



## **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 Maio 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\$ 32.142,50, 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 **MAIO 2020**.

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

- 01 – Relatório Mensal de Atividades
- 02 – Cópia do Registro do Teleatendimento dos alunos;
- 03 – Relação Nominal dos alunos;
- 04 – Balancete Mensal;
- 05 – Cópia Recomendação nº 031 do Conselho Nacional de Saúde
- 06 – 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

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

Dados do repasse	
Data da liberação dos recursos	08/05/20
Valor do repasse	R\$ 32.142,50

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\$ 32.142,50		R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Saldo final da conta específica	R\$ 0,00
---------------------------------	----------

Resumo mensal das despesas por categoria	
Natureza da despesa	Valor (R\$)
Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 33.224,57
Material de Consumo (Produtos de Limpeza e higiene pessoal)	R\$ 0,00
Materiais para pequenos reparos/manutenções	R\$ 239,43
Material de Escritório (sulfite, cartuchos, etc)	R\$ 0,00
Manutenção Equipamentos Informática	R\$ 600,00
Telefone	R\$ 513,14
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 34.577,14</b>

Sorocaba, 08 de Maio 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	Abril
Quantidade de despesas listadas	25
Valor total despesas comprovadas	R\$ 34.577,14

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, 08 de Maio de 2020.

Assinatura e nome do presidente da entidade

Nº	Data do pagamento	Especificação / nº documento fiscal	Credor	Natureza da despesa	Valor (R\$)
1	01/04/20	Recibo Férias	Patricia Gino	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 2.080,06
2	07/04/20	Nota Fiscal n.000271192	Primos Mat. Para Construção Ltda	Materiais para pequenos reparos/manutenções	R\$ 239,43
3	12/04/20	Fatura	Telefonica Brasil S.A	Telefone	R\$ 513,14
4	16/04/20	Nota Fiscal nº 3115	Planoativo Serv.C.Equi.Inform Ltda	Manutenção Equipamentos Informática	R\$ 600,00
5	08/05/20	Holerite Abril/2020	Giovana Siqueira Eloi Santos Paes	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 800,00
6	08/05/20	Holerite Abril/2020	Angela Marcia Gonçalves	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.009,00
7	08/05/20	Holerite Abril/2020	Djanira da Silva Trelvim	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.163,00
8	08/05/20	Holerite Abril/2020	Eliane Gomes de Oliveira	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.741,00
9	08/05/20	Holerite Abril/2020	Gabriel Fernandes de Oliveira	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 700,00
10	08/05/20	Holerite Abril/2020	Nicholas N Mendes	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.560,00
11	08/05/20	Holerite Abril/2020	Jade de Padua Fleuri	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.314,00



## 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

12	08/05/20	Holerite Abril/2020	Ana C Teobaldo	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 800,00
13	08/05/20	Holerite Abril/2020	Edna Martins de Jesus	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.241,00
14	08/05/20	Holerite Abril/2020	Daiane Custodio	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 2.333,00
15	08/05/20	Holerite Abril/2020	José Maria de Oliveira	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.992,00
16	08/05/20	Holerite Abril/2020	Bruna Caroline de Agrella	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 2.246,00
17	08/05/20	Holerite Abril/2020	Simone Silva Maia	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 3.359,00
18	08/05/20	Holerite Abril/2020	Danilo Olavo Tavares	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 2.450,00
19	08/05/20	Holerite Abril/2020	Ana Caroline Eloi Santos Paes	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.108,00
20	08/05/20	Holerite Abril/2020	Geisa Grazielle Soriano	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.164,00
21	08/05/20	Holerite Abril/2020	Guilherme Vinicius Violatto Lodi	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.164,00
22	08/05/20	Holerite Abril/2020	Alisson Danilo Monteiro	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.598,00
23	08/05/20	Holerite Abril/2020	Stefani Francine Moura Silva	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 600,00
24	08/05/20	Holerite Abril/2020	Vanessa Alves de Souza Dias	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 800,00
25	11/05/20	Nota Fiscal n º 220831	Sorovale Adm.de Beneficios e Conv. AS	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 2.002,51



## 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	Abril
Quantidade alunos atendidos pela parceria	43

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

Sorocaba, 08 de Maio 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 Suks 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- 1º G
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



## 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

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
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 Biscolchini	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
43	Isabelly Fernanda Vieira de Souza	116308373	02/03/20		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	Abril

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, 08 de Maio de 2020.

Celso Leuzinger Humaytá - Presidente

Nº	Nome do funcionário	Cargo / Função	Valor remuneração
1	Alisson Danilo Monteiro	Monitor II	R\$ 1.598,00
2	Ana C Teobaldo	Estagiária	R\$ 800,00
3	Ana Caroline Eloí Santos Paes	Monitora	R\$ 1.108,00
4	Danilo Olavo Tavares	Depto. Pessoal	R\$ 2.450,00
5	Djanira da Silva Trevelim	Aux. Serv. Gerais	R\$ 1.163,00
6	Daiane Custodio Cirino	Prof. Educação Física	R\$ 2.333,00
7	Edna Martins de Jesus	Aux. Serv. Gerais	R\$ 1.241,00
8	Eliane Gomes	Orientadora Pedagógica	R\$ 1.741,00
9	Stefani Francine Moura Silva	Estagiária	R\$ 600,00
10	Giovana Siqueira Rosa	Estagiária	R\$ 800,00
11	Guilherme Vinicius Violatto Lodi	Monitor	R\$ 1.164,00
12	Jade de Paula Fleuri	Aux. Administrativo	R\$ 1.314,00
13	José Maria de Oliveira	Aj. De Manutenção	R\$ 1.992,00
14	Nicholas Nilton Menezs Mendes	Monitor II	R\$ 1.560,00
15	Simone Silva Maia	Assistente Administrativo	R\$ 3.359,00
16	Patricia Gino	Assistente Social	R\$ 2.080,06
17	Geisa Grazielle Soriano	Aux. Administrativo	R\$ 1.164,00
18	Vanessa Alves de Souza Dias	Estagiário	R\$ 800,00
19	Bruna Caroline de Agrella	Professora	R\$ 2.246,00
20	Gabriel Fernandes de Oliveira	Estagiário	R\$ 700,00
21	Angela Marcia Gonçalves	Terapeuta Ocupacional	R\$ 1.009,00



## Emissão de comprovantes

G3370814137989821  
08/05/2020 14:19:00

17/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:28:03  
019100191 SEGUNDA VIA 0052  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2020  
NR. DOCUMENTO 556.511.000.115.961  
VALOR TOTAL 2.080,06

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PATRICIA GINO  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 115.961-5  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118

=====

NR.AUTENTICACAO E.1F5.437.412.FCD.C43

PAGO COM RECURSOS DO TERMO  
DE COLABORACAO COM O MUNICIPIO  
DE SOROCABA / SEDU

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



### FÉRIAS

Empresa: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA( 00006 )

CNPJ.: 00499300000167

Funcionário: PATRICIA GINO

( 000024 ) / Depto.: 0002

CTPS: 00016342 / 00146 Admissão: 13/08/2014 Função: ASSISTENTE 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 13/08/2015 a 12/08/2016	Período a ser gozado 01/04/2020 a 30/04/2020
Data 02/03/2020	Assinatura do Funcionário		
Data 02/03/2020	Assinatura da Empresa		

### RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.718,15	
597 1/3 Férias	572,72	
902 INSS Férias		196,53
913 IRRF Férias		14,28
<b>PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU</b>		
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. 04/2020	Base 2.290,87	Aliq. 8,5788%
	Valor 196,53	
	*****2.290,87	*****210,81
	Líquido:	*****2.080,06

Recebi a importância de Dois Mil e Oitenta Reais e Seis Centavos \*\*\*\*\*

Data de Pagamento 01/04/2020	Assinatura do Funcionário <i>Patricia Gino</i>
---------------------------------	---

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE € **Demonstrativo de Pagamento de Salário**

RUA NOVA ODESSA, 201

01/04/2020 a 30/04/2020

ADMINISTRACAO / PROJETO

00499300000167

000024 PATRICIA GINO

ASSISTENTE SOCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
998	Insuficiência de Saldo		45,25		
610	Arredondamento			0,39	
675	Desconto Adto Extra			26,00	
674	Assistência Dental			18,86	
Férias de 01/04/2020 até 30/04/2020 Dia(s) 30 (220:00)			45,25	45,25	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>0,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.718,15	0,00	0,00	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
08/05/20		Patricia Gino			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

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

**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 000.271.192  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3520 0447 5984 2000 0185 5500 1000 2711 9211 4627 0630**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135200276732245 07/04/2020 08:12:43</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669107919113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 47.598.420/0001-85	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA		CNPJ / CPF 00.499.300/0001-67	DATA DA EMISSÃO 07/04/2020
ENDEREÇO NOVA ODESSA, 201		BAIRRO / DISTRITO CIDADE JARDIM	CEP 18055-360
MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP	DATA DA SAÍDA 07/04/2020
		TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 08:12:43

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 239,43	VALOR DO ICMS 43,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 53,50 (22,34 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 239,43
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 239,43

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF
					INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
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 IPI
7891065000318	CADEADO PADO CARTELA SM E-50 --- Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 52D8A1DA-EDB0-4074-BD4E-3968DF01AC0B	83011000	500	5102	UN	6,00	38,49	0,00	230,94	230,94	41,57	0,00	18,00 0,00
7896098815731	LUVAS MUCAMBO REFORCADA PROF. PRETO XG --- Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 7788B641-D4BC-402D-B376-06C070B49495	40151900	500	5102	PA	1,00	8,49	0,00	8,49	8,49	1,53	0,00	18,00 0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                     PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU                 </div>													

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DAV:0000225357 Trib aprox RS:10,40 Federal e 43,10 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E Ecf: 005 - Plano de pagamento: FAT 21D FS - Vendedor: ISRAEL Complemento de end.entrega: TROCA DE MERCADORIAS SOMENTE POR PRODUTOS DE IGUAL OU MAIOR VALOR. PRAZO: ATE 10 DIAS COM APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL E EMBALAGEM ORIGINAL NAO VIOLADA. OBS.: NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES 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: 07/04/2020 08:13:14

Totalf Commerce



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:32:02  
019100191 0107

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCÓ DO BRASIL

0019061449973700019150011016911718245000023943

BENEFICIARIO:

PRIMOS M PARA CONTRUCOES LTDA

NOME FANTASIA:

PRIMOS MATERIAIS PARA CONTRUCOES LT

CNPJ: 47.598.420/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S

CNPJ: 00.499.300/0001-67

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

NR. DOCUMENTO	50.401
NOSSO NUMERO	6144973700
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	04/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	04/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	239,43
VALOR COBRADO	239,43

NR.AUTENTICACAO C.509.7FB.D11.CE1.7F5

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 HUMAYTA04/05/2020 15:28:54  
04/05/2020 15:32:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.61449 97370.001915 00110.169117 1 82450000023943		
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
PRIMOS MATERIAIS PARA CONTRUCOES LTDA		R\$		6144973700-6
Endereço				
AV ARMANDO PANNUNZIO 90 JARDIM EUROPA SOROCABA SP - 18050000				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
CC 25846 1 0	10339380	47.598.420/0001-85	04/05/2020	239,43
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				239,43
Pagador				
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOR - 00.499.300/0001-67				

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,48 APOS 05.05.2020

Autenticação mecânica

MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 05/05/2020

NAO RECEBER APOS 55 DIA(S) DO VENCIMENTO.

//// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Endereco Cedente: AV DR ARMANDO PANUNZIO

ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO.

PROTESTO:11.05.2020.A PARTIR DESSA. CONSULTE BB P/ PGTO

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

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.61449 97370.001915 00110.169117 1 82450000023943		
Local de Pagamento		Vencimento		
Pagável em qualquer banco até o vencimento		04/05/2020		
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário		
PRIMOS MATERIAIS PARA CONTRUCOES LTDA		191-0 / 110169-2		
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
13/04/2020	CC 25846 1 0	DM	N	04/05/2020
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Nosso número
11	R\$			6144973700-6
Instruções		Valor Documento		
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,48 APOS 05.05.2020		239,43		
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 05/05/2020		(-) Desconto/Abatimento		
NAO RECEBER APOS 55 DIA(S) DO VENCIMENTO.		(-) Outras Deduções		
//// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA		(-) Mora/Multa		
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.		(-) Outros Acrescimos		
Endereco Cedente: AV DR ARMANDO PANUNZIO		(-) Valor Cobrado		
ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO.		239,43		
PROTESTO:11.05.2020.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				
Pagador				
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOR - 00.499.300/0001-67				
NOVA ODESSA 201				
SOROCABA - SP - 18055-360				
Sacador/Avalista				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



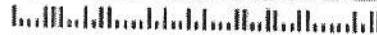
Corte na linha pontilhada

vivo

211.118-7  
Telefônica Brasil S.A.  
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções  
CEP: 04571-936  
2. IN: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62  
www.br

Página 1 de 4

Local 11609      Uso NEGOCIO  
Telefone 3222-4646 0      DV 8      NRC 04211920110  
Total da Fatura 513,14      Vencimento 12/04/2020      Mês 04/2020



8071 - 9 L

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 12/04/2020

Central de Relacionamento: 10315

720809188902952800000306320030420

SERVIÇOS

Vivo Internet  
Outros Serviços  
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15

VALOR (R\$)

210,09  
298,09  
3,96

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

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](http://www.vivo.com.br)

TOTAL A PAGAR

513,14

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 ou a prestação 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. A Telefônica Brasil S.A., em cumprimento à Lei Federal nº 12.007/09, declara que as faturas deste telefone, vencidas no ano de 2019, foram quitadas. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações das faturas vencidas em 2019. Este documento não quita parcelamentos, valores co-faturados de outras operadoras, cobranças judiciais, serviços prestados e não faturados e outras exceções previstas na Lei.

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11609      Telefone 3222-46460      Mês 04/20      DV 8      Complemento 2881 0043  
Total da Fatura 513,14      DV 8      Vencimento 12/04/20

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846300000052 131410291168 093222464609 042082004120  
Página 1 de 4





**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/04/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.04.22  
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 84630000005-2 13141029116-8  
09322246460-9 04208200412-0  
Data do pagamento 09/04/2020  
Valor Total 513,14  
=====

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

DOCUMENTO: 040902  
Pagamento agendado.

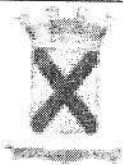
A quitacao efetiva desse debito dependera da  
existencia de saldo na sua conta corrente as  
23:45H DA DATA ESCOLHIDA PARA O PAGAMENTO.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

Assinada por J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA  
J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO

09/04/2020 12:03:42  
09/04/2020 12:04:21

Transação efetuada com sucesso.

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



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

Número da  
NFS-e  
3115



Data e Hora da Emissão	16/04/2020 17:54:40	Competência	16/4/2020	Código de Verificação	RLIQKISK8
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  
SOROCABA / SEDU

Código do Serviço / Atividade

1.06 /1.06 / 62040001 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	R(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Calculo 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 Refer	( ) 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 titulos com débito em conta corrente**

24/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:18:43  
019100191 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080075288006272709750003482350000060000

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

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

NR. DOCUMENTO 42.401

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2020

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2020

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO B.941.A12.BBF.803.CDA

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões 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 24/04/2020 14:15:57  
J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO 24/04/2020 14:18:41

Transação efetuada com sucesso.

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



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

41118-7

FATURA DE SERVIÇOS PRESTADOS

Cliente: AMAS

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

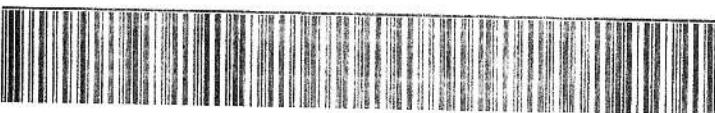
Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 00752.880062 72709.750003 4 82350000060000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO.				Data de Vencimento <b>24/04/2020</b>	
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 <b>0067/27097-5</b>	
Data do Documento 16/04/2020	Número do Documento 7528	Espécie Doc. OUT	Aceite N	Nosso Número <b>109/00007528-8</b>	
Uso do Banco 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>600,00</b>	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Recibo de número: 0007824				(-) Desconto/Abatimento	
				(+/-) Mora/Multa	
				(-) Valor Cobrado	
Sacado AMAS NOVA ODESSA, 201 18055-360 JARDIM VEPA CRUZ SOROCABA SP				CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 00.499.300/0001-67 Código de Baixa 109/00007528-8 Autenticação mecânica	

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 00752.880062 72709.750003 4 82350000060000

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 <b>24/04/2020</b>	
Cedente PLANO ATIVO C.C.E LTDA 08.860.329/0001-34 RUA RINCAO, 131 JARDIM ALVORADA SANTO ANDRÉ 09180410				Agência/Código Cedente <b>0067/27097-5</b>	
Data do Documento 16/04/2020	Número do Documento 7528	Espécie Doc. OUT	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2020	Nosso Número <b>109/00007528-8</b>
Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>600,00</b>	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Recibo de número: 0007824				(-) Desconto/Abatimento	
				(+/-) Mora/Multa	
				(-) Valor Cobrado	
Sacado AMAS NOVA ODESSA, 201 18055-360 JARDIM VEPA CRUZ SOROCABA SP				CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 00.499.300/0001-67 Código de Baixa 109/00007528-8 Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/04/2020 a 30/04/2020 ADMINISTRACAO / PROJETO 00499300000167

000068 GIOVANA SIQUEIRA ROSA ESTAGIARIO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	650,00	260,00	
422	Diárias e Ajudas de Custo		150,00		
999	Arredondamento		0,33		
606	Adiantamento				
610	Arredondamento				
			800,33	260,33	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>540,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
650,00	0,00	0,00	0,00	650,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/05/2020 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/04/2020 a 30/04/2020 NUCLEO WANEL VILLE 00499300000167

000018 ANGELA MARCIA GONCALVES TERAPEUTA OCUPACIONAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	2.522,26	1.009,00	
022	Adicional de Tempo de Serviço		151,34		
998	Insuficiência de Saldo		232,36		
606	Adiantamento				
609	Insuficiência de Saldo				
673	Assistência Médica		624,26		
903	INSS Folha		990,70		
914	IRRF Folha		242,46		
			2.905,96	2.905,96	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>0,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.522,26	2.673,60	9,07	2.673,60	213,88	2.431,14

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

8/15/20 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/04/2020 a 30/04/2020 ADMINISTRACAO / PROJETO 00499300000167

000035 DJANIRA DA SILVA TREVELIM SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	1.234,84		
022	Adicional de Tempo de Serviço		98,79		
999	Arredondamento		0,72		
606	Adiantamento			494,00	
610	Arredondamento			0,43	
675	Desconto Adto Extra			10,00	
674	Assistência Dental			18,86	
674	Assistência Dental			37,72	
903	INSS Folha			104,34	
			1.334,35	665,35	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>669,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.234,84	1.333,63	7,82	1.333,63	106,69	1.229,29

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 8/5/20 DATA *Djanira Trevelim* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00000 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/04/2020 a 30/04/2020 ADMINISTRACAO / PROJETO 00499300000167

000029 ELIANE GOMES DE OLIVEIRA ORIENTADOR EDUCACIONAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	2.137,77		
022	Adicional de Tempo de Serviço		128,27		
999	Arredondamento		0,10		
606	Adiantamento			1.141,00	
610	Arredondamento			0,71	
673	Assistência Médica - Mens.			318,24	
903	INSS Folha			193,55	
914	IRRF Folha			12,64	
			2.266,14	1.666,14	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>600,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.137,77	2.266,04	8,54	2.266,04	181,28	2.072,49

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 08/05/2020 DATA *Eliane Gomes de Oliveira* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/04/2020 a 30/04/2020 ADMINISTRACAO / PROJETO 00499300000167

000063 GABRIEL FERNANDES DE OLIVEIRA ESTAGIARIO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	700,00		
606	Adiantamento			280,00	
			700,00	280,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>420,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
700,00	0,00	0,00	0,00	700,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/05/2020 DATA Gabriel F. Oliveira ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/04/2020 a 30/04/2020 NUCLEO WANEL VILLE 00499300000167

000060 NICHOLAS NILTON MENEZES MENDES AGENTE SOCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	1.738,80		
999	Arredondamento		0,46		
606	Adiantamento			696,00	
610	Arredondamento			0,73	
674	Assistência Dental			37,72	
903	INSS Folha			140,81	
			1.739,26	875,26	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>864,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.738,80	1.738,80	8,10	139,10	1.597,99	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/05/2020 DATA [Assinatura] ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167	
01/04/2020 a 30/04/2020					
000051 JADE DE PADUA FLEURI		AUXILIAR ADMINISTRATIVO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	1.412,78		
022	Adicional de Tempo de Serviço		14,13		
999	Arredondamento		0,66		
606	Adiantamento				
610	Arredondamento				
903	INSS Folha			566,00	
				0,83	
				112,74	
			1.427,57	679,57	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>748,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,78	1.426,91	7,90	1.426,91	114,15	1.314,17
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
08/05/2020		Jade Fleuri			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167	
01/04/2020 a 30/04/2020					
000064 ANA CLAUDIA TEOBALDO DE OLIVEIRA		ESTAGIARIO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	650,00		
422	Diárias e Ajudas de Custo		150,00		
606	Adiantamento				
				260,00	
			800,00	260,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>540,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
650,00	0,00	0,00	0,00	650,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
08/05/2020		Ana Cláudia S. Oliveira			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201

01/04/2020 a 30/04/2020 ADMINISTRACAO / PROJETO

00499300000167

000033 EDNA MARTINS DE JESUS

SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30			
022	Adicional de Tempo de Serviço		1.234,84		
999	Arredondamento		111,14		
606	Adiantamento		0,94		
610	Arredondamento			494,00	
903	INSS Folha			0,47	
				105,45	
			1.346,92	599,92	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>747,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.234,84	1.345,98	7,83	1.345,98	107,67	1.240,53
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
08/05/2020		Edna Martins de Jesus			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

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

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201

01/04/2020 a 30/04/2020 NUCLEO WANEL VILLE

00499300000167

000054 DAIANE CUSTODIO CIRINO

PROFESSOR DE EDUCACAO FISICA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30			
022	Adicional de Tempo de Serviço		2.376,23		
030	Gratificação		95,05		
999	Arredondamento		130,52		
606	Adiantamento		0,68		
610	Arredondamento			951,00	
903	INSS Folha			0,84	
914	IRRF Folha			233,84	
				34,80	
			2.602,48	1.220,48	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.382,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.376,23	2.601,80	8,99	2.601,80	208,14	2.367,96
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
08/05/2020		Daiane Custodio Cirino			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

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

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/04/2020 a 30/04/2020 ADMINISTRACAO / PROJETO 00499300000167

000006 JOSE MARIA DE OLIVEIRA TRABALHADOR DA MANUTENCAO DE EDIFICACOES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	1.732,53		
022	Adicional de Tempo de Serviço		69,30		
030	Gratificação		450,00		
999	Arredondamento		0,58		
606	Adiantamento			694,00	
610	Arredondamento			0,29	
674	Assistência Dental			56,58	
903	INSS Folha			191,84	
914	IRRF Folha			11,70	
			2.252,41	954,41	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.298,00</b>	
Saldo Base	Em. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.732,53	2.251,83	8,52	2.251,83	180,14	2.059,99

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/05/20 DATA *Jose Maria de Oliveira* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/04/2020 a 30/04/2020 ADMINISTRACAO / PROJETO 00499300000167

000052 BRUNA CAROLINE DE AGRELLA PROFESSOR

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	2.430,11		
030	Gratificação		85,00		
999	Arredondamento		0,77		
606	Adiantamento			973,00	
610	Arredondamento			0,36	
675	Desconto Adto Extra			17,00	
903	INSS Folha			223,44	
914	IRRF Folha			29,08	
			2.515,88	1.242,88	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.273,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.430,11	2.515,11	8,88	2.515,11	201,20	2.291,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/05/2020 DATA *Bruna Caroline de Agrella* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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



00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/04/2020 a 30/04/2020 ADMINISTRACAO / PROJETO

000032 SIMONE SILVA MAIA 00499300000167  
 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30			
022	Adicional de Tempo de Serviço		3.667,01		
999	Arredondamento		330,03		
606	Adiantamento		0,34		
610	Arredondamento			1.467,00	
674	Assistência Dental			0,17	
903	INSS Folha			37,72	
914	IRRF Folha			418,51	
				181,98	
			3.997,38	2.105,38	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.892,00</b>	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.667,01	3.997,04	10,47	3.997,04	319,76	3.578,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/05/2020 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORACAO COM O MUNICIPIO DE SOROCABA / SEDU

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/04/2020 a 30/04/2020 ADMINISTRACAO / PROJETO

000050 DANILO OLAVO TAVARES 00499300000167  
 DEPARTAMENTO PESSOAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30			
022	Adicional de Tempo de Serviço		2.640,25		
999	Arredondamento		105,61		
606	Adiantamento		0,14		
610	Arredondamento			1.057,00	
903	INSS Folha			0,57	
914	IRRF Folha			251,13	
				44,30	
Felicidades no seu Aniversário.			2.746,00	1.353,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.393,00</b>	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.640,25	2.745,86	9,15	2.745,86	219,66	2.494,73

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/05/2020 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORACAO COM O MUNICIPIO DE SOROCABA / SEDU

00006 AMAS - ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		NUCLEO WANEL VILLE		00499300000167	
01/04/2020 a 30/04/2020					
000040 ANA CAROLINE ELOI SANTOS PAES			MONITOR		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	1.226,56		
030	Gratificação		36,00		
999	Arredondamento		0,53		
606	Adiantamento			491,00	
610	Arredondamento			0,56	
674	Assistência Dental			56,58	
903	INSS Folha			97,95	
			1.263,09	646,09	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>617,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.226,56	1.262,56	7,76	1.262,56	101,00	1.164,61
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
08/05/2020		Ana Caroline Paes			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

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

00006 AMAS - ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		NUCLEO WANEL VILLE		00499300000167	
01/04/2020 a 30/04/2020					
000061 GEISA GRAZIELE SORIANO			AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	1.412,78		
999	Arredondamento		0,82		
606	Adiantamento			566,00	
610	Arredondamento			0,41	
679	Desconto Bazar			100,00	
674	Assistência Dental			37,72	
903	INSS Folha			111,47	
			1.413,60	815,60	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>598,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,78	1.412,78	7,89	1.412,78	113,02	1.301,31
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
08/05/2020		Geisa Grazielle Soriano			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

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

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/04/2020 a 30/04/2020 ADMINISTRACAO / PROJETO 00499300000167


000038 GUILHERME VINICIUS VIOLATTO LODI MONITOR

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	000:30	1.226,56	
030	Gratificação		36,00	
999	Arredondamento		0,37	
606	Adiantamento			491,00
610	Arredondamento			0,98
903	INSS Folha			97,95
			1.262,93	589,93
			<b>Valor Líquido</b>	<b>673,00</b>

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

Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.226,56	1.262,56	7,76	1.262,56	101,00	1.164,61

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/05/2020 DATA  ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/04/2020 a 30/04/2020 NUCLEO WANEL VILLE 00499300000167

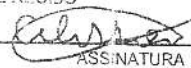
000041 ALISSON DANILO MONTEIRO AGENTE SOCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	000:30	1.738,80	
999	Arredondamento		0,48	
606	Adiantamento			696,00
610	Arredondamento			0,47
903	INSS Folha			140,81
			1.739,28	837,28
			<b>Valor Líquido</b>	<b>902,00</b>

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

Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.738,80	1.738,80	8,10	1.738,80	139,10	1.597,99

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/05/2020 DATA  ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201

01/04/2020 a 30/04/2020 ADMINISTRACAO / PROJETO 00499300000167

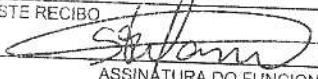
000066 STEFANI FRANCINE MOURA SILVA ESTAGIARIO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	000:30	700,00	
999	Arredondamento		0,33	
606	Adiantamento			280,00
610	Arredondamento			0,33

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

			700,33	280,33
			<b>Valor Líquido</b>	420,00

Saldo Base 700,00 Sal. Contr. INSS 0,00 Base Cál. FGTS 0,00 F.G.T.S do mês 0,00 Base Cál. IRRF 700,00 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 08/05/2020 DATA  ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201

01/04/2020 a 30/04/2020 ADMINISTRACAO / PROJETO 00499300000167

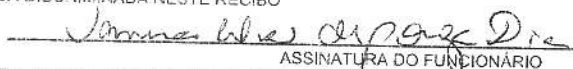
000067 VANESSA ALVES DE SOUZA DIAS ESTAGIARIO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	000:30	650,00	
422	Diárias e Ajudas de Custo		150,00	
999	Arredondamento		0,33	
606	Adiantamento			260,00
610	Arredondamento			0,33

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

			800,33	260,33
			<b>Valor Líquido</b>	540,00

Saldo Base 650,00 Sal. Contr. INSS 0,00 Base Cál. FGTS 0,00 F.G.T.S do mês 0,00 Base Cál. IRRF 650,00 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 08/05/2020 DATA  ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

G331111015362707009  
11/05/2020 10:18:55

SEDU

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**11/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:18:56  
019100191 0031

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399896598620000002341168701013182670000200251

BENEFICIARIO:

SOROVALE ADMINISTRADORA DE BENEFICI

NOME FANTASIA:

SOROVALE ADMINISTRADORA DE BENEFICI

CNPJ: 08.744.723/0001-07

PAGADOR:

AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTA

CNPJ: 00.499.300/0001-57

NR. DOCUMENTO	51.101
DATA DE VENCIMENTO	26/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.002,51
VALOR COBRADO	2.002,51

NR. AUTENTICACAO 6.806.B46.ED1.F05 83C

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 5673

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

11/05/2020 10:16:08

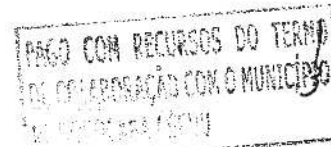
11/05/2020 10:18:55

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

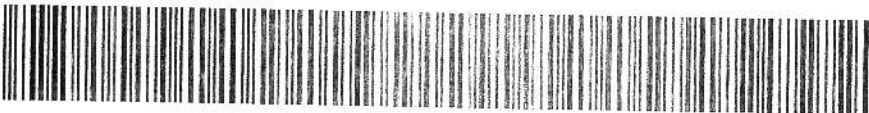
Beneficiário <b>SOROVALE ADM. DE BENEFÍCIOS E CONVENIOS S/A</b>					Vencimento <b>26/05/2020</b>
No. do Documento <b>3654217</b>	Espécie Doc. <b>02</b>	Aceite <b>N</b>	Agência/Código Cedente <b>2271/8965862</b>	Nosso Número <b>000002411687</b>	(=) Valor do Documento <b>2.002,51</b>
Uso do Banco	Carteira	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Cobrado
Sacado : <b>AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA CNPJ: 00.499.300/0001-67</b>					
Autenticação mecânica					



Corte na linha pontilhada

Local de Pagamento: <b>PAGUE PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA SANTANDER, OU EM QUALQUER BANCO DA REDE BANCÁRIA</b>					Vencimento <b>26/05/2020</b>
Beneficiário <b>SOROVALE ADM. DE BENEFÍCIOS E CONVENIOS S/A</b>					Agência/Código Cedente <b>2271/8965862</b>
Data do Documento <b>11/05/2020</b>	No. do Documento <b>3654217</b>	Espécie Doc. <b>02</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>11/05/2020</b>	Nosso Número <b>000002411687</b>
Uso do Banco	Carteira	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.002,51</b>
Instruções ( texto de responsabilidade do Cedente)					(-) Descontos/Abatimentos
<b>Pedido: 3654217</b>					(-) Outras Deduções
<b>Atenção Sr. caixa, não receber este título após o vencimento.</b>					(+) Mora/Multa
<b>A disponibilização do Crédito somente ocorrerá após o pagamento.</b>					(+) Outros Acréscimos
<b>Ao realizar o pagamento é necessário atenção para que não seja feito agendamento pois não haverá a disponibilização do crédito antes da data programada.</b>					(=) Valor Cobrado
Sacado : <b>AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA CNPJ: 00.499.300/0001-67</b> <b>R NOVA ODESSA,201 - - CIDADE JARDIM</b> <b>18055-360 - SOROCABA - SP - 00.499.300/0001-67</b>					

Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS



<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: < <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a> >	Data Emissão <b>12/05/2020</b>	Hora Emissão <b>10:27</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS E FATURA</b>	
	Código Autenticação <b>434R.3310.3220.9842199-T</b>		Número da Nota <b>220831</b>	Série da Nota
		Número RPS 0000224466	Série RPS	Data RPS 12/05/2020

Prestador de Serviços <b>SOROVALE ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS E CONVÊNIOS S/A</b> ALAMEDA MAMORE, 535 - CJ. 1701 - Andar 17 - Sala A ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06454-040 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 08.744.023/0001-67 Telefone (15)3224-6608	Inscrição Municipal <b>4.49319-9</b> e-mail <a href="mailto:contabilidade@sorocred.com.br">contabilidade@sorocred.com.br</a>
---	--

Nome Tomador de Serviços <b>AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA</b>		CPF/CNPJ <b>00.499.300/0001-67</b>
Endereço R NOVA ODESSA, 201		Complemento
CEP 18055-360	Bairro CIDADE JARDIM	Cidade SOROCABA
E-mail amassorocaba@uol.com.br		UF SP

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ADMINISTRAÇÃO DE BENS	171201212	2,00	30,01	30,01

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**

1 Tarifa Bancaria no valor total de R\$ 2,86  
 15 Beneficio Alimentacao (Ca) no valor total de R\$ 1.972,50  
 15 Disponibilizacao De Credito (Alimentacao (Ca)) no valor total de R\$ 27,15  
 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 : 12/05/2020  
 Data de Vencimento da Fatura : 26/05/2020

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

<b>VALORES DE REPASSE A TERCEIROS</b> R\$ 1.972,50	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,45	0,00	0,00	0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA 2.002,51**

Fatura Nº 365421	Valor da Fatura R\$ R\$ 2.002,51	Forma Pagamento Conforme Conta
Valor por Extenso dois mil e dois reais e cinquenta e um centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>	Código Autenticação <b>434R.3310.3220.9842199-T</b>
--	--

RECEBEMOS DA EMPRESA SOROVALE ADMINISTRADORA DE BENS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota <b>220831</b>	Série da Nota
Local _____ Data _____ Assinatura _____		