



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, 09 de Setembro 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 **SETEMBRO 2019**.

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

CÂMARA MUNICIPAL SOROCABA 09-Set-2019 15:16 191.740.3/3



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 **ago 2019** no valor de **R\$ 26.162,50**

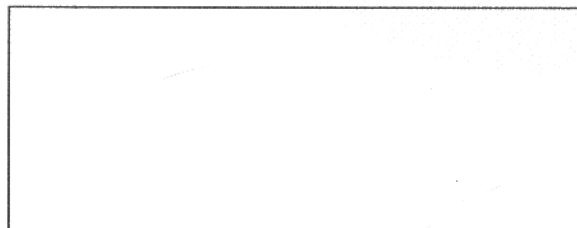
DATA	DOCUMENTO			Valor R\$	Natureza do Gasto
	TIPO	Nº	Favorecido		
01/08/2019	Nota Fiscal	255.409	Primos Mat. Const. Ltda	119,22	Mat.Consumo
05/08/2019	Nota Fiscal	2.913	Planoativo Serv Com Eq Inform	600,00	Mat.Consumo
12/08/2019	Fatura	4.211.920	Telefônica Brasil S.A	463,34	Eq.Informatica
12/08/2019	Nota Fiscal	1.390	SS Distribuidora de Bem e Descart.	2.191,44	Mat.Consumo
22/08/2019	Nota Fiscal	256.975	Primos Mat. Const. Ltda	109,38	Rec. Humanos
06/09/2019	Hollerite	10	Djanira da Silva Trevelim	1.159,00	Rec. Humanos
06/09/2019	Hollerite	65	Daiane Custodio Cirino	2.153,00	Rec. Humanos
06/09/2019	hollerite	187	Sonia Maria Francisca Pereira	1.009,00	Rec. Humanos
06/09/2019	Hollerite	176	Nicholas Nilton Menezes Mendes	1.455,00	Rec. Humanos
06/09/2019	Recibo	5	Edna Martins de Jesus	1.205,00	Rec. Humanos
06/09/2019	Hollerite	33	José Maria de Oliveira	2.039,00	Rec. Humanos
06/09/2019	Hollerite	195	Patricia P de Lima dos Santos	696,00	Rec. Humanos
06/09/2019	Hollerite	169	Jade de Padua Fleuri	1.295,00	Rec. Humanos
06/09/2019	Hollerite	196	Bruna Rafaela Macedo	696,00	Rec. Humanos
06/09/2019	Rescisão	168	Ana Maria de Faria	3.914,88	Rec. Humanos
06/09/2019	Hollerite	197	Ana Caroline Eloi Santos Paes	883,00	Rec. Humanos
06/09/2019	Hollerite	184	Gabrielli Mendes Lima	800,00	Rec. Humanos
06/09/2019	Hollerite	193	Rafaela Mira de Araujo	794,00	Rec. Humanos
06/09/2019	Hollerite	4	Simone Silva Maia	2.934,00	Rec. Humanos
06/09/2019	Hollerite	179	Luzia Matias dos Santos	106,00	Rec. Humanos
06/09/2019	Hollerite	185	Margarida Marques	1.060,00	Rec. Humanos
06/09/2019	Hollerite	46	Danilo Olavo Tavares	2.435,00	Rec. Humanos
				28.117,26	
				26.162,50	
				1.954,76	

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

Sorocaba, 9 de Setembro 2019


João Ferreira de Araújo

Presidente





G337261131520099016
26/08/2019 11:39:57

Pagamento de títulos de conta corrente

26/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:39:56
019100191 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190612093304580191800110169117379930000011922

BENEFICIARIO:

PRIMOS M PARA CONTRUCOES LTDA

NOME FANTASIA:

PRIMOS MATERIAIS PARA COBRANÇAS LTDA

CNPJ: 47.598.420/0001-85

PAGADOR:

ASSOC AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCA

CNPJ: 00.499.300/0002-48

NR. DOCUMENTO	82.602
NOSSO NUMERO	6120330458
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	119,22
VALOR COBRADO	119,22

NR.AUTENTICACAO 1.B2C.0C9.AE6.4EE.387

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informações, reclamações e cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais: agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

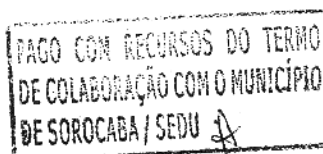
Assinada por

JA074395 JOAO FERREIRA DE ARAUJO
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

26/08/2019 10:43:24
26/08/2019 11:39:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.



PRIMOS MAT CONST LTDA



AV DR ARMANDO PANUNZIO, 090 -
CERRADO - SOROCABA - SP - CEP:
18050-000
Fone: (15)3229-3388
www.primosmat.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.255.409
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0847 5984 2000 0185 5500 1000 2554 0910 6033 8248

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190553595774 01/08/2019 16:17:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669107919113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

47.598.420/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

CNPJ / CPF

00.499.300/0002-48

DATA DA EMISSÃO

01/08/2019

ENDEREÇO

LUIZ GABRIOTTI, 201

BAIRRO / DISTRITO

WANEL VILLE

CEP

18055-089

DATA DA SAÍDA

01/08/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3222-4646

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:17:46

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOVA ODESSA 201

CNPJ / CPF

00.499.300/0002-48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

NOVA ODESSA 201

BAIRRO / DISTRITO

CIDADE JARDIM

CEP

00000-000

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

TELEFONE / FAX

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
81,45	14,66	0,00	0,00	28,78 (24,14 %)	119,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOVA ODESSA 201

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

NOVA ODESSA 201

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	Q'TDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
001 3947-1-1	BUCHA FIXACAO NYLON 6" C/ ANEL	39259090	060	5405	PC	20,00	0,17	0,00	3,40	0,00	0,00	0,00	0,00
001 3948-1-1	BUCHA FIXACAO NYLON 8" C/ ANEL	39259090	060	5405	PC	20,00	0,21	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00
001 2888-1-1	BUCHA FIXACAO NYLON 10" C/ ANEL	39259090	060	5405	PC	10,00	0,24	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00
7891065000264	CADEADO PADO CARTELA SM E-20 Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 93560675-9BFF-4725-BDFE-AC95385DF732	83011000	500	5102	UN	5,00	16,29	0,00	81,45	81,45	14,66	0,00	18,00
7891638039912	TRENA STARFER EMBORRACH 5.0M 14192026	90178010	260	5405	UN	1,00	13,90	0,00	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00
7891435934588	CANALETA PVC TRAM.C/ADES 20 MM 57300/119	39162000	560	5405	UN	1,00	6,39	0,00	6,39	0,00	0,00	0,00	0,00
001 8415-203-1	ABRACADEIRA TIPO U 4 --	73269090	060	5405	PC	2,00	2,79	0,00	5,58	0,00	0,00	0,00	0,00
001 9276-0-0	PARAFUSO CHIPB CHATA 4.0 X 40	73181200	060	5405	UN	10,00	0,19	0,00	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DAV 0000193942

Trib aprox R\$ 7,66 Federal e 21,12 Estadual

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5A16F8

Imposto Recolhido por Substituição

RET JOSE Ecf 005 - Plano de pagamento. FAT 21D FS - Vend: JOSE - Compl:

TROCA DE MERCADORIAS SOMENTE POR PRODUTOS DE IGUAL OU MAIOR VALOR.

PRAZO ATÉ 10 DIAS COM APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL E EMBALAGEM ORIGINAL NÃO VIOLADA.

OBS: NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS SOB ENCOMENDA, DE MATERIAIS CORTADOS NA

MEDIDA PARA O CLIENTE E DE TINTAS PREPARADAS NA MÁQUINA.

RESERVADO AO FISCO

G331231616835945013
23/08/2019 16:24:44

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

23/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:24:48
019100191 0052

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080070461006272709750003479910000060000

BENEFICIARIO:

PLANOATIVO C C E I LTD

NOME FANTASIA:

PLANOATIVO C C E I LTD

CNPJ: 08.860.329/0001-34

PAGADOR:

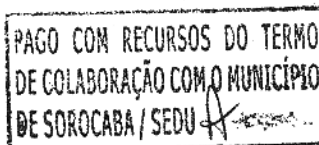
AMAS

CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO	82.601
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.



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 HUMAYTA23/08/2019 16:20:33
23/08/2019 16:24:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
2913

Data e Hora da Emissão	05/08/2019 12:01:34	Competência	5/8/2019	Código de Verificação	716247754
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

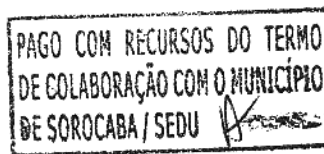
Razão Social/Nome	PLANOATIVO SERVICOS E COMERCIO DE EQUIP DE INFORM LTDA ME				
Nome Fantasia	PLANO ATIVO				
CNPJ/CPF	08.860.329/0001-34	Inscrição Municipal	178136	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	RUA RINCÃO ,131 - JARDIM ALVORADA CEP: 09180-410				
Complemento		Telefone		e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA				
CNPJ/CPF	00.499.300/0001-67	Inscrição Municipal		Município	SOROCABA - SP
Endereço e CEP	NOVA ODESSA ,2012 - JD VERA CRUZ CEP: 00000-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

não informado



Código do Serviço / Atividade

1.01 / 1.01 / 620150101 - DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR SOB ENCOMENDA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor do Serviço R\$	600,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	600,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	600,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	600,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

AVISOS

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/08/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.27.19
0191000191

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: AMAS A A AUTISTAS SOR
AGENCIA: 191-0 CONTA: 113.338-1
EFETUADO POR: CELSO L HUMAYTA

Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84680000004-0 63341029116-3
09322246460-9 08190190812-9
Data do pagamento 12/08/2019
Valor Total 463,34
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
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

12/08/2019 16:24:09
12/08/2019 16:27:17

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 / SEDU *A*



Sedu



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berme 1376 - Cidade Marquês
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 128383948112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.568.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

Local 11609
Uso NEGOCIO
Telefone 3222-4646 0
DV 8 NRC 04211920110
Total da Fatura 463,34
Vencimento 12/08/2019
Mês 08/2019



DDD CERRADO SPI 552 1
AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
R NOVA ODESSA 201 - JD VERA CRUZ I
18055-360 SOROCABA - SP

1076-9 L



720809188907101000000627820050819

Vencimento 12/08/2019

Central de Relacionamento: 10315

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Vivo Internet	171,33
Outros Serviços	287,94
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	4,07
TOTAL A PAGAR	463,34

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

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

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 ligou 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.

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	08/19	X	1502.9244
Total da Fatura	DV	Vencimento		
463,34	5	12/08/19		

Não Rasar, ou perfurar este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizada Não vale como recibo

846800000040 633410291163 093222464609 081901908129





G335061555062071015
06/09/2019 16:00.42

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:00:44
019100191 0096

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081018810851733533110004680070000109572

BENEFICIARIO:

DISTRIBUIDORA E D S S EIRELI

NOME FANTASIA:

DISTRIBUIDORA E D S S EIRELI

CNPJ: 32.302.581/0001-02

PAGADOR:

AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUT

CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO	90.901
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.095,72
VALOR COBRADO	1.095,72

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

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.

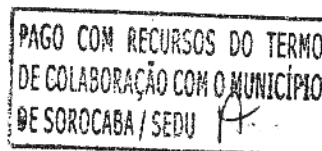
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

06/09/2019 15:57 24
06/09/2019 16:00.42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:00:44
019100191 0087

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081018828851733533110004680140000109572

BENEFICIARIO:

DISTRIBUIDORA E D S S EIRELI

NOME FANTASIA:

DISTRIBUIDORA E D S S EIRELI

CNPJ: 32.302.581/0001-02

PAGADOR:

AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUT

CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO	90.607
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	06/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.095,72
VALOR COBRADO	1.095,72

NR. AUTENTICACAO 0.EF4.64F.957.531.0A2

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.

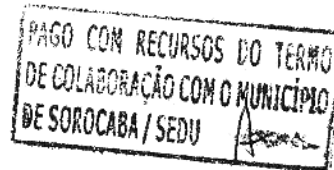
Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

06/09/2019 15:58:23

06/09/2019 16:00:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.



**DISTRIBUIDORA DE
EMBALAGENS E
DESCARTAVEIS S.S.**



Rua Ana Romano Stefanelli, 735
Parque Santa Isabel
SOROCABA-SP
1532295656
18052230

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-ENTRADA
1-SÁIDA
Nº 1390
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



35190832302581000102550010000013901836958003

CHAVE DE ACESSO
3519 0832 3025 8100 0102 5500 1000 0013 9018 3695 8003

Consulte a Autenticidade na SEFAZ Autorizadora ou no Portal Nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190580006289 12/08/2019 11:58:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798203694117
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
32302581000102

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
13 AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
C.N.F.J./C.P.F.
00499300000167
DATA DA EMISSÃO
12/08/19

ENDEREÇO
RUA NOVA ODESSA, 201
BARRIO/DISTRITO
CIDADE JARDIM
CEP
18055360
DATA DE ENTRADA/SAÍDA
12/08/19

MUNICÍPIO
SOROCABA
FCNE/FAX
32224646
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
HORA DE SAÍDA

FATURA
Parcela: 1 Vencto: 09/09/19 Valor: 1.095,72 Parcela: 2 Vencto: 16/09/19 Valor: 1.095,72

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
357,03
VALOR DO ICMS
64,27
BASE DE CÁLCULO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.191,44

VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
2.191,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
O MESMO
PRETE POR CONTA
0-Contratação Remetente(CIF)
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
XXX0011
UF
SP
CNPJ
15264733000100

ENDEREÇO
RUA ANA ROMANO STEFANELI 159
MUNICÍPIO
SOROCABA
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
669685815110

QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
1
MARCA
DIVERSAS
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
7,945
PESO LIQUIDO
130,935

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VR ICMS	VR IPI	ALIQ ICMS IPI
963	TOALHA DE PAPEL PRÁTICA 1X2	48183000	000	5102	PCT	12,000	3,46	41,52	41,52	7,47	0,00	18 0
86	COLHER SOBREMESA CRISTAL PRAFESTA 1X1000	39241000	060	5405	CX	1,000	36,99	36,99	0,00	0,00	0,00	0 0
1005	SACC DE PANO ALVEJADO XADREZ 1X5	63023000	000	5102	PCT	1,000	14,65	14,65	14,65	2,64	0,00	18 0
392	SACC P/ LIXO PTO 40 LTS 100UN	39232190	060	5405	PCT	3,000	13,17	39,51	0,00	0,00	0,00	0 0
395	SACC P/ LIXO PTO 100 LTS 100UN	39232190	060	5405	PCT	2,000	34,20	68,40	0,00	0,00	0,00	0 0
656	TOALHA BOBINA FEELCARE FS FTBCO 6X200 M	48182000	060	5405	CX	2,000	83,70	167,40	0,00	0,00	0,00	0 0
1566	SACC P/ LIXO REFORCADO FMA 100 LTS 5KG	39232190	060	5405	PCT	1,000	40,12	40,12	0,00	0,00	0,00	0 0
1565	SACC P/ LIXO REFORCADO FMA 60 LTS 5KG	39232190	060	5405	PCT	4,000	40,12	160,48	0,00	0,00	0,00	0 0
1007	SACC P/ LIXO PTO 20 LTS 100UN	39232190	060	5405	PCT	6,000	8,67	52,02	0,00	0,00	0,00	0 0
394	SACC P/ LIXO PTO 60 LTS 100UN	39232190	060	5405	PCT	2,000	17,98	35,96	0,00	0,00	0,00	0 0
726	INTERFOLHA CASTELINHO 20X21 BCO 1X1000	48182000	060	5405	PCT	42,000	7,92	332,64	0,00	0,00	0,00	0 0
863	AGUA SANITARIA DETAX 5 LTS	28289019	060	5405	GL	4,000	8,75	35,00	0,00	0,00	0,00	0 0
1126	DISPENSADOR HIG ROLAO 300/500MTS BCO NOBRE	39259090	060	5405	UN	2,000	26,20	52,40	0,00	0,00	0,00	0 0
1125	DISPENSADOR PAPEL INTERFOLHA BCO NOBRE	39259090	060	5405	UN	2,000	27,10	54,20	0,00	0,00	0,00	0 0
1026	REFIL SABONETE ERVA DOCE CLEENE 800 ML	34012090	000	5102	UN	7,000	7,16	50,12	50,12	9,02	0,00	18 0
1116	PAPEL HIG ROLAO BCO CASPE 8 POLOS	48030090	060	5405	FD	7,000	23,10	161,70	0,00	0,00	0,00	0 0
558	COPO PLAST CRISTALCOPO TR 180 ML 25X100	39241000	060	5405	PCT	75,000	3,10	232,50	0,00	0,00	0,00	0 0
760	COPO PLAST CRISTALCOPO 50 ML 50X100	39241000	060	5405	CX	1,000	78,66	78,66	0,00	0,00	0,00	0 0
880	LIMPADOR MULTIUSO VEJA ORIGINAL 500 ML	34022000	060	5405	UN	48,000	4,01	192,48	0,00	0,00	0,00	0 0
883	SABAO PEDRA CONDE NEUTRO GLICER 200GR 1X5	34011900	060	5405	PCT	4,000	5,91	23,64	0,00	0,00	0,00	0 0
948	LIMPA ALUMINIO DETAX AL PLUS 5LTS	38249941	000	5102	GL	1,000	21,25	21,25	21,25	3,93	0,00	18 0
964	LA DE ACC ASSOLAN 60GR 1X8	73231000	000	5102	PCT	20,000	2,38	47,60	47,60	8,57	0,00	18 0
935	ALCOOL SAFRA 70% 1LT	38089919	000	5102	LT	12,000	5,75	69,00	69,00	12,42	0,00	18 0
876	ESPONJA VERDE AMARELA SERITE 3M 1X10	68053090	060	5405	PCT	3,000	9,69	29,07	0,00	0,00	0,00	0 0
1401	LUVAS DE LIMPEZA DANNY AMARELA TAMANHO M	40151900	000	5102	PR	9,000	3,13	28,17	28,17	5,07	0,00	18 0
1067	PAPEL HIG FOFOPEL 30MTS 16X4 64 ROLOS	49181000	060	5405	FD	1,000	41,24	41,24	0,00	0,00	0,00	0 0
963	TOALHA DE PAPEL PRÁTICA 1X2	48183000	000	5102	PCT	24,000	3,53	84,72	84,72	15,25	0,00	18 0

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Itr: 1,3,15,21,22,23,25,27 Tributado integralmente.
Itr: 2,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,16,17,18,19,20,24,26 Cobrado anteriormente por ST.
- Pedido: 67557
RESERVADO AO FISCO

End. Entrega: RUA LUIZ GABRIOTTI, 201, CEP: 18055089 WANEL VILLE II SOROCABA-SP



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:03:35
019100191 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190612256344900191400110169117880140000010938

BENEFICIARIO:

PRIMOS M PARA CONTRUCOES LTDA

NOME FANTASIA:

PRIMOS MATERIAIS PARA CONTRUCOES LT

CNPJ: 47.598.420/0001-85

PAGADOR:

ASSOC AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCA

CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO	90.501
NOSSO NUMERO	6122634490
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	109,38
VALOR COBRADO	109,38

NR.AUTENTICACAO C.8C7.CBA.32D.0DA.841

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.

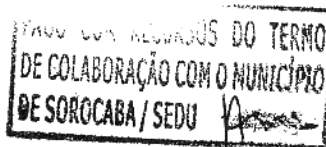
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

05/09/2019 11:58:24
05/09/2019 12:03:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.



PRIMOS MAT CONST LTDA



AV DR ARMANDO PANUNZIO, 090 -
CERRADO - SOROCABA - SP - CEP:
18050-000
Fone: (15)3229-3388
www.primosmat.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.256.975
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0847 5984 2000 0185 5500 1000 2569 7510 3675 2150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

4118-7

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190610911457 22/08/2019 15:09:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669107919113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

47.598.420/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

CNPJ / CPF

00.499.300/0001-67

DATA DA EMISSÃO

22/08/2019

ENDEREÇO

NOVA ODESSA, 201

BAIRRO / DISTRITO

CIDADE JARDIM

CEP

18055-360

DATA DA SAÍDA

22/08/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3222-4646

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:09:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	36,99 (33,82 %)	109,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
													ICMS IPI
7897079032048	LAMP.COMP.TASCHIBRA 3U 6400K 25 W 127 V	85393100	260	5405	UN	3,00	13,90	0,00	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898550250968	BOTAO BLUKIT CX ACOPL.340213 ACION.SIMP.CROM.	84819010	560	5405	UN	2,00	23,90	0,00	47,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891222153789	MEC.CX ACOPL. ASTRA OBTURADOR KSO/AS	39229000	060	5405	UN	2,00	9,94	0,00	19,88	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DAV:0000196674 Trib aprox R\$ 17,30 Federal e 19,69 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5A16F8 Imposto Recolhido por Substituição SOL SR JOSE Ecf 005 - Plano de pagamento. FAT 21D FS - Vend.: JOSE - Compl. TROCA DE MERCADORIAS: SOMENTE POR PRODUTOS DE IGUAL OU MAIOR VALOR PRAZO: ATE 10 DIAS COM APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL E EMBALAGEM ORIGINAL NÃO VIOLADA OBS: NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS SOB ENCOMENDA, DE MATERIAIS CORTADOS NA MEDIDA PARA O CLIENTE E DE TINTAS PREPARADAS NA MÁQUINA.</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência	
00.499.300/0001-67		AGOSTO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS			
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão
0000010	DJANIRA DA SILVA TREVELIM	14.422.782	02/02/2004
Dp.IR			
	0		
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto
129.535.792-24	253.889.288-02	AUX DE SERV GERAIS	02
Setor			
	02		

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.234,84	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,29	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,07	86,44	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-105,70
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-493,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,17
822	PLANO DENTAL			-56,70
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	1.321,57	-655,57
Agência: 3987X Conta: 06424-6		SALÁRIO LÍQUIDO:		666,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.234,84 /M	1.321,28	1.215,58	1.321,28	105,70

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 6/9/19 Assinatura: *Djanira Ferreira da Silva*

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		AGOSTO/2019	
00.499.300/0001-67		AGOSTO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS			
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão
0000061	SONIA MARIA FRANCISCA PEREIRA	16.382.869-6	01/11/2011
Dp.IR			
	0		
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto
124.987.818-64	26149433803	COZINHEIRA	02
Setor			
	02		

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	23,00	1.180,51	
025	FERIAS	7,00	359,28	
028	1/3 DE FERIAS		122,78	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,10	
040	MEDIA ADICIONAL AS FERIAS		9,07	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO		33,11	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-96,01
080	I.N.S.S. SOBRE AS FERIAS	8,00		-40,37
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-472,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,08
094	LÍQUIDO PAGO EM FERIAS			-450,76
099	DESC VALE TRANSPORTE			-70,83
822	PLANO DENTAL			-37,80
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	1.704,85	-1.167,85
Agência: 0062 Conta: 01086087-6		SALÁRIO LÍQUIDO:		537,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.539,79 /M	1.704,75	1.117,61	1.704,75	136,38

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 6/9/19 Assinatura: *Sonia Maria Francisca Pereira*

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000176	NICHOLAS NILTON MENEZES MENDES	55.206.331-9	02/05/2018	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
-	465.404.218-00	AGENTE SOCIAL	06	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.738,80	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,78	
066	DIAS DE FALTA	2,00		-115,92
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-126,46
075	HORAS DE FALTA	5,19		-42,02
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-695,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,18
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	1.739,58	-979,58
Agência: 69620 Conta: 35446-5		SALÁRIO LÍQUIDO:		760,00

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

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.738,80 /M	1.580,86	1.454,40	1.580,86	126,46

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/09/19 Assinatura: Nicholas N. M. Mendes

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

Codigo	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	30,00	1.234,84	
007	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,22	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,08	98,79	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-106,69
079	DESC ADIANT EXTRA			-17,00
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-493,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,16
822	PLANO DENTAL			-37,80
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	1.366,65	-654,65
Agência: 69620 Conta: 111774-2		SALÁRIO LÍQUIDO:		712,00

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

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.234,84 /M	1.333,63	1.226,94	1.333,63	106,69

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/09/2019 Assinatura: Edna Martins de Jesus

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

Codigo	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	1.732,53	
015	GRATIFICAÇÃO		450,00	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,91	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,04	69,30	
071	INSS DESCOTADO NO MES	9,00		-202,66
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-10,89
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-693,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,19
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	2.252,74	-906,74
Agência: 0062 Conta: 01086842-7		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.346,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.732,53 /M	2.251,83	2.049,17	2.251,83	180,14

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/09/19 Assinatura: Jose Maria de Oliveira

00.499.300/0001-67 Período de Referência
 ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS AGOSTO/2019

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000195	PATRICIA PEREIRA DE LIMA DOS SANTOS		17/06/2019	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	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,63	
079	DESC ADIANT EXTRA			-4,00
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-280,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,63
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	700,63	-284,63
Agência: 29238 Conta: 45.342-0		SALÁRIO LÍQUIDO:		416,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
700,00 /M	700,00	700,00	0,00	0,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/09/19 Assinatura: Patricia Pereira de Lima

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			AGOSTO/2019	
Código	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	1.412,78	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,03	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,02
079	DESC ADIANT EXTRA			-4,00
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-565,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,79
Pagamento creditado em sua conta bancária: Agência: 69620 Conta: 43686-0		TOTAL:	1.412,81	-682,81
		SALÁRIO LÍQUIDO:		730,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.412,78 /M	1.412,78	1.299,76	1.412,78	113,02
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 06/09/19		Assinatura: <i>Jade Fleuri</i>		

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
00.499.300/0001-67 ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS			AGOSTO/2019	
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000196	BRUNA RAFAELA MACEDO		10/06/2019	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	
079	DESC ADIANT EXTRA			-4,00
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-280,00
Pagamento creditado em sua conta bancária: Agência: 65234 Conta: 28569-2		TOTAL:	700,00	-284,00
		SALÁRIO LÍQUIDO:		416,00
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 IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 06/09/19		Assinatura: <i>Bruna Rafaela M. Alves</i>		



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.09
0191000191 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO

AGENCIA: 0191-0 CONTA: 141.118-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0367-0 - ALEM PONTE

CONTA: 87.276-6

FAVORECIDO: ANA MARIA DE FARIA

CPF/CNPJ: 182.231.488-70

VALOR: R\$ 3.914,88

DEBITO EM: 19/08/2019

=====

DOCUMENTO: 081901

AUTENTICACAO SISBB: A.EF4.A0F.B54.40E.A47

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

Transação efetuada com sucesso por: J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000197	ANA CAROLINE ELOI SANTOS PAES	40.984.255-2	05/08/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
161.467.585-75	395.210.118-40	MONITOR	06	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	26,00	1.063,02	
015	GRATIFICACAO		30,33	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,58	
049	DESCONTO BAZAR			-3,00
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-87,46
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-441,00
099	DESC VALE TRANSPORTE			-63,77
822	PLANO DENTAL			-56,70
TOTAL:			1.093,93	-651,93
SALÁRIO LÍQUIDO:				442,00

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

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.226,56 /M	1.093,35	1.005,89	1.093,35	87,46

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/09/19 Assinatura: Ana Caroline Paes

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

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000184	GABRIELLI MENDES LIMA		17/09/2018	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	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
TOTAL:			800,65	-260,65
SALÁRIO LÍQUIDO:				540,00

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

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: Assinatura: Gabrielli M L

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

Código 0000193 Nome do Empregado RAFAELA MIRA DE ARAUJO Identidade 18/02/2019 Admissão 0 Dp.IR 0

P.I.S. C.P.F. Cargo / Função ESTAGIARIO Depto 06 Setor

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	650,00	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,33	
106	AJUDA DE CUSTO V.T		150,00	
049	DESCONTO BAZAR			-6,00
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-260,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,33
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	800,33	-266,33
Agência: 1650 Conta: 010074327		SALÁRIO LÍQUIDO:		534,00

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

Salario Base 650,00 /M Base do INSS 650,00 Base do IRRF 650,00 Base do FGTS 0,00 Deposito FGTS 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06.08.2019 Assinatura: Rafaela Mira de Araujo

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

Código 0000004 Nome do Empregado SIMONE SILVA MAIA Identidade 20.532.463.0 Admissão 04/10/2001 Dp.IR 0

P.I.S. 127.823.712-41 C.P.F. 158.337.878-23 Cargo / Função ASS. ADMINISTRATIVO Depto 02 Setor

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.667,01	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,88	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,07	256,69	
071	INSS DESCANTADO NO MES	11,00		-431,60
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-169,02
079	DESC ADIANT EXTRA			-351,20
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-1.466,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,96
822	PLANO DENTAL			-37,80
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	3.924,58	-2.456,58
Agência: 0062 Conta: 01084222-7		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.468,00

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

Salario Base 3.667,01 /M Base do INSS 3.923,70 Base do IRRF 3.492,10 Base do FGTS 3.923,70 Deposito FGTS 313,89

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06.09.19 Assinatura: Simone Silva Maia

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

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	3,00	123,48	
025	FERIAS	27,00	1.111,36	
028	1/3 DE FERIAS		370,45	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,43	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-9,88
080	I.N.S.S. SOBRE AS FERIAS	8,00		-118,54
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,63
094	LIQUIDO PAGO EM FERIAS			-1.363,27
099	DESC VALE TRANSPORTE			-7,40
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	1.605,72	-1.499,72
Agência: 3499 Conta: 15928-4		SALÁRIO LÍQUIDO:		106,00

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.234,84 /M	1.605,29	113,60	1.605,29	128,42

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 07/09/2019 Assinatura: Luzia M Santos

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

Código	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	1.234,84	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,90	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,03	37,05	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-101,75
079	DESC ADIANT EXTRA			-54,00
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-493,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,34
822	PLANO DENTAL			-56,70
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	1.272,79	-705,79
Agência: 69620 Conta: 9926-0		SALÁRIO LÍQUIDO:		567,00

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.234,84 /M	1.271,89	1.170,14	1.271,89	101,75

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/09/2019 Assinatura: Margarida Marques

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

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

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000065	DAIANE CUSTODIO CIRINO	46.248.689-8	01/02/2012	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
210.735.773-51	381.603.558-23	PROF DE ED FISICA	06	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.376,23	
015	GRATIFICACAO		130,52	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,38	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,03	71,29	
049	DESCONTO BAZAR			-6,00
066	DIAS DE FALTA	2,00		-158,42
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-215,56
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-20,67
075	HORAS DE FALTA	2,16		-24,48
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-950,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,29
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	2.578,42	-1.375,42
Agência: 69620 Conta: 132740-2		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.203,00

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

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
2.376,23 /M	2.395,14	2.179,58	2.395,14	191,61

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/09/19... Assinatura: 

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000046	DANILO OLAVO TAVARES	46235948-7	01/02/2011	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
210.608.421-67	388.668.428-85	DEPTO PESSOAL	02	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.640,25	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,21	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,04	105,61	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-247,12
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-44,61
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-1.056,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,44
822	PLANO DENTAL			-18,90
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	2.746,07	-1.367,07
Agência: 7432 Conta: 227556		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.379,00

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
2.640,25 /M	2.745,86	2.498,74	2.745,86	219,66

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/09/2019... Assinatura: 

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G337141030393416019
14/10/2019 10:38:15

20/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:28:18
019100191 SEGUNDA VIA 0043
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 141.120-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2019
NR. DOCUMENTO	551.512.000.021.068
VALOR TOTAL	1.140,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIANE GOMES DE OLIVEIRA
AGENCIA: 1512-1 CONTA: 21.068-4
NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.120

=====

NR. AUTENTICACAO	F.446.0E1.BBA.649.58A
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO.