



## 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, 08 de Julho 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 **JULHO 2019**.

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



## 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 **jun 2019** no valor de **R\$ 26.162,50**

DATA	DOCUMENTO		Valor R\$	Natureza do Gasto	
	TIPO	Nº Favorecido			
03/06/2019	Nota Fiscal	251.196	Primos Mat. Construção Ltda	273,74	Manut.Predial
11/06/2019	Recibo	85	Margarida Marques	1.486,80	Rec. Humanos
12/06/2019	Fatura	4.211.920	Telefônica Brasil S.A	471,46	Mat.Consumo
13/06/2019	Nota Fiscal	192.260	Kalunga COM Ind.Gráfica Ltda	459,98	Mat.Consumo
29/06/2019	Nota Fiscal	2.873	Planoativo Serv Com Eq Inform	600,00	Eq.Informatica
05/07/2019	Hollerite	10	Djanira da Silva Trevelim	1.192,00	Rec. Humanos
05/07/2019	Hollerite	28	Elisabete Aparecida Ferreira	2.472,00	Rec. Humanos
05/07/2019	Hollerite	187	Ana Caroline de Araujo Silva	1.272,00	Rec. Humanos
05/07/2019	Hollerite	190	Elen Candido da Silva	677,00	Rec. Humanos
05/07/2019	Recibo	5	Edna Martins de Jesus	1.362,83	Rec. Humanos
05/07/2019	Hollerite	33	José Maria de Oliveira	2.186,00	Rec. Humanos
05/07/2019	Hollerite	85	Margarida Marques	1.465,00	Rec. Humanos
05/07/2019	Hollerite	169	Jade de Padua Fleuri	1.432,00	Rec. Humanos
05/07/2019	Hollerite	11	João de Oliveira	5.562,00	Rec. Humanos
05/07/2019	Hollerite	168	Ana Maria de Faria	1.103,00	Rec. Humanos
05/07/2019	Hollerite	61	Sonia Maria Francisca Pereira	1.490,00	Rec. Humanos
05/07/2019	Hollerite	184	Gabrielli Mendes Lima	800,00	Rec. Humanos
05/07/2019	Hollerite	188	Egydio de Souza Lopes Neto	800,00	Rec. Humanos
05/07/2019	Hollerite	179	Luzia Matias dos Santos	1.167,00	Rec. Humanos
				26.272,81	
				<b>26.162,50</b>	

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

Sorocaba, 8 de Julho 2019

  
João Ferreira de Araújo

Presidente



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:58:00  
019100191 0085

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190611421247760191300110169117179370000027374

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	70.508
NOSSO NUMERO	6114124776
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	01/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	273,74
JUROS/MULTA	7,67
VALOR COBRADO	281,41

NR. AUTENTICACAO 9.787.3DB.6E0.AEF.47E

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.

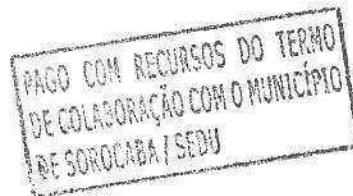
Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO  
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

05/07/2019 14:56:53

05/07/2019 14:57:57

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 000.251.196  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3519 0647 5984 2000 0185 5500 1000 2511 9610 0251 1963**

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135190394918603 03/06/2019 13:31:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 669107919113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 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  
 03/06/2019

ENDEREÇO  
 NOVA ODESSA, 201

BAIRRO / DISTRITO  
 CIDADE JARDIM

CEP  
 18055-360

DATA DA SAÍDA  
 03/06/2019

MUNICÍPIO  
 SOROCABA

UF  
 SP

TELEFONE / FAX  
 (15)3222-4646

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
 13:31:26

**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
273,74	49,27	0,00	0,00	60,77 (22,20 %)	273,74
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	273,74

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7893858900072	CADEADO STAM 20 MM CARTELA	83011000	000	5102	UN	20,00	12,89	0,00	257,80	257,80	46,40	0,00	18,00	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	1,00	15,94	0,00	15,94	15,94	2,87	0,00	18,00	0,00

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 DAV:0000186032  
 Trib aprox R\$: 11,50 Federal e 49,27 Estadual  
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F  
 Ecf: 001 - Plano de pagamento: FAT 21D FS - Vend: LUIZ - 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 MAQUINA.

RESERVADO AO FISCO



G332171614365048013  
17/06/2019 16:20:44

Pagamento de outros convênios

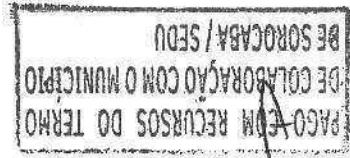
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.20.47  
0191000191

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO  
AGENCIA: 191-0 CONTA: 141.118-7  
EFETUADO POR: JOAO F ARAUJO

Convenio TELECOMUNICACOES DE  
Codigo de Barras 84650000004-3 71461029116-9  
09322246460-9 06197190612-0  
Data do pagamento 17/06/2019  
Valor Total 471,46  
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 J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA  
J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO

17/06/2019 16:17:31  
17/06/2019 16:20:44

Transação efetuada com sucesso.

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

*Seda*

44 118-7

Local 11609      Uso NEGOCIO  
Telefone 3222-4646 0      DV 8      NRC 04211920110  
Total da Fatura 471,46      Vencimento 12/06/2019      Mês 06/2019

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

Central de Relacionamento:  
10315

### SERVIÇOS

Vivo Internet  
Outros Serviços  
Ligações para Celular  
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15.

### VALOR (R\$)

172,26  
297,31  
0,58  
1,31

**TOTAL A PAGAR**

**471,46**

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

SAC: 103 15. PNE de  
fala/audição: 142.  
Loja Vivo: acesse  
vivo.com.br  
Cliente Vivo em  
Americana/SP,  
a loja Vivo mais  
próxima a você:  
R Fernando Camargo  
122, Centro  
Americana/SP

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](http://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	06/19	7	1171 9643
Total da Fatura	DV	Vencimento		
471,46	1	12/06/19		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

# vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84650000043 714610291169 093222464609 061971906120





G331081515862439013  
08/07/2019 15:18:53

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:18:55  
019100191 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190611427358821914400004400115479790000022999

BENEFICIARIO:

KALUNGA C I GRAFICA LTDA.

NOME FANTASIA:

KALUNGA COMERCIO E INDUSTRIA GRAFIC

CNPJ: 43.283.811/0001-50

PAGADOR:

Amas Assoc dos Amigos dos Autistas

CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO	70.802
NOSSO NUMERO	6114735882
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	229,99
VALOR COBRADO	229,99

NR. AUTENTICACAO 1.597.CF7.05E.3F6.B04

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.

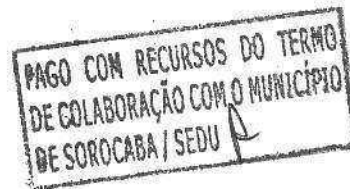
Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

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

Assinada por J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA 08/07/2019 15:18:17  
J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO 08/07/2019 15:18:53

Transação efetuada com sucesso.

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



G333081047341111013  
08/07/2019 10:51:47

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:51:50  
019100191 0027

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

## BANCO DO BRASIL

00190611427358811914600004400115979510000022999

## BENEFICIARIO:

KALUNGA C I GRAFICA LTDA.

## NOME FANTASIA:

KALUNGA COMERCIO E INDUSTRIA GRAFIC

CNPJ: 43.283.811/0001-50

## PAGADOR:

Amas Assoc dos Amigos dos Autistas

CNPJ: 00.499.300/0001-67

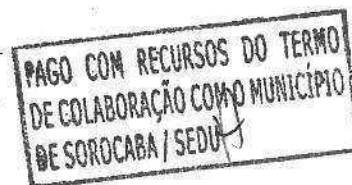
NR. DOCUMENTO	70.801
NOSSO NUMERO	6114735881
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	229,99
VALOR COBRADO	229,99

NR. AUTENTICACAO 6.0D2.038.F39.E22.93E

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 J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA  
J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO08/07/2019 10:51:12  
08/07/2019 10:51:47

Transação efetuada com sucesso.

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





### DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO

3519 0643 2838 1100 5119 5500 1000 1922 6013 1128 5356

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº SÉRIE FOLHA  
192260  
1 / 1

Av General Carneiro, 875  
Vila Lucy  
Sorocaba-SP

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SAÍDA DE VENDA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 659560250117  
DADOS DA NF-e: 13/06/2019 11:33:13  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 175190423524921  
INSCRIÇÃO NO C.N.P.J.: 43.283.811/0051-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **Amas Assoc dos Amigos dos Autistas**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: Amas Assoc dos Amigos dos Autistas  
INSCR. C.N.P.J./C.P.F. (M.F) Nº: 00.499.300/0001-67  
DATA DA EMISSÃO: 13/06/2019  
ENDEREÇO: R Nova Odessa, 201  
BAIRRO / DISTRITO: Cidade Jardim  
CEP: 18055-360  
MUNICÍPIO: Sorocaba  
FONE / FAX: 1532-4646  
U.F.: SP  
HORA DA SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 00,99  
VALOR DO I.C.M.S.: 15,01  
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. SUBST.: 0,00  
VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 459,98  
VALOR DO FRETE: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
DESCONTO: 15,01  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 459,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: 9 - Sem frete  
FRETE POR CONTA: 9 - Sem frete  
CÓDIGO ANTT: 9 - Sem frete  
PLACA DO VEÍCULO: 9 - Sem frete  
U.F.: SP  
C.N.P.J./C.P.F. Nº: 9 - Sem frete  
INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº: 9 - Sem frete

QUANTIDADE: 1  
ESPÉCIE: CX  
MARCA: 9 - Sem frete  
NÚMERO: 9 - Sem frete  
PESO BRUTO: 31,9  
PESO LÍQUIDO: 31,910

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR DO I.C.M.S.	VALOR DO I.P.I.
476102	Papel sulfite Chamex A4 75g 210mmx297mm	48025610	560	5929	PT	10	22,30	223,00	0,00	0,00	0,00
195438	Clips nr.0 galvanizado (lata c500g) Spir	83059000	000	5929	PT	2	9,90	19,80	19,80	3,56	18,24
195457	Clips nr.2 galvanizado (lata c500g) Spir	83059000	000	5929	PT	1	9,90	9,90	9,90	1,78	8,12
305560	Fita adesiva pp 24mmx50m Qualitape trans	39191010	460	5929	PT	1	9,20	9,20	0,00	0,00	0,00
210135	Cola Instantanea 20g Super Bonder Loctit	35061010	000	5929	BT	1	10,90	10,90	10,90	1,96	8,94
010460	Almofada carimbo N.2 5,2x9,4cm asuper ra	96122000	000	5929	CX	1	5,89	5,89	5,89	1,06	4,83
760821	Visor pasta suspensa plastico cetiq.bran	39261000	060	5929	CX	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00
377069	Grampo pgrampeador 266 galvanizado 63230	83052000	200	5929	CX	3	4,20	12,60	12,60	2,27	10,33
159003	Calculadora de mesa (batsolar0 dig.) cz	84701000	200	5929	CX	1	29,90	29,90	29,90	5,38	24,52
623706	Pincel quadro branco 3,0mm preto Spiral	96082000	260	5929	BT	1	19,30	19,30	0,00	0,00	0,00
208709	Plastico autoadesivo transparente 45cmx2	39199020	260	5929	PT	1	9,90	9,90	0,00	0,00	0,00
479721	Papel 80g 210x297 verge diamante (branco	48025799	060	5929	PT	1	12,80	12,80	0,00	0,00	0,00
245284	Envelope oficial 14x229 srpc 75g 138 Romi	48171000	060	5929	CX	3	9,80	29,40	0,00	0,00	0,00
245231	Envelope comercial 114x162 srpc 75g 148	48171000	060	5929	CX	7	8,20	57,40	0,00	0,00	0,00

**Kalunga TROCAS**  
Sr(as). Clientes,  
As trocas serão feitas em até 7 Dias, somente em CASOS DE DEFEITOS, com Nota ou Cupom Fiscal, contendo CPF ou CNPJ, e em sua Embalagem Original.  
Obs.: Para clientes que possuem IE é necessário emitir Nota de Devolução (CFOP), conforme Art. 125. I RICMS  
Não realizamos trocas por EQUIVOCOS.  
Conforme Artigo 49 da lei 8078/90 (CDC) CÓDIGO de Defesa do Consumidor

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

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00  
VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Val Aprox Tributos: R\$ 58,1 (13%) Fonte: IBPT  
Faturamento 3060 (150719 229,99 - 120819 229,99)  
ICMS retido no cupom fiscal N.134230  
ICMS retido no cupom fiscal N.134230  
Merc Sujeita ao Reg Subst Tribut nos termos do Art. 313-213 do anexo do RICMS - Dec 54.251  
RESERVADO AO FISCO



G338051454013832016  
05/07/2019 14:57:57

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:58:00  
019100191 0078

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080069299006272709750003779420000060000

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 70.507

DATA DE VENCIMENTO 06/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 05/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

NR. AUTENTICACAO 9.B83.88F.AA3.4CE.F5F

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.

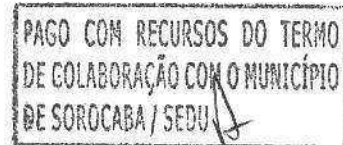
Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO  
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

05/07/2019 14:58:10

05/07/2019 14:57:57

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  
2873

Data e Hora da Emissão	29/06/2019 11:12:56	Competência	29/6/2019	Código de Verificação	782858536
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**

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2019

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

**Código do Serviço / Atividade**

1.06 / 1.06 / 620400001 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

**Detalhamento Especifico da Construção Civil**

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

**Tributos Federais**

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
<b>Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço</b>		<b>Outras Informações</b>		<b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b>
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 títulos com débito em conta corrente

05/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:58:00  
019100191 0085

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

## BANCO DO BRASIL

00190611421247760191300110169117179370000027374

## 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	70.508
NOSSO NUMERO	6114124776
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	01/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	273,74
JUROS/MULTA	7,67
VALOR COBRADO	281,41

NR. AUTENTICACAO 9.787.3DB.6E0.AEF.47E

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

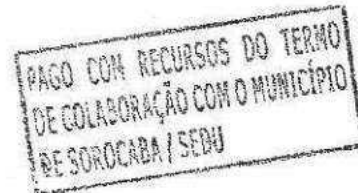
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO  
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

05/07/2019 14:56:53  
05/07/2019 14:57:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.



**PRIMOS MAT CONST LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.251.196  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3519 0647 5984 2000 0185 5500 1000 2511 9610 0251 1963**

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
669107919113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
CNPJ  
47.598.420/0001-85

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135190394918603 03/06/2019 13:31:24**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOC AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

ENDERÇO  
NOVA ODESSA, 201

Bairro / Distrito  
CIDADE JARDIM

CEP  
18055-360

UF  
SP

TELEFONE / FAX  
(15)3222-4646

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
03/06/2019

DATA DA SAÍDA  
03/06/2019

HORA DA SAÍDA  
13:31:26

**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
273,74	49,27	0,00	0,00	60,77 (22,20 %)	273,74
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	273,74

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA  
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	Q'TDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
83011000	CADEADO STAM 20 MM CARTELA	83011000	000	5102	UN	20,00	12,89	0,00	257,80	257,80	46,40	0,00	18,00	0,00
83011000	CADEADO PADO CARTELA SM E-20 Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI 93-60675-9BFF-4725-BDFE-AC95385DF732	83011000	500	5102	UN	1,00	15,94	0,00	15,94	15,94	2,87	0,00	18,00	0,00

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

**DADOS ADICIONAIS**

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES  
DANFE 000186-012

Valor de R\$ 11,50 Federal e 49,27 Estadual

Fone: 1877empresometro.com.br D11D7F

Forma de pagamento: FAT 21D FS - Vend.: LUIZ - Compl.

PROC. DE MERCADORIAS: SOMENTE POR PRODUTOS DE IGUAL OU MAIOR VALOR.

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

NOTA: NÃO ACEITA MOS DEVOLUÇÕES DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS SOB ENCOMENDA, DE MATERIAIS CORTADOS NA MEDIDA PARA O CLIENTE E DE TINTAS PREPARADAS NA MAQUINA.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/06/2019 13:31:36

Total Commerce



G332171614365048013  
17/06/2019 16:20:44

Pagamento de outros convênios

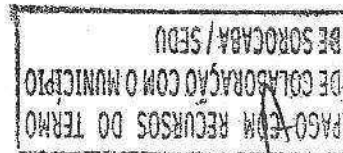
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.20.47  
0191000191

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO  
AGENCIA: 191-0 CONTA: 141.118-7  
EFETUADO POR: JOAO F ARAUJO

Convenio TELECOMUNICACOES DE  
Codigo de Barras 84650000004-3 71461029116-9  
09322246460-9 06197190612-0  
Data do pagamento 17/06/2019  
Valor Total 471,46  
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 J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA  
J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO

17/06/2019 16:17:31  
17/06/2019 16:20:44

Transação efetuada com sucesso.

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

*Sede*

44 118 - 7

15367 - 9 L

Local 11609      Uso NEGOCIO  
Telefone 3222-4646 0      DV 8      NRC 04211920110  
Total da Fatura 471,46      Vencimento 12/06/2019      Mês 06/2019

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

Central de Relacionamento:  
10315

### SERVIÇOS

Vivo Internet  
Outros Serviços  
Ligações para Celular  
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15

### VALOR (R\$)

172,26  
297,31  
0,58  
1,31

SAC: 103 15. PNE de  
fala/audição: 142.  
Loja Vivo: acesse  
[vivo.com.br](http://vivo.com.br)  
Cliente Vivo em  
Americana/SP,  
a loja Vivo mais  
próxima a você:  
R Fernando Camargo  
122, Centro  
Americana/SP

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

### TOTAL A PAGAR

471,46

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 1132 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](http://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 11609      Telefone 3222-46460      Mês 06/19      DV 7      Complemento 1171 9643  
Total da Fatura 471,46      DV 1      Vencimento 12/06/19

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

# vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84650000043 714610291169 093222464609 061971906120



G331081515862439013  
08/07/2019 15:18:53

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:18:55  
019100191 0052

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

## BANCO DO BRASIL

00198611427358821914400004400115479790000022999

## BENEFICIARIO:

KALUNGA C I GRAFICA LTDA.

## NOME FANTASIA:

KALUNGA COMERCIO E INDUSTRIA GRAFIC

CNPJ: 43.283.811/0001-50

## PAGADOR:

Amas Assoc dos Amigos dos Autistas

CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO	70.802
NOSSO NUMERO	6114735882
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	229,99
VALOR COBRADO	229,99

NR AUTENTICACAO 1.597.CF7.05E.3F6.B04

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 J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA  
J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO08/07/2019 15:18:17  
08/07/2019 15:18:53

Transação efetuada com sucesso.

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

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



G333081047341111013  
08/07/2019 10:51:47

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:51:50  
019100191 0027

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

## BANCO DO BRASIL

00190611427358811914600004400115979510000022999

## BENEFICIARIO:

KALUNGA C I GRAFICA LTDA.

## NOME FANTASIA:

KALUNGA COMERCIO E INDUSTRIA GRAFIC

CNPJ: 43.283.811/0001-50

## PAGADOR:

Amas Assoc dos Amigos dos Autistas

CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO	70.801
NOSSO NUMERO	6114735881
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	229,99
VALOR COBRADO	229,99

NR. AUTENTICACAO 6.0D2.038.F39.E22.93E

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.

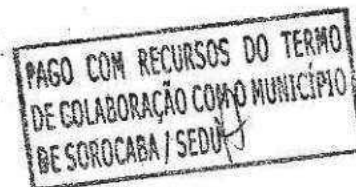
## Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA  
J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO08/07/2019 10:51:12  
08/07/2019 10:51:47

Transação efetuada com sucesso.

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





KALUNGA COM. E IND. GRÁFICA LTDA.  
SACK: 11 3346-1966  
www.kalunga.com

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO

3519 0643 2838 1100 5119 5500 1000 1922 6013 1128 5356

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº SÉRIE 192260  
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

Av General Carneiro, 875  
Vila Lucy  
Sorocaba-SP

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DADOS DA NF-e

SAÍDA DE VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 175190423534921

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 13/06/2019 11:33:13

INSCRIÇÃO NO C.N.P.J.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

43.283.011/0051-19

NOME / RAZÃO SOCIAL

Orcas Assoc dos Amigos dos Artistas

INSCR. C.N.P.J./C.P.F. (M.F.) Nº

00.499.300/0001-67

DATA DA EMISSÃO

13/06/2019

ENDEREÇO

R Nova Odessa, 201

BAIRRO / DISTRITO

Cidade Jardim

CEP

18055-360

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

1532 4546

SP

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

VALOR DO I.C.M.S.

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. SUBST.

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

88,99

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

16,01

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

459,4

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

U.F.

C.N.P.J./C.P.F. Nº

ENDEREÇO

9 - Sem frete

MUNICÍPIO

U.F.

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

31,9

31,910

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	ICMSH	ICST	SEOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PORCENTAGEM	VALOR DO I.C.M.S.
475102	Papel sulfite Chamex A4 75g 210mmx297mm	48025610	560	5929	PT	10	22,30	223,00	0,00	0,00
195438	Clips nr.0 galvanizado (lata c500g) Spir	83059000	000	5929	PT	2	9,90	19,80	19,80	3,76
195457	Clips nr.2 galvanizado (lata c500g) Spir	83059000	000	5929	PT	1	9,90	9,90	9,90	1,78
303560	Fita adesiva pp 24mmx50m Qualitape trans	39191010	460	5929	PT	1	9,20	9,20	0,00	0,00
210135	Cola Instantanea 20g Super Bonder Loctit	35061010	000	5929	BT	1	10,90	10,90	10,90	1,56
010460	Almofada carimbo N.2 5,2x9,4cm asuper ra	96122000	000	5929	CX	1	5,89	5,89	5,89	1,06
769821	Visor pasta suspensa plastico cetiq. bran	39261000	060	5929	CX	1	9,99	9,99	0,00	0,00
377069	Grampo pyrampeador 266 galvanizado 63230	83052000	200	5929	CX	3	4,20	12,60	12,60	2,27
159003	Calculadora de mesa (batsolar8 dig.) cz	84701000	200	5929	CX	1	29,90	29,90	29,90	5,39
623706	Pincel quadro branco 3,0mm preto Spiral	96082000	260	5929	BT	1	19,30	19,30	0,00	0,00
200709	Plastico autoadesivo transparente 45cmx2	39199020	260	5929	PT	1	9,90	9,90	0,00	0,00
473721	Papel 80g 210x297 verge diamante (branco	48025799	060	5929	PT	1	12,80	12,80	0,00	0,00
245284	Envelope oficial14x229 srpc 75g 138 Romi	48171000	060	5929	CX	3	9,80	29,40	0,00	0,00
245231	Envelope comercial 114x162 srpc 75g 148	48171000	060	5929	CX	7	8,20	57,40	0,00	0,00

**Kalunga TROCAS**  
Sr(as). Clientes,  
As trocas serão feitas em até 7 Dias, somente em  
CASOS DE DEFEITOS, com Nota ou Cupom Fiscal,  
contendo CPF ou CNPJ, e em sua Embalagem Original.  
Obs.: Para clientes que possuem IE é necessário emitir  
Nota de Devolução (CFOP), conforme Art. 125. I RICMS  
Não realizamos trocas por EQUIVOCOS.  
Conforme Artigo 49 da lei 8078/90 (CDC) CÓDIGO de  
Defesa do Consumidor

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Val Aprox Tributos: R\$ 58,1 (13%) Fonte: IBPT  
Faturamento 3060 (150719 229,99 - 120819 229,99)

ICMS retido no cupom fiscal N.134230

ICMS retido no cupom fiscal N.134230

Marc Sujeita ao Reg Subst Tribut nos termos do Art. 313-213 do anexo do RICMS - Dec 54,251



G338051454013832016  
05/07/2019 14:57:57

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:58:00  
019100191 0078

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080069299006272709750003779420000060000

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	70.507
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR. AUTENTICACAO 9.B83.88F.AA3.4CE.F5F

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

05/07/2019 14:56:10

05/07/2019 14:57:57

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



**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  
2873

Data e Hora da Emissão	29/06/2019 11:12:56	Competência	29/6/2019	Código de Verificação	782858536
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**

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2019

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

**Código do Serviço / Atividade**

1.06 / 1.06 / 620400001 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

**Detalhamento Específico da Construção Civil**

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

**Tributos Federais**

FIS(R\$)	COFINS(R\$)	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Dutância/Retido da 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.

4118-7

### 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  
0000085/06/19

Departamento: ADMINISTRAÇÃO / PROJETO      Setor: ...  
Nome do Empregado: MARGARIDA MARQUES  
Cart.Prof.: 0019867 / 00572      Função: AUX DE COZINHA      Admissão: 16/10/2012

PERIODOS:	Data Inicial	Data Final
de Aquisição:	16/10/2017	15/10/2018
de Abono Pecuniário:	/ /	/ /
de Gozo das Férias:	10/06/2019	09/07/2019

Base para Cálculo da Remuneração das Férias		
Faltas: 0	Salário Base:	1.193,08
	Adicionais:	0,00
	Média Adicional:	21,31
	Base de Cálculo:	1.214,39

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

- Descrição do Item -	- Rendimento -	- Desconto -
FERIAS	835,16	
1/3 DE FERIAS	283,36	
MEDIA ADICIONAL AS FERIAS	14,92	
I.N.S.S. SOBRE AS FERIAS		92,67
<b>Totais:</b>	<b>1.133,44</b>	<b>-92,67</b>
	<b>Liquido:</b>	<b>1.040,77</b>

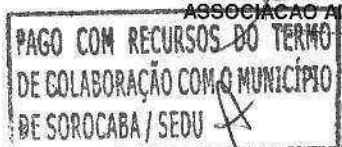
B) Período de Gozo do Mês de: **Julho / 2019**

- Descrição do Item -	- Rendimento -	- Desconto -
FERIAS	357,92	
1/3 DE FERIAS	121,44	
MEDIA ADICIONAL AS FERIAS	6,39	
I.N.S.S. SOBRE AS FERIAS		39,72
<b>Totais:</b>	<b>485,75</b>	<b>-39,72</b>
	<b>Liquido:</b>	<b>446,03</b>

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\$ **1.486,80** (um mil, quatrocentos e oitenta e seis reais e oitenta centavos \*\*\*\*\*)

Ciente:  
*Margarida Marques*  
assinatura do empregado

SOROCABA, 11 de Maio de 2019  
local e data  
*[Assinatura]*  
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\$ **1.486,80**  
um mil, quatrocentos e oitenta e seis 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, 08 de Junho de 2019  
local e data

*Margarida Marques*  
assinatura do empregado



Emissão de comprovantes - 3o nível

G335081018291149014  
08/07/2019 10:44:12

11/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:55:20  
019100191 SEGUNDA VIA 0036  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/06/2019  
NR. DOCUMENTO 556.962.000.009.926  
VALOR TOTAL 1.486,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARGARIDA MARQUES  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 9.926-0  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118

NR. AUTENTICACAO C.ED4.719.EBA.546.484

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

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 Período de Referência JUNHO/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 25388928802 AUX DE SERV GERAIS 02

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.234,84	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,05	
032	DIFERENÇA DE SALARIO		139,20	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,07	86,44	
071	INSS DESCOTADO NO MES	8,00		-116,83
079	DESC ADIANT EXTRA			-94,50
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-477,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,50
822	PLANO DENTAL			-56,70
Pagamento creditado em sua conta bancária: Agência: 3987X Conta: 06424-6		TOTAL:	1.460,53	-745,53
		SALÁRIO LÍQUIDO:		715,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.234,84 /M	1.460,48	1.343,65	1.460,48	116,83

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

1192,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 21/7/19 Assinatura: *Djanira Ferreira da Silva*

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 00.499.300/0001-67 Período de Referência JUNHO/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	2.430,11	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,45	
032	DIFERENÇA DE SALARIO		246,53	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,04	97,20	
071	INSS DESCOTADO NO MES	9,00		-249,03
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-46,05
075	HORAS DE FALTA	0,37		-6,81
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-939,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,40
Pagamento creditado em sua conta bancária: Agência: 69620 Conta: 131073-9		TOTAL:	2.774,29	-1.241,29
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.533,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
2.430,11 /M	2.767,03	2.518,00	2.767,03	221,36

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

2472,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 05/07/19 Assinatura: *Elisabete Ferreira*

## 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 JUNHO/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	1.226,56		
015 GRATIFICAÇÃO		36,00		
030 ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,31		
032 DIFERENÇA DE SALARIO		124,43		
071 INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-110,66	
075 HORAS DE FALTA	0,40		-3,72	
084 ADIANTAMENTO DE SALARIO			-474,00	
092 ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,92	
<b>PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU</b>				
Pagamento creditado em sua conta bancária: Agência: 15121    Conta: 39595-1		<b>TOTAL:</b>	1.387,30	
		<b>SALÁRIO LÍQUIDO:</b>	798,00	
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.226,56 /M	1.383,27	1.272,61	1.383,27	110,66

1272,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 05/07/19      Assinatura:

## 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 JUNHO/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		
030 ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,33		
066 DIAS DE FALTA	1,00		-23,33	
084 ADIANTAMENTO DE SALARIO			-280,00	
<b>PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU</b>				
Pagamento creditado em sua conta bancária: Agência: 0566    Conta: 60885054-3		<b>TOTAL:</b>	700,33	
		<b>SALÁRIO LÍQUIDO:</b>	397,00	
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
700,00 /M	676,67	676,67	0,00	0,00

677,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 05/07/2019      Assinatura:



# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência	
00.499.300/0001-67				JUNHO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS					
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	
127.908.342-47		093.844.048-96		AUX DE SERV GERAIS 02	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	26,00	1.070,19	
025	FERIAS	4,00	159,08	
028	1/3 DE FERIAS		56,86	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,85	
032	DIFERENÇA DE SALARIO		139,20	
040	MEDIA ADICIONAL AS FERIAS		11,51	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO		85,62	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-100,17
080	I.N.S.S. SOBRE AS FERIAS	9,00		-21,62
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-413,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,89
094	LIQUIDO PAGO EM FERIAS			-205,83
822	PLANO DENTAL			-37,80
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	1.523,31	-779,31
Agência: 69620      Conta: 111774-2		SALÁRIO LÍQUIDO:		744,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.234,84 /M	1.522,46	1.194,84	1.522,46	121,79

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

1362,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 05.07.2019      Assinatura: Edna Martins de Jesus

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência	
00.499.300/0001-67				JUNHO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS					
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	
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		0,47	
032	DIFERENÇA DE SALARIO		175,76	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,04	69,30	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-218,48
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-22,88
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-669,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,70
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	2.428,06	-911,06
Agência: 0062      Conta: 01086842-7		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.517,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.732,53 /M	2.427,59	2.209,11	2.427,59	194,20

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

2186,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 05.07.2019      Assinatura: Jose Maria de Oliveira

# 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 JUNHO/2019

Código 0000085 Nome do Empregado MARGARIDA MARQUES  
 Identidade 13.434.255-0 Admissão 16/10/2012 Dp.IR 1

P.I.S. 108.553.044-61 C.P.F. 052.423.188-56  
 Cargo / Função AUX DE COZINHA Depto 02 Setor

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	9,00	370,45	
025	FERIAS	21,00	835,16	
028	1/3 DE FERIAS		283,36	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,60	
032	DIFERENÇA DE SALARIO		139,20	
040	MEDIA ADICIONAL AS FERIAS		14,92	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO		11,12	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-39,66
080	I.N.S.S. SOBRE AS FERIAS	8,00		-92,67
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,01
094	LIQUIDO PAGO EM FERIAS			-1.040,77
822	PLANO DENTAL			-56,70

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

Pagamento creditado em sua conta bancária: Agência: 69620 Conta: 9926-0  
 TOTAL: 1.654,81 -1.229,81  
 SALÁRIO LÍQUIDO: 425,00

Salario Base 1.234,84 /M Base do INSS 1.654,21 Base do IRRF 481,11 Base do FGTS 1.654,21 Deposito FGTS 132,33

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 05/07/2019 Assinatura: Margarida Marques

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

Código 0000169 Nome do Empregado JADE DE PADUA FLEURI  
 Identidade 41.533.819-0 Admissão 27/10/2017 Dp.IR 0

P.I.S. 210.678.301-48 C.P.F. 43653125880  
 Cargo / Função AUX ADMINISTRATIVO Depto 02 Setor

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.412,78	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,55	
032	DIFERENÇA DE SALARIO		143,33	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-124,48
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-546,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,18

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

Pagamento creditado em sua conta bancária: Agência: 69620 Conta: 43686-0  
 TOTAL: 1.556,66 -670,66  
 SALÁRIO LÍQUIDO: 886,00

Salario Base 1.412,78 /M Base do INSS 1.556,11 Base do IRRF 1.431,63 Base do FGTS 1.556,11 Deposito FGTS 124,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 05/07/19 Assinatura: Jade Fleuri

14300

**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO**

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 00.499.300/0001-67 Período de Referência JUNHO/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	30,00	6.555,93	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,50	
032	DIFERENÇA DE SALARIO		665,09	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,07	458,92	
049	DESCONTO BAZAR			-110,00
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-642,33
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	27,50		-1.049,59
075	HORAS DE FALTA	2,00		-59,60
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-2.533,00
089	CONVENIO MÉDICO			-256,78
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,44
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	7.680,44	-4.651,44
Agência: 2025 Conta: 26613-2		SALÁRIO LÍQUIDO:		3.029,00

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

55.620,00

Salario Base Base do INSS Base do IRRF Base do FGTS Deposito FGTS  
 6.555,93 /M 7.620,34 6.978,01 7.620,34 609,62

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 05/07/2019 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 JUNHO/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	1.234,84	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,08	
032	DIFERENÇA DE SALARIO		125,27	
049	DESCONTO BAZAR			-72,00
066	DIAS DE FALTA	2,00		-82,32
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-102,22
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-477,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,65
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	1.360,19	-734,19
Agência: 0367 Conta: 00087276-6		SALÁRIO LÍQUIDO:		626,00

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  
 1.234,84 /M 1.277,79 1.175,57 1.277,79 102,22

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 05.07.2019 Assinatura: *[Assinatura]*

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência	
00.499.300/0001-67				JUNHO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS					
Codigo	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	1.539,79		
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,06		
032	DIFERENÇA DE SALARIO		156,21		
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,03	46,19		
049	DESCONTO BAZAR			-75,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-139,37	
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-595,00	
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,08	
822	PLANO DENTAL			-37,80	
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	1.742,25	-847,25	
Agência: 0062      Conta: 01086087-6		SALÁRIO LÍQUIDO:		895,00	
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	
1.539,79 /M	1.742,19	1.602,82	1.742,19	139,37	

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

149000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 05.07.2019      Assinatura: *[assinatura]*

### RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência	
00.499.300/0001-67				JUNHO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS					
Codigo	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	
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	800,65	-260,65	
Agência: 15121      Conta: 42770-5		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	

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

800,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 05.07.19      Assinatura: *[assinatura]*

## 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 JUNHO/2019

Código 0000188 Nome do Empregado EGYDIO DE SOUZA LOPES NETO  
 Identidade 24/10/2018 Admissão 0 Dp.IR

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

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

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

Pagamento creditado em sua conta bancária:  
 Agência: 09954 Conta: 52620-7  
 TOTAL: 800,28 -260,28  
 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: 05/07/19 Assinatura: Egidio de Souza Neto

## 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 JUNHO/2019

Código 0000179 Nome do Empregado LUZIA MATIAS DOS SANTOS  
 Identidade 22.277.790-4 Admissão 04/06/2018 Dp.IR 0

P.I.S. 123.289.748-82 C.P.F. 11023305828 Cargo / Função AUX DE LIMPEZA  
 Depto 06 Setor

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.234,84	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,60	
032	DIFERENÇA DE SALARIO		125,27	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-107,94
075	HORAS DE FALTA	1,55		-10,76
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-477,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,92
099	DESC VALE TRANSPORTE	0,06		-74,09

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

Pagamento creditado em sua conta bancária:  
 Agência: 3499 Conta: 15928-4  
 TOTAL: 1.360,71 -670,71  
 SALÁRIO LÍQUIDO: 690,00

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.234,84 /M	1.349,35	1.241,41	1.349,35	107,94

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 05/07/2019 Assinatura: Luzia Matias dos Santos

4118-1

### 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 de C.L.T. participando no mínimo com 30 dias de antecedência )

Notificação  
0000085/06/19

Departamento: ADMINISTRAÇÃO / PROJETO      Setor: ...  
Nome do Empregado: MARGARIDA MARQUES  
Cart.Prof.: 0019867 / 00572      Função: AUX DE COZINHA      Admissão: 16/10/2012

PERIODOS:	Data Inicial	Data Final
de Aquisição:	16/10/2017	15/10/2018
de Abono Pecuniário:	/ /	/ /
de Gozo das Férias:	10/06/2019	09/07/2019

Base para Cálculo da Remuneração das Férias		
Faltas: 0	Salário Base:	1.193,08
	Adicionais:	0,00
	Média Adicional:	21,31
	Base de Cálculo:	1.214,39

A) Período de Gozo do Mês de: Junho / 2019			B) Período de Gozo do Mês de: Julho / 2019		
Descrição do Item -	- Rendimento -	- Desconto -	Descrição do Item -	- Rendimento -	- Desconto -
FERIAS	835,16		FERIAS	357,92	
1/3 DE FERIAS	283,36		1/3 DE FERIAS	121,44	
MEDIA ADICIONAL AS FERIAS	14,92		MEDIA ADICIONAL AS FERIAS	6,39	
I.N.S.S. SOBRE AS FERIAS		92,67	I.N.S.S. SOBRE AS FERIAS		39,72
<b>Totais:</b>	<b>1.133,44</b>	<b>-92,67</b>	<b>Totais:</b>	<b>485,75</b>	<b>-39,72</b>
	<b>Liquido:</b>	<b>1.040,77</b>		<b>Liquido:</b>	<b>446,03</b>

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\$ 1.486,80 (um mil, quatrocentos e oitenta e seis reais e oitenta centavos \*\*\*\*\*)

Ciente:  
Margarida Marques  
assinatura do empregado

SOROCABA, 11 de Maio de 2019  
[Assinatura]  
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS

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

### 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\$ 1.486,80 um mil, quatrocentos e oitenta e seis 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, 08 de Junho de 2019  
local e data

Margarida Marques  
assinatura do empregado



Emissão de comprovantes - 3o nível

G335081018291149014  
08/07/2019 10:44:12

11/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:55:20  
019100191 SEGUNDA VIA 0036  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/06/2019  
NR. DOCUMENTO 556.962.000.009.926  
VALOR TOTAL 1.486,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARGARIDA MARQUES  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 9.926-0  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118

NR. AUTENTICACAO C.ED4.719.EBA.546.484

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

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



## Extrato conta corrente

G336080931195512012  
08/07/2019 09:36:42

## Cliente - Conta atual

Agência 191-0  
 Conta corrente 141118-7 AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO  
 Período do extrato de 19/06/2019 até 08/07/2019

## Lançamentos

Dt. Balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/06/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			89,62 C
19/06/2019		0000	14134	699 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE SOROCABA	221.190	28.162,50 C	
19/06/2019		0191	99015	470 Transferência enviada 19/06 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS	550.191.000.113.338	3.580,00 D	
19/06/2019		0191	99015	120 Transferido para Poupança 19/06 0995 510052620-X EGYDIO SOUZA L	550.995.510.052.620	260,00 D	
19/06/2019		0191	99015	470 Transferência enviada 19/06 1512 42770-5 GABRIELLI MEND	551.512.000.042.770	260,00 D	
19/06/2019		0191	99015	120 Transferido para Poupança 19/06 1512 510039595-4 ANA C DE ARAUJ	551.512.510.039.595	474,00 D	
19/06/2019		0191	99015	470 Transferência enviada 19/06 3987 6424-6 DJANIRA DA SIL	553.987.000.006.424	477,00 D	
19/06/2019		0191	99015	470 Transferência enviada 19/06 6962 43686-0 JADE DE PADUA	556.962.000.043.686	546,00 D	
19/06/2019		0191	99015	470 Transferência enviada 19/06 6962 111774-2 EDNA MARTINS D	556.962.000.111.774	413,00 D	
19/06/2019		0191	99015	470 Transferência enviada 19/06 6962 131073-9 ELISABETE A FE	556.962.000.131.073	939,00 D	
19/06/2019		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 104 0367 18223148870 ANA MARIA DE FARI	61.901	477,00 D	
13/06/2019		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 104 2025 12865140881 JOAO DE OLIVEIRA	61.902	2.533,00 D	
19/06/2019		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0062 02077179821 JOSE MARIA DE OLI	61.903	669,00 D	
19/06/2019		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0566 22199244830 ELEN CANDIDO DA S	61.904	280,00 D	
13/06/2019		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0062 26149433803 SONIA MARIA FRANC	61.905	595,00 D	
19/06/2019		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 104 3499 11023305828 LUZIA MATIAS DOS	61.906	477,00 D	
19/06/2019		0000	13113	170 TRANSF. RECURSO E I. Cobrança referente 19/06/2019	811.701.200.078.674	1,18 D	
19/06/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 19/06/2019	821.701.200.257.549	1,18 D	
19/06/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 19/06/2019	821.701.200.257.550	1,18 D	
19/06/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 19/06/2019	821.701.200.257.551	1,18 D	
19/06/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 19/06/2019	821.701.200.257.552	1,18 D	
19/06/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 19/06/2019	821.701.200.257.553	1,18 D	
19/06/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 19/06/2019	821.701.200.257.554	1,18 D	



19/06/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 19/06/2019	821.701.200.324.166	10,18 D	
19/06/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 19/06/2019	821.701.200.324.169	10,18 D	
19/06/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 19/06/2019	821.701.200.324.170	10,18 D	
19/06/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 19/06/2019	821.701.200.324.171	10,18 D	
19/06/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 19/06/2019	821.701.200.324.172	10,18 D	
19/06/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 19/06/2019	821.701.200.324.173	10,18 D	14.202,78 C
05/07/2019	0191	99015	870 Transfer?ncia recebida 05/07 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS	550.191.000.113.338	200,00 C	
05/07/2019	0191	99015	120 Transferido para Poupan?a 05/07 0995 510052620-X EGYDIO SOUZA L	550.995.510.052.620	540,00 D	
05/07/2019	0191	99015	470 Transfer?ncia enviada 05/07 1512 42770-5 GABRIELLI MEND	551.512.000.042.770	540,00 D	
05/07/2019	0191	99015	120 Transferido para Poupan?a 05/07 1512 510039595-4 ANA C DE ARAUJ	551.512.510.039.595	798,00 D	
05/07/2019	0191	99015	470 Transfer?ncia enviada 05/07 3987 6424-6 DJANIRA DA SIL	553.987.000.006.424	715,00 D	
05/07/2019	0191	99015	470 Transfer?ncia enviada 05/07 6962 9926-0 MARGARIDA MARQ	556.962.000.009.926	425,00 D	
05/07/2019	0191	99015	470 Transfer?ncia enviada 05/07 6962 43686-0 JADE DE PADUA	556.962.000.043.686	886,00 D	
05/07/2019	0191	99015	470 Transfer?ncia enviada 05/07 6962 111774-2 EDNA MARTINS D	556.962.000.111.774	744,00 D	
05/07/2019	0191	99015	470 Transfer?ncia enviada 05/07 6962 131073-9 ELISABETE A FE	556.962.000.131.073	1.533,00 D	
05/07/2019	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 104 0367 18223148870 ANA MARIA DE FARI	70.501	626,00 D	
05/07/2019	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 104 2025 12865140881 JOAO DE OLIVEIRA	70.502	3.029,00 D	
05/07/2019	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0062 02077179821 JOSE MARIA DE OLI	70.503	1.517,00 D	
05/07/2019	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0566 22199244830 ELEN CANDIDO DA S	70.504	397,00 D	
05/07/2019	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0062 26149433803 SONIA MARIA FRANC	70.505	895,00 D	
05/07/2019	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 104 3499 11023305828 LUZIA MATIAS DOS	70.506	690,00 D	
05/07/2019	0000	13105	109 Pagamento de T?tulo PLANOATIVO C C E I LTD	70.507	600,00 D	
05/07/2019	0000	13105	109 Pagamento de T?tulo PRIMOS MATERIAIS PARA CONTRUCO	70.508	281,41 D	
05/07/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 05/07/2019	831.861.200.246.640	10,18 D	
05/07/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 05/07/2019	831.861.200.246.641	10,18 D	
05/07/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 05/07/2019	831.861.200.246.642	10,18 D	
05/07/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 05/07/2019	831.861.200.246.643	10,18 D	
05/07/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 05/07/2019	831.861.200.246.644	10,18 D	
05/07/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 05/07/2019	831.861.200.246.645	10,18 D	