



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 Março de 2020.

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\$ 31.395,00, 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 **MARÇO 2020**.

Encaminhamos neste ato, os documentos abaixo relacionados, para prestação de conta da nossa entidade do mês de **Fevereiro de 2020**.

- 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,

Celso Leuzinger Humaytá
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

ANEXO II – DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

| | |
|------------------|---------------|
| Valor do repasse | R\$ 26.910,00 |
|------------------|---------------|

| Dados da conta específica da parceria | | |
|---------------------------------------|------------------------|-----------|
| Nome do Banco | Nº da Agência Bancária | Nº Conta |
| Banco do Brasil | 0191-0 | 141.118-7 |

| Saldo na conta específica da parceria | | | |
|---------------------------------------|---------------|----------------------|-------------|
| Conta corrente | | Aplicação financeira | |
| Saldo inicial | Saldo final | Saldo inicial | Saldo final |
| R\$ 26.910,00 | R\$ 26.910,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

| | |
|----------------------------------|--|
| Rendimentos aplicação financeira | |
|----------------------------------|--|

| | |
|---------------------------------|---------------|
| Saldo final da conta específica | R\$ 26.910,00 |
|---------------------------------|---------------|

| Resumo mensal das despesas por categoria | |
|---|----------------------|
| Natureza da despesa | Valor (R\$) |
| Remuneração de Pessoal e Encargos | R\$ 28.131,61 |
| Material de Consumo (Produtos de Limpeza e higiene pessoal) | R\$ 0,00 |
| Materiais para pequenos reparos/manutenções | R\$ 0,00 |
| Material de Escritório (sulfite, cartuchos, etc) | R\$ 0,00 |
| Manutenção Equipamentos Informática | R\$ 600,00 |
| Telefone | R\$ 512,35 |
| TOTAL | R\$ 29.243,96 |

Sorocaba, 09 de Março de 2020.

Celso Leuzinger Humaytá - 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

ANEXO III – RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

| | |
|----------------------------------|---|
| Nome da entidade | ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA – AMAS |
| CNPJ | 00.499.300/0001-67 |
| Nº processo | 2018/265-1 |
| Competência | Fevereiro |
| Quantidade de despesas listadas | 21 |
| Valor total despesas comprovadas | R\$ 29.243,96 |

Declaramos que as despesas relacionadas abaixo foram efetuadas com os recursos da parceria celebrada com a Secretaria da Educação, estando ciente que aquelas realizadas em desacordo com o Termo de Colaboração e Manual de Prestação de Contas estão sujeitas à glosa de valores nos próximos repasses ou, ainda, a restituição à conta específica da parceria e/ou aos cofres públicos.

Sorocaba, 09 de Março de 2020.

Assinatura e nome do presidente da entidade

| Nº | Data do pagamento | Especificação / nº documento fiscal | Credor | Natureza da despesa | Valor (R\$) |
|----|-------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------|
| 1 | 12/02/20 | Fatura | Telefonica Brasil S.A -Vivo | Telefone | R\$ 512,35 |
| 2 | 12/02/20 | NF nº 215433 | Sorovale Ad.de Benef..e Convênios S.A | Remuneração de Pessoal e Encargos | R\$ 1.876,98 |
| 3 | 17/02/20 | NF nº 3065 | Planoativo Serv.C.Equi.Inform Ltda | Manutenção Equipamentos Informática | R\$ 600,00 |
| 4 | 04/03/20 | Férias | Alisson Danilo Monteiro | Remuneração de Pessoal e Encargos | R\$ 2.301,39 |
| 5 | 06/03/20 | Pagamento salario | Gabrielli Mendes Lima | Remuneração de Pessoal e Encargos | R\$ 1.162,00 |
| 6 | 06/03/20 | Recisão | Patricia P.de Lima | Remuneração de Pessoal e Encargos | R\$ 443,24 |
| 7 | 06/03/20 | Pagamento salario | Djanira da Silva Trevelim | Remuneração de Pessoal e Encargos | R\$ 1.117,00 |
| 8 | 06/03/20 | Pagamento salario | Patricia Gino | Remuneração de Pessoal e Encargos | R\$ 1.593,00 |
| 9 | 06/03/20 | Pagamento salario | Gabriel Fernandes de Oliveira | Remuneração de Pessoal e Encargos | R\$ 700,00 |
| 10 | 06/03/20 | Pagamento salario | Nicholas N Mendes | Remuneração de Pessoal e Encargos | R\$ 813,00 |
| 11 | 06/03/20 | Pagamento salario | Jade de Padua Fleuri | Remuneração de Pessoal e Encargos | R\$ 1.312,00 |
| 12 | 06/03/20 | Pagamento salario | Ana C Teobaldo | Remuneração de Pessoal e Encargos | R\$ 800,00 |
| 13 | 06/03/20 | Pagamento salario | Edna Martins de Jesus | Remuneração de Pessoal e Encargos | R\$ 1.273,00 |
| 14 | 06/03/20 | Pagamento salario | Daiane Custodio | Remuneração de Pessoal e Encargos | R\$ 2.240,00 |
| 15 | 06/03/20 | Pagamento salario | José Maria de Oliveira | Remuneração de Pessoal e Encargos | R\$ 1.982,00 |
| 16 | 06/03/20 | Pagamento salario | Francine Regiane P V Oliveira | Remuneração de Pessoal e Encargos | R\$ 1.116,00 |
| 17 | 06/03/20 | Pagamento salario | Simone Silva Maia | Remuneração de Pessoal e Encargos | R\$ 3.341,00 |
| 18 | 06/03/20 | Pagamento salario | Danilo Olavo Tavares | Remuneração de Pessoal e Encargos | R\$ 2.454,00 |
| 19 | 06/03/20 | Pagamento salario | Ana Caroline Eloi Santos Paes | Remuneração de Pessoal e Encargos | R\$ 931,00 |
| 20 | 06/03/20 | Pagamento salario | Alisson Danilo Monteiro | Remuneração de Pessoal e Encargos | R\$ 1.598,00 |
| 21 | 06/03/20 | Pagamento salario | Guilherme Vinicius Violatto Lodi | Remuneração de Pessoal e Encargos | R\$ 1.078,00 |

Unidade 01: Rua Nova Odessa, 201 - Jd. Vera Cruz - CEP 18055-360 - Sorocaba - SP - Tel.: (15) 3222-4646 - CNPJ: 00.499.300/0001-67
Unidade 02: Rua Luiz Gabriotti, 201 - Wanel Ville II - CEP 18055-089 - Sorocaba - SP - Tel.: (15) 3222-2356 - CNPJ: 00.499.300/0002-48

Site: www.amassorocaba.org.br - E-mail: amassorocaba@uol.com.br

G337121427700097015
12/02/2020 14:32:57

Pagamento de outros convênios

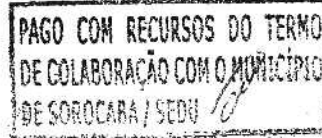
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.32.58
0191000191

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84610000005-4 12351029116-4
09322246460-9 02205200212-2
Data do pagamento 12/02/2020
Valor Total 512,35
Pagamento agendado.

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



Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

12/02/2020 14:31:03
12/02/2020 14:32:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

Sedu

vivo

Telefônica Brasil S.A.
Av. Francisco Luiz Carlos Berra, 1378 - Cidade Marquês
CEP: 04511-936
Z. IM. 2.871.449-0 CNP/MF. 02.598.157/0001-92
abr.br

Página 1 de 3

8106-9 - L

Local 11609 Uso NEGOCIO

Telefone 3222-4646 0 DV 8 NRC 04211920110

Total da Fatura 512,35 Vencimento 12/02/2020 Mês 02/2020



CDD CERRADO SPI SS2 1
AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
R NOVA ODESSA 201 - JD VERA CRUZ I
18055-360 SOROCABA - SP



Vencimento 12/02/2020

Central de Relacionamento: 10315

720809188901025000000318820050220

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

| | |
|--|--------|
| Vivo Internet | 210,15 |
| Outros Serviços | 301,05 |
| Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15 | 1,15 |

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

TOTAL A PAGAR 512,35

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 igual 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 | 02/20 | 5 | 2450 0443 |
| Total da Fatura | | DV | Vencimento | |
| 512,35 | | 4 | 12/02/20 | |

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84610000054 123510291164 093222464609 022052002122



Página 1 de 3



vivo



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>>

Data Emissão

13/02/2020

Hora Emissão

10:39

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA

Código Autenticidade

579Q.9850.0818.6216799-Y

Número da Nota

215433

Série da Nota

Número RPS

0000219048

Série RPS

Data RPS

13/02/2020

Prestador de Serviços

SOROVALE ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS E CONVÊNIOS S/A

ALAMEDA MAMORE, 535 - CJ. 1701 - Andar 17 - Sala A
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-040 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF 08.744.723/0001-07

Telefone (15)3224-6600

Inscrição Municipal

4.49319-9

e-mail contabilidade@sorocred.com.br

Nome Tomador de Serviços

AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

CPF/CNPJ

00.499.300/0001-67

Endereço

R NOVA ODESSA, 201

Complemento

CEP

18055-360

Bairro

CIDADE JARDIM

Cidade

SOROCABA

UF

SP

E-mail

amassorocaba@uol.com.br

Qtde

1

Descrição do Serviço

ADMINISTRAÇÃO DE BENS

Código Serviço

171201212

Alíquota

2,00

Valor Unitário

35,98

Valor Total

35,98

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

1 Tarifa Bancaria no valor total de R\$ 2,65
1 Segunda Via De Cartao (Alimentacao (Ca)) no valor total de R\$ 9,81
14 Beneficio Alimentacao (Ca) no valor total de R\$ 1.841,00
14 Disponibilizacao De Credito (Alimentacao (Ca)) no valor total de R\$ 23,52
IRRF - recolhimento efetuado pelo emitente conforme IN SRF 153/87
Isento de retencao de PIS/COFINS/CSLL - IN SRF 459/2004
Valor aproximado dos tributos (18,42%) Fonte IBPT - Conforme Lei 12.741/2012
Data do Credito : 13/02/2020
Data de Vencimento da Fatura : 27/02/2020

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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 1.841,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF

0,54

PIS/PASEP

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.876,98

Fatura Nº

358167

Valor da Fatura R\$

R\$ 1.876,98

Forma Pagamento

Conforme Contra

Valor por Extenso

um mil oitocentos e setenta e seis reais e noventa e oito centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Código Autenticidade

579Q.9850.0818.6216799-Y

RECEBEMOS DA EMPRESA SOROVALE ADMINISTRADORA DE BEN OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota

215433

Série da Nota

Local

Data

Assinatura

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:32:58
019100191 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399896598620000002335283401012481780000187698

BENEFICIARIO:

SOROVALE ADMINISTRADORA DE BENEFICI

NOME FANTASIA:

SOROVALE ADMINISTRADORA DE BENEFICI

CNPJ: 08.744.723/0001-07

PAGADOR:

AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTA

CNPJ: 00.499.300/0001-67

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 21.204 |
| DATA DE VENCIMENTO | 27/02/2020 |
| DATA DO PAGAMENTO | 12/02/2020 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.876,98 |
| VALOR COBRADO | 1.876,98 |

NR. AUTENTICACAO 0.052.504.FAC.89E.700

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, SAÇ e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

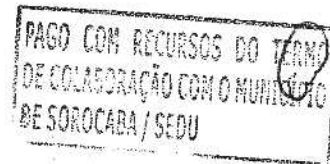
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

12/02/2020 14:32:03
12/02/2020 14:32:57

Transação efetuada com sucesso.

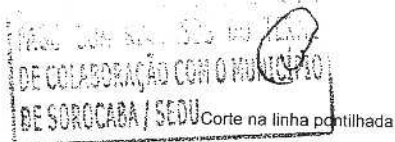
Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.



Sedu

| | | | | | |
|---|---------------------------|---------------------|---|--------------------------------------|---|
| Beneficiário SOROVALE ADM. DE BENEFÍCIOS E CONVENIOS S/A | | | | | Vencimento 27/02/2020 |
| No. do Documento 3581675 | Espécie Doc. 02 | Aceite N | Agência/Código Cedente 2271/8965862 | Nosso Número 0000002352834 | (=) Valor do Documento 1.876,98 |
| Uso do Banco | Carteira | Moeda R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor Cobrado |
| Sacado : AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA CNPJ: 00.499.300/0001-67 | | | | | |

Autenticação mecânica



| | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------|--------------------|---|--|
| Local de Pagamento: PAGUE PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA SANTANDER, OU EM QUALQUER BANCO DA REDE BANCÁRIA | | | | | Vencimento 27/02/2020 |
| Beneficiário SOROVALE ADM. DE BENEFÍCIOS E CONVENIOS S/A | | | | | Agência/Código Cedente 2271/8965862 |
| Data do Documento 12/02/2020 | No. do Documento 3581675 | Espécie Doc. 02 | Aceite N | Data Processamento 12/02/2020 | Nosso Número 0000002352834 |
| Uso do Banco | Carteira | Moeda R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 1.876,98 |
| Instruções (texto de responsabilidade do Cedente) Pedido: 3581675 Atenção Sr. caixa, não receber este título após o vencimento. A disponibilização do Crédito somente ocorrerá após o pagamento. Ao realizar o pagamento é necessário atenção para que não seja feito agendamento pois não haverá a disponibilização do crédito antes da data programada. | | | | | (-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado |
| Sacado : AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA CNPJ: 00.499.300/0001-67 R NOVA ODESSA, 201 - - CIDADE JARDIM 18055-360 - SOROCABA - SP - 00.499.300/0001-67 | | | | | Ficha de Compensação Autenticação mecânica |



Corte na linha pontilhada

PASSO COM RECURSOS DO MUNICÍPIO
 DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO
 DE SOROCABA / SEDU

AMAS VERBA - MUNICIPAL - EDUCAÇÃO - SEDU - R\$ 18.975,00 C/C - 141.118-7 - BB

| <u>Nº</u> | <u>NOME</u> | <u>BANCO</u> | <u>AGÊNCIA</u> | <u>C/C</u> | <u>CPF</u> | <u>VALOR</u> |
|-----------|----------------------------|--------------|----------------|--------------|----------------|--------------|
| 1 | Nicholas N. M. Mendes | Brasil | 6.962-0 | 35.446-5 | 465.404.218-00 | |
| 2 | Djanira Trevelin | Brasil | 3.987-X | 006.424-6 | 253.889.288-02 | |
| 3 | Edna Martins | Brasil | 6.962-0 | 111.774-2 | 093.844.048-96 | |
| 4 | Jade de Pádua | Brasil | 6.962-0 | 43.686-0 | 436.531.258-80 | |
| 5 | José Maria de Oliveira | Santander | 62 | 01.086.842-7 | 020.771.798-21 | |
| 7 | Francine R. Oliveira | CEF | 4892 | 7486-5 | 405.351.838-52 | |
| 8 | Alisson Monteiro | Brasil | 1512-1 | 41221-x | 462.646.308-88 | |
| 9 | Gabrielli Mendes Lima | Brasil | 1512-1 | 42770-5 | 47.834.391.844 | |
| 10 | Guilherme Vinicius V. Lodi | Santander | 566 | 10.306.063 | 476963518-42 | |
| 11 | Simone Silva Maia | Santander | 62 | 01084222-7 | 158.337.878-23 | |
| 12 | Patricia Gino | Brasil | 6511-0 | 115961-5 | 267.817.488-31 | |
| 13 | Danilo Tavares | Itaú | 7432 | 22.755-6 | 388.668.428-85 | |
| 14 | Daiane C. Cirino | Brasil | 6962-0 | 132.740-2 | 381.603.558-23 | |
| 15 | Ana Caroline Eloi | Santander | 62 | 20.146.902 | 395.210.118-40 | |



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

Número da
NFS-e
3065



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|------------------|
| Data e Hora da Emissão | 17/02/2020 17:10:18 | Competência | 17/2/2020 | Código de Verificação | EZJFDGKUJ |
| 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

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

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

| | | | | | | | | | |
|----------|--|-------------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|
| 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.

G334021125602198015
02/03/2020 11:31:29

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:31:30
019100191 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080074117006272709750003681750000060000

BENEFICIARIO:

PLANOATIVO C C E I LTD

NOME FANTASIA:

PLANOATIVO C C E I LTD

CPF: 08.860.329/0001-34

PAGADOR:

AMAS

CPF: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO

30.201

DATA DE VENCIMENTO

24/02/2020

DATA DO PAGAMENTO

02/03/2020

VALOR DO DOCUMENTO

600,00

JUROS/MULTA

8,26

VALOR COBRADO

608,26

NR. AUTENTICACAO

3.841.FDD.CB3.B21.B6C

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

02/03/2020 11:26:10

02/03/2020 11:31:29

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



CNPJ: 08.860.329/0001-34
Rua Rincão, 131 Jd. Alvorada Santo André-SP
CEP: 09180-410

FATURA DE SERVIÇOS PRESTADOS

Cliente: AMAS

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

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 00741.170062 72709.750003 6 81750000060000

| | | | | | | |
|---|-----------------------------|---------------------|---|------------|--|--|
| Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO. | | | | | Data de Vencimento 24/02/2020 | |
| Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço PLANO ATIVO C.C.E LTDA 08.860.329/0001-34 RUA RINCAO, 131 JARDIM ALVORADA SANTO ANDRÉ 09180410 | | | | | Agência/Código Beneficiário 0067/27097-5 | |
| Data do Documento 17/02/2020 | Número do Documento 7411 | Espécie Doc. OUT | Aceite N | 17/02/2020 | Nosso Número 109/00007411-7 | |
| Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | (-) Valor do Documento 600,00 | | | |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Recibo de número: 0007694 | | | | | (-) Desconto/Abatimento | |
| | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Sacado AMAS NOVA ODESSA, 201 18055-360 JARDIM VERA CRUZ SOROCABA SP | | | | | CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 00.499.300/0001-67 Código de Baixa 109/00007411-7 Autenticação mecânica | |

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 00741.170062 72709.750003 6 81750000060000

| | | | | | | |
|--|-----------------------------|---------------------|---|-------------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO. EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO. | | | | | Vencimento 24/02/2020 | |
| Cedente PLANO ATIVO C.C.E LTDA 08.860.329/0001-34 RUA RINCAO, 131 JARDIM ALVORADA SANTO ANDRÉ 09180410 | | | | | Agência/Código Cedente 0067/27097-5 | |
| Data do Documento 17/02/2020 | Número do Documento 7411 | Espécie Doc. OUT | Aceite N | Data do Processamento 17/02/2020 | Nosso Número 109/00007411-7 | |
| Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | (-) Valor do Documento 600,00 | | | |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Recibo de número: 0007694 | | | | | (-) Desconto/Abatimento | |
| | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Sacado AMAS NOVA ODESSA, 201 18055-360 JARDIM VERA CRUZ SOROCABA SP | | | | | CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 00.499.300/0001-67 Código de Baixa 109/00007411-7 Autenticação mecânica - Ficha de Compensação | |



G337041648082070012
04/03/2020 16:51:13**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO
Agência 191-0
Conta corrente 141118-7

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

Creditado

Nome ALISSON DANILO MONTEIRO
Agência 1512-1
Conta corrente 41221-X
Valor 2.301,39
Data Nesta data

Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

04/03/2020 16:49:22
04/03/2020 16:51:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

Feia

FÉRIAS

| | |
|--|---|
| Empresa: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA (00006) | |
| CNPJ.: 00499300000167 | |
| Funcionário: ALISSON DANILO MONTEIRO | (000041) / Depto.: 0001 |
| CTPS: 00039827 / 00406 | Admissão: 11/07/2018 Função: AGENTE SOCIAL |

SOLICITAÇÃO DE ABONO


Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado solicita a concessão de abono pecuniário.

| | |
|-------|---------------------------|
| Data: | Assinatura do Funcionário |
| Data: | Assinatura da Empresa |

NOTIFICAÇÃO DE FÉRIAS

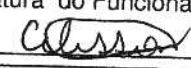
Até 30 (trinta) dias antes do início de gozo a empresa acima comunica a concessão das férias abaixo:

| | | | |
|--------------------|---------------------------|---|---|
| Duração 30 Dias | Faltas 00 Dias | Período aquisitivo 11/07/2018 a 10/07/2019 | Período a ser gozado 01/03/2020 a 30/03/2020 |
| Data 31/01/2020 | Assinatura do Funcionário | | |
| Data 31/01/2020 | Assinatura da Empresa | | |


 AMAS - Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba
 Simone Silva Mala
RECIBO DE FÉRIAS
 00039827/00406

| Descrição | Adicional | Desconto |
|---|---------------|---------------|
| 009 Férias | 1.738,80 | |
| 030 Gratificação | 183,27 | |
| 597 1/3 Férias | 640,69 | |
| 902 INSS Férias | | 229,15 |
| 913 IRRF Férias | | 32,22 |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU </div> | | |
| Detalhamento do Cálculo do INSS Ref. Base Aliq. Valor 03/2020 2.562,76 8,9415% 229,15 | *****2.562,76 | *****261,37 |
| | Líquido: | *****2.301,39 |

Recebi a importância de Dois Mil, Trezentos e Um Reais e Trinta e Nove Centavos *****

| | |
|-------------------|---|
| Data de Pagamento | Assinatura do Funcionário |
| _ / _ / _ |  |



Emissão de comprovantes

G33310090317114319
10/03/2020 09:21:41

06/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:59:21
019100191 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2020
NR. DOCUMENTO 552.923.000.045.342
VALOR TOTAL 443,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PATRICIA P LIMA SANTOS
AGENCIA: 2923-8 CONTA: 45.342-0
NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118

NR. AUTENTICACAO E.617.DED.A42.AEA.B35

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| | | | | | |
|--|--------------------|---|----------------------------------|--------------------------|--|
| 01 C.N.P.J./C.E.I. 00.499.300/0001-67 | | 02 Razão Social / Nome ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, no., andar, apartamento) RUA NOVA ODESSA 201 | | | 04 Bairro JD VERA CRUZ | | |
| 05 Município SOROCABA | 06 UF SP | 07 CEP 18050-360 | 08 CNAE 8511200 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra | |

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | | | |
|---|---|---------------------------|---|--|-----------|
| 10 PIS / PASEP | 11 Nome PATRICIA PEREIRA DE LIMA DOS SANTOS | Cargo: 04110 ESTAGIARIO | | | |
| 12 Endereço (logradouro, no., andar, apartamento) R PRESIDENTE JOAO GOULART 19 | | | 13 Bairro ANA PAULA ELEUTÉRIO | | |
| 14 Município SOROCABA | 15 UF SP | 16 CEP 18079741 | 17 Carteira de Trabalho (no., série, UF) 00000000000 / 00000 - | | 18 C.P.F. |
| 19 Data de Nascimento 07/04/1995 | 20 Nome da Mãe | | | | |

DADOS DO CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|----------------------------|--|
| 21 Tipo de Contrato 1. CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO. | | PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU | | | |
| 22 Causa do Afastamento EXTINÇÃO NORMAL DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO | | | | | |
| 23 Remuneracao Mês Anterior R\$ 0,00 | 24 Data de Admissão 17/06/2019 | 25 Data do Aviso Prévio // | 26 Data de Afastamento 11/02/2020 | 27 Cód. Afastamento PDO | |
| 28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00 | 29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 EMPREGADO | | | |
| 31 Código Sindical 999.000.000.00000-3 | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego - MTE. | | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|--------|------------------------------|-------|------------------------------|---------------|
| 50 SALDO DE SALARIO 11/DIAS | 256,67 | 51 COMISSOES | 0,00 | 52 GRATIFICACAO | 0,00 |
| 53 ADIC. DE INSALUBRIDADE | 0,00 | 54 ADIC. DE PERICULOSIDADE | 0,00 | 55 ADIC. NOTURNO HRS % | 0,00 |
| 56.1 HORAS EXTRAS HRS % | 0,00 | 56.2 HORAS EXTRAS HORAS | 0,00 | 56.3 HORAS EXTRAS HORAS | 0,00 |
| 57 GORJETAS | 0,00 | 58 DESCANSO SEMANAL | 0,00 | 59 REFLEXO DSR SOBRE SALARIO | 0,00 |
| 60 MULTA ART. 477, § 8º/CLT | 0,00 | 62 SALARIO-FAMILIA | 0,00 | 63 13º SALARIO PROPORCIONAL | 0,00 |
| 64.1 13º SALARIO EXERCICIO | 0,00 | 64.2 DECIMO TERCEIRO SALARIO | 0,00 | 65 FERIAS PROPORCIONAIS 8/12 | 466,67 |
| 66.1 FÉRIAS VENCIDAS - PERIODO AQUISITIVO | 0,00 | | 0,00 | 68 1/3 DE FERIAS | 0,00 |
| 69 AVISO-PREVIO INDENIZADO/ | 0,00 | 70 13ºSAL. S/AV.PREV. | 0,00 | 71 FERIAS S/AV.PREV. | 0,00 |
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| | 0,00 | 99 AJUSTE DO SALDO DEVEDOR | 0,00 | TOTAL BRUTO | 723,34 |

DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|-----------------------------|-------|------------------------------|---------------|--------------------------------|---------------|
| 100 PENSAO ALIMENTICIA | 0,00 | 101 ADIANTAMENTO SALARIAL | 280,00 | 102 ADIANTAMENTO DE 13º | 0,00 |
| 103 AVISO-PREVIO INDENIZADO | 0,00 | 112.1 PREVIDENCIA SOCIAL | 0,00 | 112.2 PREVIDENCIA SOCIAL - 13º | 0,00 |
| 114.1 I.R.R.F. | 0,00 | 114.2 IRRF SOBRE 13º SALARIO | 0,00 | 115 ARREDONDAMENTO ANTERIOR | 0,10 |
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| | 0,00 | TOTAL DEDUÇÕES | 280,10 | VALOR LÍQUIDO | 443,24 |

RUBRICAS

Empregado: [Assinatura]

Associacao Amigos dos Autistas - Simonne Silvio de Moraes

via empregador; 3 vias trabalhador.

Trabalhador

[Assinatura de Patricia Pereira de Lima D.P.]

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | | | | | |
|--|---------------------------|--------------|--------------|-----------------------|---------|----------------|
| C.N.P.J./C.E.I. | | | | Período de Referência | | |
| 00.499.300/0001-67 | | | | Fevereiro/2020 | | |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS | | | | | | |
| Código | Nome do Empregado | | Identidade | Admissão | Dp.IR | |
| 0000203 | GABRIELLI MENDES LIMA | | 38.503.455-6 | 04/11/2019 | 0 | |
| P.I.S. | Depto | Setor | Custo | Tomador | Chapa | Cargo / Função |
| .. | 02 | | | | | MONITOR |
| Cod. | Descrição | Referência | Rendimento | Desconto | | |
| 001 | SALARIO BASE DO MES | 30,00 | 1.226,56 | | | |
| 015 | GRATIFICACAO | | 36,00 | | | |
| 030 | ARREDONDAMENTO DE SALARIO | | 0,92 | | | |
| 071 | INSS DESCONTADO NO MES | 8,00 | | -101,00 | | |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | -490,00 | | |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | -0,48 | | |
| Total: | | | 1.263,48 | -591,48 | | |
| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido | |
| 1.226,56 /M | 1.262,56 | 1.161,56 | 1.262,56 | 101,00 | 672,00 | |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
Data: 06.08.20

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *Gabrielli M. L.*

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | | | | | |
|--|---------------------------|--------------|--------------|-----------------------|---------|--------------------|
| C.N.P.J./C.E.I. | | | | Período de Referência | | |
| 00.499.300/0001-67 | | | | Fevereiro/2020 | | |
| Empregador: 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. | Depto | Setor | Custo | Tomador | Chapa | Cargo / Função |
| 129.535.792-24 | 02 | | | | | AUX DE SERV GERAIS |
| Cod. | Descrição | Referência | Rendimento | Desconto | | |
| 001 | SALARIO BASE DO MES | 30,00 | 1.234,84 | | | |
| 030 | ARREDONDAMENTO DE SALARIO | | 0,03 | | | |
| 049 | DESCONTO BAZAR | | | -60,00 | | |
| 071 | INSS DESCONTADO NO MES | 8,00 | | -105,70 | | |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | -493,00 | | |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | -0,89 | | |
| 102 | ADIC TEMPO DE SERVIÇO | 0,07 | 86,44 | | | |
| 822 | PLANO DENTAL | | | -37,72 | | |
| Total: | | | 1.321,31 | -697,31 | | |
| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido | |
| 1.234,84 /M | 1.321,28 | 1.215,58 | 1.321,28 | 105,70 | 624,00 | |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
Data: 06.08.20

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *Djanira Furquim da Silva*

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | | | | | |
|--|-------------------------|--------------|--------------|-----------------------|---------|----------------|
| C.N.P.J./C.E.I. | | | | Período de Referência | | |
| 00.499.300/0001-67 | | | | Fevereiro/2020 | | |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS | | | | | | |
| Código | Nome do Empregado | Identidade | Admissão | Dp.IR | | |
| 0000122 | PATRICIA GINO | 33.341.987-X | 13/08/2014 | 0 | | |
| P.I.S. | Depto | Setor | Custo | Tomador | Chapa | Cargo / Função |
| 126.056.372-65 | 02 | | | | | ASSIST SOCIAL |
| Cod. | Descrição | Referência | Rendimento | Desconto | | |
| 001 | SALARIO BASE DO MES | 30,00 | 1.718,15 | | | |
| 071 | INSS DESCONTADO NO MES | 8,00 | | | | |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | -140,20 | | |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | -687,00 | | |
| 102 | ADIC TEMPO DE SERVIÇO | 0,02 | 34,36 | -0,45 | | |
| 822 | PLANO DENTAL | | | -18,86 | | |
| | | Total: | 1.752,51 | -846,51 | | |
| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido | |
| 1.718,15 /M | 1.752,51 | 1.612,31 | 1.752,51 | 140,20 | 906,00 | |

Declaro
ter
recebido
a
importância
liquida
discriminada
neste
recibo
Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura:

Patricia Gino

06.03.2020

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | | | | | |
|--|-------------------------------|--------------|--------------|-----------------------|---------|----------------|
| C.N.P.J./C.E.I. | | | | Período de Referência | | |
| 00.499.300/0001-67 | | | | Fevereiro/2020 | | |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS | | | | | | |
| Código | Nome do Empregado | Identidade | Admissão | Dp.IR | | |
| 0000201 | GABRIEL FERNANDES DE OLIVEIRA | | 04/11/2019 | 0 | | |
| P.I.S. | Depto | Setor | Custo | Tomador | Chapa | Cargo / Função |
| ... | 02 | | | | | ESTAGIARIO |
| Cod. | Descrição | Referência | Rendimento | Desconto | | |
| 001 | SALARIO BASE DO MES | 30,00 | 700,00 | | | |
| 030 | ARREDONDAMENTO DE SALARIO | | 0,33 | | | |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | -280,00 | | |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | -0,33 | | |
| | | Total: | 700,33 | -280,33 | | |
| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido | |
| 700,00 /M | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 420,00 | |

Declaro
ter
recebido
a
importância
liquida
discriminada
neste
recibo
Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura:

Gabriel F. Oliveira

06.03.2020

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | | | | | |
|--|--------------------------------|--------------|--------------|-----------------------|-----------|----------------|
| C.N.P.J./C.E.I. | | | | Período de Referência | | |
| 00.499.300/0001-67 | | | | Fevereiro/2020 | | |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS | | | | | | |
| Código | Nome do Empregado | | Identidade | Admissão | Dp.IR | |
| 0000176 | NICHOLAS NILTON MENEZES MENDES | | 55.206.331-9 | 02/05/2018 | 0 | |
| P.I.S. | Depto | Setor | Custo | Tomador | Chapa | Cargo / Função |
| -- | 06 | | | | | AGENTE SOCIAL |
| Cod. | Descrição | | Referência | Rendimento | Desconto | |
| 001 | SALARIO BASE DO MES | | 30,00 | 1.738,80 | | |
| 030 | ARREDONDAMENTO DE SALARIO | | | 0,72 | | |
| 049 | DESCONTO BAZAR | | | | -115,00 | |
| 066 | DIAS DE FALTA | | | | -231,84 | |
| 071 | INSS DESCONTADO NO MES | | 4,00 | | -116,88 | |
| 075 | HORAS DE FALTA | | 8,00 | | -45,84 | |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | 5,48 | | -695,00 | |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | | -379,24 | |
| 822 | PLANO DENTAL | | | | -37,72 | |
| Total: | | | | 1.739,52 | -1.621,52 | |
| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido | |
| 1.738,80 /M | 1.461,12 | 1.344,24 | 1.461,12 | 116,88 | 118,00 | |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: Nicholas N. M. Mendes

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | | | | | |
|--|-------------------------|--------------|--------------|-----------------------|----------|--------------------|
| C.N.P.J./C.E.I. | | | | Período de Referência | | |
| 00.499.300/0001-67 | | | | Fevereiro/2020 | | |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS | | | | | | |
| Código | Nome do Empregado | | Identidade | Admissão | Dp.IR | |
| 0000169 | JADE DE PADUA FLEURI | | 41.533.819-0 | 27/10/2017 | 0 | |
| P.I.S. | Depto | Setor | Custo | Tomador | Chapa | Cargo / Função |
| 210.678.301-48 | 02 | | | | | AUX ADMINISTRATIVO |
| Cod. | Descrição | | Referência | Rendimento | Desconto | |
| 001 | SALARIO BASE DO MES | | 30,00 | 1.412,78 | | |
| 071 | INSS DESCONTADO NO MES | | 8,00 | | -114,15 | |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | | -565,00 | |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | | -0,76 | |
| 102 | ADIC TEMPO DE SERVIÇO | | 0,01 | 14,13 | | |
| Total: | | | | 1.426,91 | -679,91 | |
| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido | |
| 1.412,78 /M | 1.426,91 | 1.312,76 | 1.426,91 | 114,15 | 747,00 | |

Vencimento da C.N.H.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: Jade Fleuri

06/03/2020

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | | | | | |
|--|----------------------------------|--------------|--------------|-----------------------|------------|----------------|
| C.N.P.J./C.E.I. | | | | Período de Referência | | |
| 00.499.300/0001-67 | | | | Fevereiro/2020 | | |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS | | | | | | |
| Código | Nome do Empregado | | | Identidade | Admissão | Dp.IR |
| 0000202 | ANA CLAUDIA TEOBALDO DE OLIVEIRA | | | | 04/11/2019 | 0 |
| P.I.S. | Depto | Setor | Custo | Tomador | Chapa | Cargo / Função |
| ... | 02 | | | | | ESTAGIARIO |
| Cod. | Descrição | | Referência | Rendimento | Desconto | |
| 001 | SALARIO BASE DO MES | | 30,00 | 650,00 | | |
| 030 | ARREDONDAMENTO DE SALARIO | | | 0,67 | | |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | | -260,00 | |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | | -0,67 | |
| 106 | AJUDA DE CUSTO V.T | | | 150,00 | | |
| Total: | | | | 800,67 | -260,67 | |
| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido | |
| 650,00 /M | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 540,00 | |

Declaro
ter
recebido
a
importância
liquida
discriminada
neste
recibo
Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *Ana claudia f oliveira* 06/03/2020

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | | | | | |
|--|---------------------------|--------------|--------------|-----------------------|------------|--------------------|
| C.N.P.J./C.E.I. | | | | Período de Referência | | |
| 00.499.300/0001-67 | | | | Fevereiro/2020 | | |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS | | | | | | |
| Código | Nome do Empregado | | | Identidade | Admissão | Dp.IR |
| 0000005 | EDNA MARTINS DE JESUS | | | 20.329.132 | 02/01/2002 | 0 |
| P.I.S. | Depto | Setor | Custo | Tomador | Chapa | Cargo / Função |
| 127.908.342-47 | 02 | | | | | AUX DE SERV GERAIS |
| Cod. | Descrição | | Referência | Rendimento | Desconto | |
| 001 | SALARIO BASE DO MES | | 30,00 | 1.234,84 | | |
| 007 | SALARIO FAMILIA | | 1,00 | 46,54 | | |
| 030 | ARREDONDAMENTO DE SALARIO | | | 0,30 | | |
| 071 | INSS DESCONTADO NO MES | | 8,00 | | -106,69 | |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | | -493,00 | |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | | -0,78 | |
| 102 | ADIC TEMPO DE SERVIÇO | | 0,08 | 98,79 | | |
| Total: | | | | 1.380,47 | -600,47 | |
| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido | |
| 1.234,84 /M | 1.333,63 | 1.226,94 | 1.333,63 | 106,69 | 780,00 | |

Declaro
ter
recebido
a
importância
liquida
discriminada
neste
recibo
Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *Edna Martins de Jesus* 06/03/2020

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | | | | | |
|--|---------------------------|--------------|--------------|-----------------------|----------|-------------------|
| C.N.P./J.C.E.I. | | | | Período de Referência | | |
| 00.499.300/0001-67 | | | | Fevereiro/2020 | | |
| Empregador: 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. | Depto | Setor | Custo | Tomador | Chapa | Cargo / Função |
| 210.735.773-51 | 06 | | | | | PROF DE ED FISICA |
| Cod. | Descrição | Referência | Rendimento | Desconto | | |
| 001 | SALARIO BASE DO MES | 30,00 | 2.376,23 | | | |
| 015 | GRATIFICACAO | | 130,52 | | | |
| 030 | ARREDONDAMENTO DE SALARIO | | 0,04 | | | |
| 049 | DESCONTO BAZAR | | | | | |
| 071 | INSS DESCONTADO NO MES | 9,00 | | -60,00 | | |
| 072 | IRRF SOBRE SALDO SALARIO | 7,50 | | -230,64 | | |
| 075 | HORAS DE FALTA | 1,25 | | -32,11 | | |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | -15,30 | | |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | -950,00 | | |
| 102 | ADIC TEMPO DE SERVIÇO | 0,03 | 71,29 | -0,03 | | |
| Total: | | | 2.578,08 | -1.288,08 | | |
| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido | |
| 2.376,23 /M | 2.562,74 | 2.332,10 | 2.562,74 | 205,01 | 1.290,00 | |

Vencimento da C.N.H.

Declaro
ter
recebido
a
importância
liquida
discriminada
neste
recibo
Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura:



06.03.2020

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | | | | | |
|--|---------------------------|--------------|--------------|-----------------------|----------|------------------|
| C.N.P./J.C.E.I. | | | | Período de Referência | | |
| 00.499.300/0001-67 | | | | Fevereiro/2020 | | |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS | | | | | | |
| Código | Nome do Empregado | Identidade | Admissão | Dp.IR | | |
| 0000033 | JOSE MARIA DE OLIVEIRA | 12.824.148 | 01/06/2010 | 0 | | |
| P.I.S. | Depto | Setor | Custo | Tomador | Chapa | Cargo / Função |
| 108.601.306-62 | 02 | | | | | AJ DE MANUTENÇÃO |
| Cod. | Descrição | Referência | Rendimento | Desconto | | |
| 001 | SALARIO BASE DO MES | 30,00 | 1.732,53 | | | |
| 015 | GRATIFICACAO | | 450,00 | | | |
| 030 | ARREDONDAMENTO DE SALARIO | | 0,34 | | | |
| 071 | INSS DESCONTADO NO MES | 9,00 | | -202,66 | | |
| 072 | IRRF SOBRE SALDO SALARIO | 7,50 | | -10,89 | | |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | -693,00 | | |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | -0,04 | | |
| 102 | ADIC TEMPO DE SERVIÇO | 0,04 | 69,30 | -56,58 | | |
| 822 | PLANO DENTAL | | | | | |
| Total: | | | 2.252,17 | -963,17 | | |
| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido | |
| 1.732,53 /M | 2.251,83 | 2.049,17 | 2.251,83 | 180,14 | 1.289,00 | |

Vencimento da C.N.H.

Declaro
ter
recebido
a
importância
liquida
discriminada
neste
recibo
Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura:



06.03.2020

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | | | | | |
|--|--|--------------|--------------|-----------------------|---------------|--------------------|
| C.N.P.J./C.E.I. | | | | Período de Referência | | |
| 00.499.300/0001-67 | | | | Fevereiro/2020 | | |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS | | | | | | |
| Código | Nome do Empregado | Identidade | Admissão | Dp.IR | | |
| 0000200 | FRANCINE REGIANE PEREIRA VERGILIO DE OLI | 40.708.409-5 | 25/09/2019 | 0 | | |
| P.I.S. | Depto | Setor | Custo | Tomador | Chapa | Cargo / Função |
| 162.876.378-63 | 06 | | | | | AUX DE SERV GERAIS |
| Cod. | Descrição | Referência | Rendimento | Desconto | | |
| 001 | SALARIO BASE DO MES | 30,00 | 1.234,84 | | | |
| 030 | ARREDONDAMENTO DE SALARIO | | 0,48 | | | |
| 049 | DESCONTO BAZAR | | | | | |
| 071 | INSS DESCONTADO NO MES | 8,00 | | -20,00 | | |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | -98,78 | | |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | -493,00 | | |
| | | | | -0,54 | | |
| Total: | | | 1.235,32 | -612,32 | | |
| Salario Base | | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido |
| 1.234,84 /M | | 1.234,84 | 1.136,06 | 1.234,84 | 98,78 | 623,00 |

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *[assinatura]* 06/02/2020

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | | | | | |
|--|---------------------------|--------------|--------------|-----------------------|---------------|---------------------|
| C.N.P.J./C.E.I. | | | | Período de Referência | | |
| 00.499.300/0001-67 | | | | Fevereiro/2020 | | |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS | | | | | | |
| Código | Nome do Empregado | Identidade | Admissão | Dp.IR | | |
| 0000004 | SIMONE SILVA MAIA | 20.532.463.0 | 04/10/2001 | 0 | | |
| P.I.S. | Depto | Setor | Custo | Tomador | Chapa | Cargo / Função |
| 127.823.712-41 | 02 | | | | | ASS. ADMINISTRATIVO |
| Cod. | Descrição | Referência | Rendimento | Desconto | | |
| 001 | SALARIO BASE DO MES | 30,00 | 3.667,01 | | | |
| 030 | ARREDONDAMENTO DE SALARIO | | 0,71 | | | |
| 071 | INSS DESCONTADO NO MES | 11,00 | | -439,67 | | |
| 072 | IRRF SOBRE SALDO SALARIO | 15,00 | | -178,81 | | |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | -1.466,00 | | |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | -0,55 | | |
| 102 | ADIC TEMPO DE SERVIÇO | 0,09 | 330,03 | -37,72 | | |
| 822 | PLANO DENTAL | | | | | |
| Total: | | | 3.997,75 | -2.122,75 | | |
| Salario Base | | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido |
| 3.667,01 /M | | 3.997,04 | 3.557,37 | 3.997,04 | 319,76 | 1.875,00 |

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *[assinatura]* 06/02/2020

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | | | | | |
|--|---------------------------|--------------|--------------|-----------------------|------------|----------------|
| C.N.P.J./C.E.I. | | | | Período de Referência | | |
| 00.499.300/0001-67 | | | | Fevereiro/2020 | | |
| Empregador: 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. | Depto | Setor | Custo | Tomador | Chapa | Cargo / Função |
| 210.608.421-67 | 02 | | | | | DEPTO PESSOAL |
| Cod. | Descrição | | Referência | Rendimento | Desconto | |
| 001 | SALARIO BASE DO MES | | 30,00 | 2.640,25 | | |
| 030 | ARREDONDAMENTO DE SALARIO | | | 0,67 | | |
| 071 | INSS DESCONTADO NO MES | | 9,00 | | | |
| 072 | IRRF SOBRE SALDO SALARIO | | 7,50 | | -247,12 | |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | | -44,61 | |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | | -1.056,00 | |
| 102 | ADIC TEMPO DE SERVIÇO | | | | -0,80 | |
| | | | 0,04 | 105,61 | | |
| | | | Total: | 2.746,53 | -1.348,53 | |
| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido | |
| 2.640,25 /M | 2.745,86 | 2.498,74 | 2.745,86 | 219,66 | 1.398,00 | |

Vencimento da C.N.H.

Declaro
ter
recebido
a
importância
liquida
discriminada
neste
recibo

Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: _____

06.03.2020

X

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | | | | | |
|--|-------------------------------|--------------|--------------|-----------------------|------------|----------------|
| C.N.P.J./C.E.I. | | | | Período de Referência | | |
| 00.499.300/0001-67 | | | | Fevereiro/2020 | | |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS | | | | | | |
| Código | Nome do Empregado | | | Identidade | Admissão | Dp.IR |
| 0000197 | ANA CAROLINE ELOI SANTOS PAES | | | 40.984.255-2 | 05/08/2019 | 0 |
| P.I.S. | Depto | Setor | Custo | Tomador | Chapa | Cargo / Função |
| 161.467.585-75 | 06 | | | | | MONITOR |
| Cod. | Descrição | | Referência | Rendimento | Desconto | |
| 001 | SALARIO BASE DO MES | | 30,00 | 1.226,56 | | |
| 015 | GRATIFICACAO | | | 36,00 | | |
| 030 | ARREDONDAMENTO DE SALARIO | | | 0,92 | | |
| 049 | DESCONTO BAZAR | | | | -85,00 | |
| 071 | INSS DESCONTADO NO MES | | 8,00 | | -99,61 | |
| 075 | HORAS DE FALTA | | 3,07 | | -17,38 | |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | | -490,00 | |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | | -0,32 | |
| 099 | DESC VALE TRANSPORTE | | | | -73,59 | |
| 822 | PLANO DENTAL | | 0,06 | | -56,58 | |
| | | | Total: | 1.263,48 | -822,48 | |
| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido | |
| 1.226,56 /M | 1.245,18 | 1.145,57 | 1.245,18 | 99,61 | 441,00 | |

Declaro
ter
recebido
a
importância
liquida
discriminada
neste
recibo

Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: _____

06.03.2020

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | | | | | |
|--|---------------------------|--------------|--------------|-----------------------|----------|----------------|
| C.N.P.J./C.E.I. | | | | Período de Referência | | |
| 00.499.300/0001-67 | | | | Fevereiro/2020 | | |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS | | | | | | |
| Código | Nome do Empregado | | Identidade | Admissão | Dp.IR | |
| 0000181 | ALISSON DANILO MONTEIRO | | 54.766.001-7 | 11/07/2018 | 0 | |
| P.I.S. | Depto | Setor | Custo | Tomador | Chapa | Cargo / Função |
| 161.606.938-68 | 06 | | | | | AGENTE SOCIAL |
| Cod. | Descrição | | Referência | Rendimento | Desconto | |
| 001 | SALARIO BASE DO MES | | 30,00 | 1.738,80 | | |
| 017 | DESCANSO SEMAN REMUNERADO | | | 27,41 | | |
| 022 | HORA EXTRA COM 70% ACRES | | 9,48 | 131,67 | | |
| 030 | ARREDONDAMENTO DE SALARIO | | | 0,49 | | |
| 049 | DESCONTO BAZAR | | | | -25,00 | |
| 071 | INSS DESCONTADO NO MES | | 9,00 | | -170,80 | |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | | -695,00 | |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | | -0,24 | |
| 099 | DESC VALE TRANSPORTE | | 0,06 | | -104,33 | |
| Total: | | | | 1.898,37 | -995,37 | |
| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido | |
| 1.738,80 /M | 1.897,88 | 1.727,08 | 1.897,88 | 151,83 | 903,00 | |

Vencimento da C.N.H.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Data: 06/03/2020

Bco-FGTS: CEF Ag.


Assinatura: 

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | | | | | |
|--|----------------------------------|--------------|--------------|-----------------------|----------|----------------|
| C.N.P.J./C.E.I. | | | | Período de Referência | | |
| 00.499.300/0001-67 | | | | Fevereiro/2020 | | |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS | | | | | | |
| Código | Nome do Empregado | | Identidade | Admissão | Dp.IR | |
| 0000186 | GUILHERME VINICIUS VIOLATTO LODI | | 52.008.221-7 | 02/10/2018 | 0 | |
| P.I.S. | Depto | Setor | Custo | Tomador | Chapa | Cargo / Função |
| 134.410.208-62 | 02 | | | | | MONITOR |
| Cod. | Descrição | | Referência | Rendimento | Desconto | |
| 001 | SALARIO BASE DO MES | | 30,00 | 1.226,56 | | |
| 015 | GRATIFICACAO | | | 36,00 | | |
| 030 | ARREDONDAMENTO DE SALARIO | | | 0,82 | | |
| 071 | INSS DESCONTADO NO MES | | 8,00 | | -100,08 | |
| 075 | HORAS DE FALTA | | 2,04 | | -11,52 | |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | | -490,00 | |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | | -0,19 | |
| 099 | DESC VALE TRANSPORTE | | 0,06 | | -73,59 | |
| Total: | | | | 1.263,38 | -675,38 | |
| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido | |
| 1.226,56 /M | 1.251,04 | 1.150,96 | 1.251,04 | 100,08 | 588,00 | |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Data: 06/03/2020

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: 



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

ANEXO IV – RELAÇÃO DE ALUNOS MATRICULADOS PELA PARCERIA

| | |
|---|---|
| Nome da entidade | ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA – AMAS |
| CNPJ | 00.499.300/0001-67 |
| Nº processo | 2018/265-1 |
| Competência | Fevereiro |
| Quantidade alunos atendidos pela parceria | 42 |

Declaro, para os devidos fins, que os alunos relacionados abaixo são atendidos através de parceria celebrada com a Secretaria da Educação.

Sorocaba, 09 de Março de 2020.

Celso Leuzinger Humaytá - Presidente

| Nº | NOME DO ALUNO | Nº RA | DATA DE INCLUSÃO | DATA DE EXCLUSÃO | ETAPA |
|----|------------------------------------|-------------|------------------|------------------|--------------------|
| 1 | Alefe Brantes Crespo | 110832384-4 | 13/02/17 | | Fundamental I-1º B |
| 2 | Abner Silva Freitas de Souza | 106527205-4 | 26/02/18 | | Fundamental I-1º C |
| 3 | Aline Sucs Pinto | 105527698-1 | 01/02/06 | | Fundamental I-1º E |
| 4 | Alvaro Gomes de Holanda Junior | 105528183-6 | 01/02/06 | | Fundamental I-1º E |
| 5 | Ana Carolina Meneses de Souza | 100901096-7 | 01/02/06 | | Fundamental I-1º E |
| 6 | Bianca Camargo Canalonga | 42232347-0 | 01/02/06 | | Fundamental I-1º F |
| 7 | Bruno Henrique Antunes Silva | 107843216-8 | 27/08/15 | | Fundamental I-1º B |
| 8 | Danilo Franklin Martins dos Santos | 105528328-6 | 01/02/06 | | Fundamental I-1º C |
| 9 | Davy Déo de Souza Nogueira | 121692127-1 | 14/10/19 | | Fundamental I-1º E |
| 10 | Denzel de Lima Mendonça | 110611072-9 | 14/08/19 | | Fundamental I-1º A |
| 11 | Estela Murça Lopes | 113728793-7 | 29/08/19 | | Fundamental I- 1ºG |
| 12 | Esther da Silva | 108738726-7 | 11/02/20 | | Fundamental I-1º G |
| 13 | Giovana de Macedo Melo | 110117280-0 | 10/02/17 | | Fundamental I-1º B |
| 14 | Gabriel Rodrigues Garcia | 104765800-8 | 18/07/16 | | Fundamental I-1º E |
| 15 | Gabriel Rodrigues de Jesus | 120178608-3 | 11/02/20 | | Fundamental I-1ºH |
| 16 | Gabriel Teles das Neves | 109681806-1 | 11/02/20 | | Fundamental I-1ºH |
| 17 | Gustavo de Brito Oliveira | 045884762-8 | 12/02/07 | | Fundamental I-1º F |
| 18 | João Pedro Ignácio Rolim | 104686395-2 | 04/02/13 | | Fundamental I-1º D |

Unidade 01: Rua Nova Odessa, 201 - Jd. Vera Cruz - CEP 18055-360 - Sorocaba - SP - Tel.: (15) 3222-4646 - CNPJ: 00.499.300/0001-67
Unidade 02: Rua Luiz Gabriotti, 201 - Wanel Ville II - CEP 18055-089 - Sorocaba - SP - Tel.: (15) 3222-2356 - CNPJ: 00.499.300/0002-48

Site: www.amassorocaba.org.br - E-mail: amassorocaba@uol.com.br



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

| | | | | |
|----|-------------------------------------|-------------|----------|--------------------|
| 19 | Julia Mendes Ramos | 049829220-X | 01/02/06 | Fundamental I-1º C |
| 20 | Juliane Soares Rocha | 10552236-1 | 01/02/06 | Fundamental I-1º D |
| 21 | Kesia Cristina Oliveira Bicolchini | 105528306-7 | 01/02/06 | Fundamental I-1º C |
| 22 | Lauany Gonçalves de Lima | 104184308-2 | 26/08/15 | Fundamental I-1º C |
| 23 | Leonardo Antunes da Silva Camargo | 110756531-5 | 23/05/18 | Fundamental I-1º A |
| 24 | Lisley Antonio Barbosa | 105527355-4 | 07/02/06 | Fundamental I-1º E |
| 25 | Lucas Francisco Alberto Gil | 104604727-9 | 21/01/19 | Fundamental I-1º D |
| 26 | Lucas Martins de Jesus | 100898864-9 | 01/02/06 | Fundamental I-1º D |
| 27 | Lucas Samuel Teles de Souza | 113358784-7 | 21/01/19 | Fundamental I-1º A |
| 28 | Marcos Adriano Nunes Paschoa | 045312747-2 | 17/01/12 | Fundamental I-1º D |
| 29 | Marcos Raphael Farias Shiraga | 049864156-9 | 01/02/06 | Fundamental I-1º F |
| 30 | Matheus Daumichen Paranhos da Silva | 112908197-7 | 01/03/17 | Fundamental I-1º E |
| 31 | Michel Marcos Poss dos Santos | 048893284-1 | 01/02/06 | Fundamental I-1º D |
| 32 | Nicolas de Campos Oliveira | 104694520-8 | 23/01/18 | Fundamental I-1º B |
| 33 | Fellip Lyra Catro | 112248941-9 | 11/02/20 | Fundamental I-1ºH |
| 34 | Pedro Henrique Lemos Barbieri | 106343380-0 | 11/02/20 | Fundamental I-1ºH |
| 35 | Raul Augusto Souza Assis | 113062054-2 | 08/04/19 | Fundamental I-1º B |
| 36 | Ramon Souza Assis | 113061994-1 | 08/04/19 | Fundamental I-1º A |
| 37 | Victor Henrique Vieira Camargo | 111562367-9 | 04/09/18 | Fundamental I-1º A |
| 38 | Yan Gabriel Santos Pereira | 108545157-4 | 06/03/17 | Fundamental I-1º B |
| 39 | Wesley Elias Pinto | 105528282-8 | 01/02/06 | Fundamental I-1º D |
| 40 | Jim Jhonathan Silva Ciqueira | 109734468-X | 07/06/18 | Fundamental I-1º A |
| 41 | Jaine Tairiny Pereira dos Santos | 105527575-7 | 01/02/06 | Fundamental I-1º F |
| 42 | Ana Lucia Ferreira da Cruz | 115109377-4 | 12/02/20 | Fundamental I-1ºG |



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

ANEXO V – RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS ENVOLVIDOS NA PARCERIA

| | |
|------------------|---|
| Nome da entidade | ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA – AMAS |
| CNPJ | 00.499.300/0001-67 |
| Nº processo | 2018/265-1 |
| Competência | Fevereiro |

Declaro, para os devidos fins, que os funcionários relacionados abaixo estão envolvidos no objeto da parceria celebrada com a Secretaria da Educação, observado os cargos e quantidades especificadas no Plano de Trabalho.

Sorocaba, 09 de Março de 2020.

Celso Leuzinger Humaytá - Presidente

| Nº | Nome do funcionário | Cargo / Função | Valor remuneração |
|----|--------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | Alisson Danilo Monteiro | Monitor II | 1898,37 |
| 2 | Ana C Teobaldo | Estagiária | 800,67 |
| 3 | Ana Caroline Eloí Santos Paes | Monitora | 1263,48 |
| 4 | Danilo Olavo Tavares | Depto. Pessoal | 2746,53 |
| 5 | Djanira da Silva Trevelim | Aux. Serv. Gerais | 1321,31 |
| 6 | Daiane Custódio Cirino | Prof. Educação Física | 2578,08 |
| 7 | Edna Martins de Jesus | Aux. Serv. Gerais | 1380,47 |
| 8 | Francine Regiane P Vergilio Oliveira | Serviços Gerais | 1235,32 |
| 9 | Gabrielli Mendes Lima | Monitora | 1263,48 |
| 10 | Gabriel Fernandes de Oliveira | Estagiário | 700,33 |
| 11 | Guilherme Vinicius Violatto Lodi | Monitor | 1263,38 |
| 12 | Jade de Paula Fleuri | Aux. Administrativo | 1426,91 |
| 13 | José Maria de Oliveira | Aj. De Manutenção | 2252,17 |
| 14 | Nicholas Nilton Menezs Mendes | Monitor II | 1739,52 |
| 15 | Simone Silva Maia | Assistente Administrativo | 3997,75 |
| 16 | Patricia Gino | Assistente Social | 1752,51 |



**Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado
de São Paulo**

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 00.499.300/0001-67

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 20010022117-15
Data e hora da emissão 07/01/2020 09:14:14
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.499.300/0001-67

Razão Social: AMAS ASSOC AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

Endereço: R NOVA ODESSA 201 / CIDADE JARDIM / SOROCABA / SP / 18055-360

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 02/03/2020 a 31/03/2020

Certificação Número: 2020030200232185899159

Informação obtida em 02/03/2020 08:15:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODERA JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 00.499.300/0001-67

Certidão nº: 188535893/2019

Expedição: 07/11/2019, às 09:53:32

Validade: 04/05/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.499.300/0001-67**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
CNPJ: 00.499.300/0001-67

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

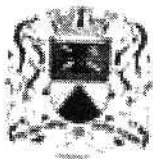
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:43:10 do dia 27/02/2020. <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/08/2020.

Código de controle da certidão: **EFF7.2AAC.583C.60B9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA IMOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 130.883/20-19

Certidão via web

Inscrição Imobiliária: 34.64.52.3500.01.000

Endereço: RUA NOVA ODESSA, 201
JARDIM VERA CRUZ I Lote GL-C
SOROCABA/SP - CEP: 18.055-360

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes, que NÃO há débitos vinculados ao cadastro fiscal acima até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir os créditos municipais que sejam apurados e vinculados ao cadastro citado.

Existe(m) carnê(s) com vencimento(s) futuro(s) conforme consta abaixo:

| Tributo | Exercício | Lançamento | Qtd. Parc. a Vencer | Próximo Vencimento |
|---|-----------|------------|---------------------|--------------------|
| 11 IMPOSTO PREDIAL E TERRITORIAL URBANO/TAXAS | 2020 | 218949/20 | 10 | 18/03/2020 |

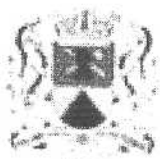
Certidão emitida às 08:43:52 h, do dia 02/03/2020.

Válida até 27/03/2020.

Código de autenticidade: 4158CB4E6D92143C

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: portalsiat.sorocaba.sp.gov.br e acesse o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA IMOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 130.883/20-19

Certidão via web

Inscrição Imobiliária: **34.64.52.3500.01.000**

Endereço: **RUA NOVA ODESSA, 201**
JARDIM VERA CRUZ I Lote GL-C
SOROCABA/SP - CEP: 18.055-360

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes, que NÃO há débitos vinculados ao cadastro fiscal acima até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir os créditos municipais que sejam apurados e vinculados ao cadastro citado.

Existe(m) carnê(s) com vencimento(s) futuro(s) conforme consta abaixo:

| Tributo | Exercício | Lançamento | Qtd. Parc. a Vencer | Próximo Vencimento |
|---|-----------|------------|---------------------|--------------------|
| 11 IMPOSTO PREDIAL E TERRITORIAL URBANO/TAXAS | 2020 | 218949/20 | 10 | 18/03/2020 |

Certidão emitida às 08:43:52 h, do dia 02/03/2020.

Válida até 27/03/2020.

Código de autenticidade: **4158CB4E6D92143C**

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: portalsiat.sorocaba.sp.gov.br e acesse o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Agência 191-0
Conta corrente 141118-7 AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO

Data 28/02/2020 Valor R\$ 26.910,00 C

Importe referente a Recebimento Fornecedor, MUNICIPIO DE SOROCABA, documento 316.045, lote 14134, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte e seis mil e novecentos e dez reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: JOAO FERREIRA DE ARAUJO em 02/03/2020 11:21:44



Extrato conta corrente

G333100903171143014
10/03/2020 09:13:36

Cliente - Conta atual

Agência 191-0
 Conta corrente 141118-7 AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO
 Período do extrato de 10/02/2020 até 10/03/2020

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|-------------|------------|
| 05/02/2020 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 11/02/2020 | | 0191 | 99015 | 870 Transferência recebida 11/02 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS | 550.191.000.113.338 | 15.000,00 C | |
| 11/02/2020 | | 0191 | 99015 | 470 Transferência enviada 11/02 1512 41221-X ALISSON DANILO | 551.512.000.041.221 | 1.100,00 D | |
| 11/02/2020 | | 0191 | 99015 | 470 Transferência enviada 11/02 1512 42770-5 GABRIELLI MEND | 551.512.000.042.770 | 672,00 D | |
| 11/02/2020 | | 0191 | 99015 | 470 Transferência enviada 11/02 2923 45342-0 PATRICIA P LIM | 552.923.000.045.342 | 420,00 D | |
| 11/02/2020 | | 0191 | 99015 | 470 Transferência enviada 11/02 3987 6424-6 DJANIRA DA SIL | 553.987.000.006.424 | 611,00 D | |
| 11/02/2020 | | 0191 | 99015 | 470 Transferência enviada 11/02 6511 115961-5 PATRICIA GINO | 556.511.000.115.961 | 925,00 D | |
| 11/02/2020 | | 0191 | 99015 | 120 Transferido para Poupança 11/02 6511 510062395-7 GABRIEL F OLIV | 556.511.510.062.395 | 420,00 D | |
| 11/02/2020 | | 0191 | 99015 | 470 Transferência enviada 11/02 6962 43686-0 JADE DE PADUA | 556.962.000.043.686 | 748,00 D | |
| 11/02/2020 | | 0191 | 99015 | 470 Transferência enviada 11/02 6962 111774-2 EDNA MARTINS D | 556.962.000.111.774 | 693,00 D | |
| 11/02/2020 | | 0191 | 99015 | 470 Transferência enviada 11/02 6962 132740-2 DAIANE CUSTODI | 556.962.000.132.740 | 1.362,00 D | |
| 11/02/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0062 02077179821 JOSE MARIA DE OLI | 21.101 | 1.345,00 D | |
| 11/02/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0566 47696351842 GUILHERME VINICIU | 21.102 | 598,00 D | |
| 11/02/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0062 15833787823 SIMONE SILVA MAIA | 21.103 | 1.625,00 D | |
| 11/02/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 341 7432 38866842885 DANILO OLAVO TAVA | 21.104 | 1.230,00 D | |
| 11/02/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0062 39521011840 ANA CAROLINE ELOI | 21.105 | 421,00 D | |
| 11/02/2020 | | 0000 | 13113 | 170 Tarifa Modulo Cobr parc ref a 05/02/2020 | 32 | 56,74 D | |
| 11/02/2020 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 05/02/2020 | 890.420.900.689.157 | 52,00 D | 2.721,26 C |
| 12/02/2020 | | 0191 | 99015 | 870 Transferência recebida 12/02 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS | 550.191.000.113.338 | 1.600,00 C | |
| 12/02/2020 | | 0191 | 99015 | 470 Transferência enviada 12/02 6962 45693-4 ANA C TEOBALDO | 556.962.000.045.693 | 540,00 D | |
| 12/02/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 104 4892 40535183852 FRANCINE REGIANE | 21.201 | 643,00 D | |
| 12/02/2020 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone TELECOMUNICACOES DE | 21.202 | 713,44 D | |
| 12/02/2020 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone TELECOMUNICACOES DE | 21.203 | 512,35 D | |