



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA
SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP
Fone: (15) 3212-6900– e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br



RECEBIMENTO DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS	
Sorocaba	10.06.19 Horas: 10h30 Resp. pela entrega: <i>Veri Zuto</i>
Organização:	APAE
Serviço:	BASICA
Fonte de recurso:	Municipal.
Competência:	maio
<p><input checked="" type="checkbox"/> Ofício de Capa</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ofício de solicitação de pagamento do mês subsequente e dados bancários</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Relatório de Execução Financeira (parte I e II)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Documentos fiscais das despesas listadas no REF pt. II, originais e cópias</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Comprovantes de pagamento das despesas listadas no REF pt. II originais e cópias</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Relatório de atendidos</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Relatório de atividades</p> <p><input type="checkbox"/> CND FGTS</p> <p><input type="checkbox"/> CND Estadual</p> <p><input type="checkbox"/> CND Conjunta PGFN/SRF</p> <p><input type="checkbox"/> CND Trabalhista</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> CND Municipal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Relação de profissionais vinculados ao serviço</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Extrato bancário da conta-corrente específica com aplicação financeira</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> GFIP</p> <p>Recebimento aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Obs.:</p> <p><i>Rosilene</i> Assinatura do ser. idor</p>	



APAE
Sorocaba - SP

APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Sorocaba

Fundada em 19/09/1967 - CNPJ: 71.869.358/0001-01

CEBAS: parecer técnico nº 39.649, declarada de Utilidade Pública Lei Municipal nº 1515 de 30/10/1968
Estadual nº 64 de 04/12/1972 Registro CNAS Processo 27925/68

Sorocaba, 10 de junho de 2019.

PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL

SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA E SUAS FAMÍLIAS – DEFICIÊNCIA INTELECTUAL E MÚLTIPLAS DEFICIÊNCIAS

À

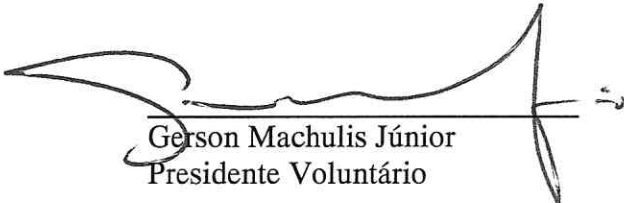
Secretaria de Igualdade e Assistência Social
Divisão de Parcerias e Planejamento

APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Sorocaba, CNPJ 71.869.35/0001-01, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas de Maio/2019 indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 23.549,33 (vinte e três mil quinhentos e quarenta e nove reais e trinta e três centavos).

- 1 – Cadastro da Entidade
- 2 – Relatório de Execução Financeira – Parte 01
- 3 – Relatório de Execução Financeira – Parte 02
- 4 – Extrato da Conta Corrente
- 5 – Certidão Negativa de Regularidade do FGTS
- 6 – Certidão Negativa de Débito Estadual
- 7 – Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União
- 8 – Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas
- 9 – Certidão Negativa de Tributos Municipais
- 10 – Certidão Negativa de Tributos Imobiliários
- 11 – Relatório de Atividades do mês.
- 12 – Relação Nominal dos Usuários do mês.

Recebemos / SIAS

10 / 06 / 19
[Assinatura]


Gerson Machulis Júnior
Presidente Voluntário



APAE
Sorocaba - SP

APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Sorocaba

Fundada em 19/09/1967 - CNPJ: 71.869.358/0001-01

CEBAS: parecer técnico nº 39.649, declarada de Utilidade Pública Lei Municipal nº 1515 de 30/10/1968
Estadual nº 64 de 04/12/1972 Registro CNAS Processo 27925/68

283

Sorocaba, 10 de junho de 2019.

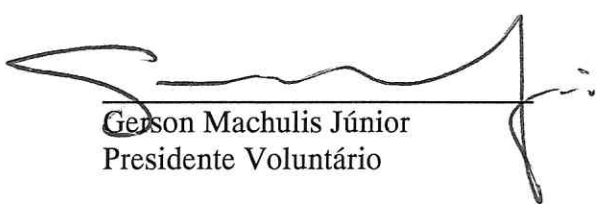
À

Secretaria de Igualdade e Assistência Social

Divisão de Parcerias e Planejamento

APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Sorocaba, CNPJ 71.869.35/0001-01, vem por meio desta solicitar o pagamento do mês de Junho/2019, no valor de R\$ 23.549,33, referente a recursos do Termo de Colaboração com o Município de Sorocaba/Secretaria de Igualdade e Assistência Social, movimentados exclusivamente na Caixa Econômica Federal, Agência 4137, Conta Corrente 2057-6.

Atenciosamente,


Gerson Machulis Júnior
Presidente Voluntário



APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Sorocaba

Fundada em 19/09/1967 - CNPJ: 71.869.358/0001-01

APAE
Sorocaba - SP

CEBAS: parecer técnico nº 39.649, declarada de Utilidade Pública Lei Municipal nº 1515 de 30/10/1968
Estadual nº 64 de 04/12/1972 Registro CNAS Processo 27925/68

284

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO:
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL
CNPJ:
ENDEREÇO E CEP:
RESPONSÁVEL(S) PELA OSC
CPF:
OBJETO DA PARCERIA
EXERCÍCIO
ORIGEM DOS RECURSOS (1):

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE SOROCABA
71.869.358/0001-01
RUA UBIRAJARA, 528 - VILA GABRIEL - CEP: 18090-520 - SOROCABA-SP
GERSON MACHULIS JUNIOR

042.412.308-81

SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL E SUAS FAMÍLIAS

2019

COMPETÊNCIA: MAIO

MUNICIPAL

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	21.608/2017	01/07/2017	30/06/2018	R\$ 25.254,33
Aditamento nº	21.608/2017	01/07/2018	30/06/2019	R\$ 23.549,33
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
17/05/2019	R\$ 23.549,33	17/05/2019	Crédito TED nº 01	R\$ 23.549,33
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 39.375,60
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 23.549,33
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 198,15
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 63.123,08
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 63.123,08

(1) Fonte do recurso: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da organização:

APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE SOROCABA

Vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas na competência de:

MAIO

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO		VALOR APLICADO - R\$
Recursos humanos (5)	MAIO	2019	R\$ 18.600,43
Recursos humanos (6)	MAIO	2019	R\$ 700,00
Medicamentos	MAIO	2019	R\$ -
Gêneros alimentícios	MAIO	2019	R\$ -
Outros materiais de consumo	MAIO	2019	R\$ -
Outros serviços de terceiros	MAIO	2019	R\$ -
Locação de imóveis	MAIO	2019	R\$ -
Locações diversas	MAIO	2019	R\$ -
Utilidades públicas (7)	MAIO	2019	R\$ 321,80
Combustível	MAIO	2019	R\$ -
Bens e materiais permanentes	MAIO	2019	R\$ -
Obras	MAIO	2019	R\$ -
Outras despesas	MAIO	2019	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 19.622,23

(5) Salários, encargos e benefícios. (6) Autônomos e pessoa jurídica. (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

Outras despesas apenas mediante autorização prévia.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 63.123,08
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 19.622,23
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 43.500,85
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 43.500,85

Douglas Junior

Rua Ubirajara, 528 - Vila Gabriel - Sorocaba - SP
CEP: 18090-520
PABX: (15) 3219-2499

apaesorocaba@apaesorocaba.org.br / www.apaesorocaba.org.br / Facebook: APAE Sorocaba / Instagram: @apaesorocaba



APAE
Sorocaba - SP

APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Sorocaba

Fundada em 19/09/1967 - CNPJ: 71.869.358/0001-01

CEBAS: parecer técnico nº 39.649, declarada de Utilidade Pública Lei Municipal nº 1515 de 30/10/1968
Estadual nº 64 de 04/12/1972 Registro CNAS Processo 27925/68

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA					
REPASSES AO TERCEIRO SETOR					
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS					
TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO					
RELAÇÃO DAS DESPESAS					
DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
16/05/2019	15/05/2019	Férias	Maria Cristina de Moraes Alves	Recursos humanos (5)	R\$ 809,60
16/05/2019	23/05/2019	Nota Fiscal	Rosarum Auto Posto Ltda	Combustível	R\$ 114,29
30/05/2019	30/05/2019	Holerite	Anaína Gimenez Dutra	Recursos humanos (5)	R\$ 1.215,00
30/05/2019	30/05/2019	Holerite	Anderson do Nascimento Silva	Recursos humanos (5)	R\$ 1.135,00
30/05/2019	30/05/2019	Holerite	Camila Silva Jurado	Recursos humanos (5)	R\$ 1.945,00
30/05/2019	30/05/2019	Holerite	Deliane Cristina Bazilio	Recursos humanos (5)	R\$ 699,00
30/05/2019	30/05/2019	Holerite	Evanderson Vergara Benevides	Recursos humanos (5)	R\$ 1.401,00
30/05/2019	30/05/2019	Holerite	Fernanda Lopes Bento Xavier	Recursos humanos (5)	R\$ 2.573,00
30/05/2019	30/05/2019	Holerite	João Matias de Araújo	Recursos humanos (5)	R\$ 1.324,00
30/05/2019	30/05/2019	Holerite	Lidiane Asperti de Oliveira Queiroz	Recursos humanos (5)	R\$ 3.470,00
30/05/2019	30/05/2019	Holerite	Luiza Costa Chaud	Recursos humanos (5)	R\$ 1.135,00
30/05/2019	30/05/2019	Holerite	Maria Cristina de Moraes Alves	Recursos humanos (5)	R\$ 681,00
14/05/2019	04/06/2019	Nota Fiscal	Vira e Mexe Desenvolvimento de Pessoas	Recursos humanos (6)	R\$ 700,00
19/06/2019	04/06/2019	Guia	GPS - Guia de Previdência Social	Recursos humanos (5)	R\$ 1.837,04
19/06/2019	04/06/2019	Guia	DARF - 0561	Recursos humanos (5)	R\$ 375,79
31/05/2019	05/06/2019	Nota Fiscal	Rosarum Auto Posto Ltda	Combustível	R\$ 207,51

TOTAL R\$ 19.622,23

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA:

Sorocaba, 10 de junho de 2019.

DIRIGENTE:

Gerson Machulis Junior - Presidente Voluntário

(nome, cargo e assinatura)

CONTADOR/Nº CRC

Silvia Janaina Moral - CRC - CT - ISS 25.507.981-470-6

(nome, cargo e assinatura)

AVISO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI No. 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI No. 1535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS - DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO 000164 - MARIA CRISTINA DE MORAES ALVES PEDRO Nº CART. PROF. 65981
SÉRIE CART. PROF. 125 CARGO CUIDADOR(A) DATA ADMISSÃO 23/04/2018

PERÍODO

DE AQUISIÇÃO: de 23 DE ABRIL DE 2018 a 22 DE ABRIL DE 2019
DE ABONO PECUNIÁRIO: de a
DE GOZO DE FÉRIAS: de 20 DE MAIO DE 2019 a 03 DE JUNHO DE 2019

BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Table with columns for VENCIMENTOS and DESCONTOS. Rows include FALTAS NÃO JUSTIFICADAS (0,00), SALÁRIO BASE (1.320,00), 1180 FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS (660,00), 1440 1/3 FÉRIAS RECEBIDAS (220,00), TOTAL DE VENCIMENTOS (880,00), 9850 INSS S/FÉRIAS (70,40), TOTAL DE DESCONTOS (70,40), and TOTAL LÍQUIDO (809,60).

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 809,60

VALOR POR EXTENSO: oitocentos e nove reais e sessenta centavos

a ser paga antecipadamente.

SOROCABA, 17 DE ABRIL DE 2019

MARIA CRISTINA DE MORAES ALVES PEDRO

A P A E ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE SORO

RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da empresa A P A E ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE SORO, estabelecida a R UBIRAJARA, 528 - VILA GABRIEL em SOROCABA estado SP a importância de R\$ 809,60

VALOR POR EXTENSO: oitocentos e nove reais e sessenta centavos

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu CIENTE. Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e legal quitação.

SOROCABA, 17 DE MAIO DE 2019

MARIA CRISTINA DE MORAES ALVES PEDRO

Pago com Recursos Municipais / SIA\$ Termo de Colaboração nº 21.608/2017 R\$ 809,60

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO N° : 000237
DATA DO MOVIMENTO : 16/05/2019
CONVENIENTE : APAE DE SOROCABA

Data : 22/05/2019
Pag. : 0001

No. Agend. Data Venc. Valor Agend. Valor Pago Nome Terceiro Ocorrência

Tipo de Serviço : SALARIO AMPLIACAO DE BASE
Forma de Pag. : CREDITO EM CONTA

000389	16/05/2019	809,60	809,60	MARIA CRISTINA DE MORAES ALVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
--------	------------	--------	--------	--------------------------------	-----------------------------------

Pago com Recursos Municipais / SIAS
Termo de Colaboração nº 21.608/2017
R\$ 809,60

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

1026 - A P A E ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
R UBIRAJARA, 528 - SOROCABA
71.869.358/0001-01

MAIO/2019
Data do Crédito: 30/05/2019

Código - Nome do Funcionário
000181 - ANAÍNA GIMENEZ DUTRA

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
5153-05 0005 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.320,00	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,96	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		528,00
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,36
9860	I.N.S.S.	8,0000		105,60

Pago com Recursos Municipais / SIAS
Termo de Colaboração nº
21.608/2017
R\$ 1.215,00

R.G.: 473579595
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 1.320,96
Total de Descontos 633,96

BCO.: - AG.: - C/C: -CARGO: ORIENTADOR SOCIAL

TOTAL LÍQUIDO 687,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.320,00	1.320,00	105,60	1.214,40	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
30/05/19 DATA *Anaína* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

1026 - A P A E ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
R UBIRAJARA, 528 - SOROCABA
71.869.358/0001-01

MAIO/2019
Data do Crédito: 30/05/2019

Código - Nome do Funcionário
000182 - ANDERSON DO NASCIMENTO SILVA

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
5153-05 0005 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.320,00	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,12	
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,32
3780	VALE TRANSPORTE	6,0000		79,20
9860	I.N.S.S.	8,0000		105,60

Pago com Recursos Municipais / SIAS
Termo de Colaboração nº
21.608/2017
R\$ 1.135,00

R.G.: 453357271
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 1.320,12
Total de Descontos 185,12

BCO.: - AG.: - C/C: -CARGO: ORIENTADOR SOCIAL

TOTAL LÍQUIDO 1.135,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.320,00	1.320,00	105,60	1.214,40	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
30/05/2019 DATA *Anderson Silva* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

1026 - A P A E ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
R UBIRAJARA, 528 - SOROCABA
71.869.358/0001-01

MAIO/2019
Data do Crédito: 30/05/2019

Código - Nome do Funcionário
000169 - CAMILA SILVA FERREIRA JURADO

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
2516-05 0005 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	2.137,20	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,77	
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,62
9860	I.N.S.S.	9,0000		192,35

Pago com Recursos Municipais / SIAS
Termo de Colaboração nº
21.608/2017
R\$ 1.945,00

R.G.: 412856992
T.P.: MENSALISTA

BCO.: - AG.: - C/C: -CARGO: ASSISTENTE SOCIAL

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.137,97		192,97	
TOTAL LÍQUIDO		1.945,00	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.137,20	2.137,20	2.137,20	170,97	1.944,86	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO. 30/05/19 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

FOLHAMATIC

DELTA CONTABILIDADE

1026 - A P A E ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
R UBIRAJARA, 528 - SOROCABA
1.869.358/0001-01

MAIO/2019
Data do Crédito: 30/05/2019

Código - Nome do Funcionário
000157 - DELIANE CRISTINA BAZILIO

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
3515-05 0005 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	16,0000	759,89	
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	14,0000	664,91	
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		221,64	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,04	815,63
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			0,13
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			70,92
9850	INSS S/FÉRIAS	8,0000		60,80
9860	I.N.S.S.			

Pago com Recursos Municipais / SIAS
Termo de Colaboração nº
21.608/2017
R\$ 699,00

R.G.: 14144541
T.P.: MENSALISTA

BCO.: - AG.: - C/C: -CARGO: SECRETARIA

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.646,48		947,48	
TOTAL LÍQUIDO		699,00	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.424,80	1.646,44	1.646,44	131,71	509,50	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO. 30/05/19 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

1026 - A P A E ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
 R UBIRAJARA, 528 - SOROCABA
 71.869.358/0001-01

MAIO/2019
 Data do Crédito: 30/05/2019

Código - Nome do Funcionário C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
 000152 - EVANDERSON VERGARA BENEVIDES 4110-05 0005 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.591,20	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,34	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		636,48
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,84
6022	CONV.ODONTOLOGICO	1,0000		62,40
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,52
9860	I.N.S.S.	8,0000		127,30
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.591,54	827,54

Pago com Recursos Municipais / SIAS
 Termo de Colaboração nº 21.608/2017
 R\$ 1401,00

BCO.: - AG.: - C/C: -CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

TOTAL LÍQUIDO 764,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.591,20	1.591,20	1.591,20	127,29	1.274,31	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 30/05/2019 DATA

[Assinatura]
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

1026 - A P A E ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
 R UBIRAJARA, 528 - SOROCABA
 71.869.358/0001-01

MAIO/2019
 Data do Crédito: 30/05/2019

Código - Nome do Funcionário C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
 000089 - FERNANDA LOPES BENTO XAVIER 1311-15 0005 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	2.912,00	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,32	
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,50
6022	CONV.ODONTOLOGICO	1,0000		20,80
9860	I.N.S.S.	9,0000		262,08
9870	I.R.R.F.	7,5000		55,94
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.912,32	339,32

Pago com Recursos Municipais / SIAS
 Termo de Colaboração nº 21.608/2017
 R\$ 2.573,00

BCO.: - AG.: - C/C: -CARGO: COORDENADORA OPERACIONAL

TOTAL LÍQUIDO 2.573,00

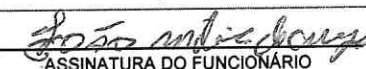
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.912,00	2.912,00	2.912,00	232,96	2.649,92	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 30/05/2019 DATA

[Assinatura]
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

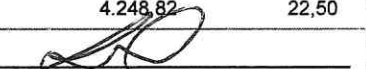
DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

1026 - A P A E ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC R UBIRAJARA, 528 - SOROCABA 71.869.358/0001-01			MAIO/2019 Data do Crédito: 30/05/2019		
Código - Nome do Funcionário 000025 - JOAO MATIAS DE ARAUJO			C.B.O. 5143-10	Emp. Local 0005	Depto. Setor Seção FI. 0000 0000 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.438,92		
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,57		
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000			575,57
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR				0,38
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME				0,43
9860	I.N.S.S.	8,0000			115,11
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> Pago com Recursos Municipais / SIAS Termo de Colaboração nº 21.608/2017 R\$ 1.324,00 </div>			R.G.: 107758003		Total de Vencimentos
			T.P.: MENSALISTA		1.439,49
BCO.: - AG.: - - C/C: -CARGO: SERVICOS GERAIS			TOTAL LÍQUIDO		748,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.438,92	1.438,92	1.438,92	115,11	1.134,22	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO			30/5/2019	 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
			DATA		

DELTA CONTABILIDADE:

FOLHAMATIC

1026 - A P A E ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC R UBIRAJARA, 528 - SOROCABA 1.869.358/0001-01			MAIO/2019 Data do Crédito: 30/05/2019		
Código - Nome do Funcionário 000054 - LIDIANNE ASPERTI DE OLIVEIRA QUEIROZ			C.B.O. 2521-05	Emp. Local 0005	Depto. Setor Seção FI. 0000 0000 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	5.200,00		
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,19		
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000			2.080,00
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR				0,50
6022	CONV.ODONTOLOGICO	1,0000			62,40
6023	CONVENIO MEDICO				775,44
9860	I.N.S.S.	11,0000			572,00
9870	I.R.R.F.	22,5000			319,85
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> Pago com Recursos Municipais / SIAS Termo de Colaboração nº 21.608/2017 R\$ 3.470,00 </div>			R.G.: 588751339		Total de Vencimentos
			T.P.: MENSALISTA		5.200,19
BCO.: - AG.: - - C/C: -CARGO: GESTORA ADMINISTRATIVO			TOTAL LÍQUIDO		1.390,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.200,00	5.200,00	5.200,00	416,00	4.248,82	22,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO			30/05/19	 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
			DATA		

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

1026 - A P A E ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
 R UBIRAJARA, 528 - SOROCABA
 71.869.358/0001-01

MAIO/2019
 Data do Crédito: 30/05/2019

Código - Nome do Funcionário
 000135 - LUIZA COSTA CHAUD

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.
 2349-15 0005 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.320,00	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,44	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		528,00
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,64
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000		79,20
9860	I.N.S.S.	8,0000		105,60

Pago com Recursos Municipais / SIAS
 Termo de Colaboração nº 21.608/2017
 R\$ 1.135,00

R.G.: 443400726
 T.P.: MENSALISTA

CO.: - AG.: - C/C: - CARGO: INSTRUTOR MUSICAL

Total de Vencimentos			Total de Descontos		
1.320,44			713,44		
TOTAL LÍQUIDO			607,00		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.320,00	1.320,00	105,60	1.214,40	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 30/5/19 Luiza Chaud
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

1026 - A P A E ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
 R UBIRAJARA, 528 - SOROCABA
 71.869.358/0001-01

MAIO/2019
 Data do Crédito: 30/05/2019

Código - Nome do Funcionário
 000164 - MARIA CRISTINA DE MORAES ALVES PEDRO

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.
 5162-10 0005 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	18,0000	792,00	
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	12,0000	528,00	
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		176,00	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,46	
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			647,68
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		316,80
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,58
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000		47,52
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,20
9850	INSS S/FÉRIAS	12,0000		56,32
9860	I.N.S.S.	8,0000		63,36

Pago com Recursos Municipais / SIAS
 Termo de Colaboração nº 21.608/2017
 R\$ 681,00

R.G.: 11583848X
 T.P.: MENSALISTA

BCO.: - AG.: - C/C: - CARGO: CUIDADORA

Total de Vencimentos			Total de Descontos		
1.496,46			1.132,46		
TOTAL LÍQUIDO			364,00		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.496,00	1.496,00	119,68	728,64	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 30/5/2019 Mkh
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ESPELHO DO RETORNO N° : 000236
DATA DO MOVIMENTO : 15/05/2019
CONVENIENTE : APAE DE SOROCABA

Data : 16/05/2019
Pag. : 0001

No. Agend. Data Venc. Valor Agend. Valor Pago Nome Terceiro Ocorrência

Tipo de Serviço : SALARIO AMPLIACAO DE BASE
Forma de Pag. : CREDITO EM CONTA

000383	15/05/2019	528,00	528,00	ANAINA GIMENEZ DUTRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000384	15/05/2019	637,00	637,00	EVANDERSON VERGARA BENEVIDES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000385	15/05/2019	576,00	576,00	JOAO MATIAS DE ARAUJO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000386	15/05/2019	2.080,00	2.080,00	LIDIANNE ASPERTE DE O QUEIROZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000387	15/05/2019	528,00	528,00	LUIZA COSTA CHAUD	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000388	15/05/2019	317,00	317,00	MARIA CRISTINA DE MORAES ALVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

Pago com Recursos
Municipais / SIAS
Termo de Colaboração nº
21.608/2017
R\$ 4.666,00

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO N° : 000242
DATA DO MOVIMENTO : 30/05/2019
CONVENIENTE : APAE DE SOROCABA

Data : 31/05/2019
Pag. : 0001

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
000390	30/05/2019	687,00	687,00	ANAINA GIMENEZ DUTRA	Crédito ou Débito Efetivado
000391	30/05/2019	1.135,00	1.135,00	ANDERSON DO NASCIMENTO SILVA	Crédito ou Débito Efetivado
000392	30/05/2019	1.945,00	1.945,00	CAMILA SILVA JURADO	Crédito ou Débito Efetivado
000393	30/05/2019	699,00	699,00	DELIANE CRISTINA BAZILIO	Crédito ou Débito Efetivado
000394	30/05/2019	764,00	764,00	EVANDERSON VERGARA BENEVIDES	Crédito ou Débito Efetivado
000395	30/05/2019	2.573,00	2.573,00	FERNANDA LOPES BENTO XAVIER	Crédito ou Débito Efetivado
000396	30/05/2019	748,00	748,00	JOAO MATIAS DE ARAUJO	Crédito ou Débito Efetivado
000397	30/05/2019	1.390,00	1.390,00	LIDIANNE ASPERTE DE O QUEIROZ	Crédito ou Débito Efetivado
000398	30/05/2019	607,00	607,00	LUIZA COSTA CHAUD	Crédito ou Débito Efetivado
000399	30/05/2019	364,00	364,00	MARIA CRISTINA DE MORAES ALVES	Crédito ou Débito Efetivado

Tipo de Serviço : SALARIO AMPLIACAO DE BASE
Forma de Pag. : CREDITO EM CONTA

Pago com Recursos
Municipais / SIAS
Termo de Colaboração nº
21600/2017
R\$ 10.712,00


294



Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome:	A P A DE SOROCABA
Conta de débito:	4137 / 003 / 00002057-6

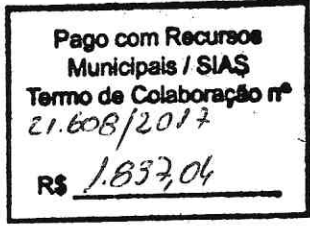
 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	04- COMPETÊNCIA	05/2019	
	05- IDENTIFICADOR	71869358000101	
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE APAE SOROCABA RUA UBIRAJARA 528 015-032192499	06- VALOR DO INSS	1.837,04	
	07-		
	08-		
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	ATENÇÃO		
É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10- ATM/MULTA E JUROS 11- VALOR TOTAL	0,00 1.837,04
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 04062019 413700300002057 823692			


Identificação da operação:	GPS BASICA
Data/hora da operação:	04/06/2019 09:46:30

Código da operação:	00823692
Chave de segurança:	QTNXHRL9K4MUAYXL


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	05/2019
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO A P A E ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE SORO R UBIRAJARA, 528 - VILA GABRIEL SOROCABA SP (015)3219-2499	5 - IDENTIFICADOR	71.869.358/0001-01
	6 - VALOR DO INSS	1.837,04
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior a estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá s adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até qu o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.837,04
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
SIST. SOC. BASICA DATA DE VENCIMENTO: 19/06/2019		


Pago com Recursos Municipais / SIAS
Termo de Colaboração nº
21.608/2017
R\$ 1.837,04

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	05/2019
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO A P A E ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE SORO R UBIRAJARA, 528 - A GABRIEL SOROCABA SP (015)3219-2499	5 - IDENTIFICADOR	71.869.358/0001-01
	6 - VALOR DO INSS	1.837,04
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior a estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá s adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até qu o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.837,04
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
ASSIST. SOC. BASICA DATA DE VENCIMENTO: 19/06/2019		

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	A P A DE SOROCABA
Conta de débito:	4137 / 003 / 00002057-6

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	71.869.358/0001-01
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE APAE SOROCABA / (15) 3219-2499	06- DATA DE VENCIMENTO
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 375,79
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 375,79
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 04062019 413700300002057 00426686	

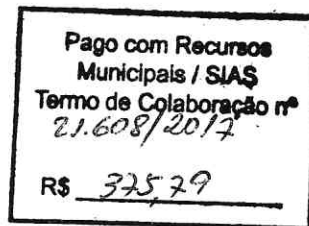
Identificação da operação:	DARF 0561 BASICA
Data de débito:	04/06/2019
Data/hora da operação:	04/06/2019 09:45:36


Código da operação:	00426686
Chave de segurança:	TT8FTCZN3ASAU19L

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	71.869.358/0001-01
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
01 NOME / TELEFONE A P A E ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EX (015) 3219-2499	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
ASSIST. SOC. BASICA ✓	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	375,79
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	375,79
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

**Pago com Recursos
Municipais / SIAŞ
Termo de Colaboração nº
21.608/2017
R\$ 375,79**

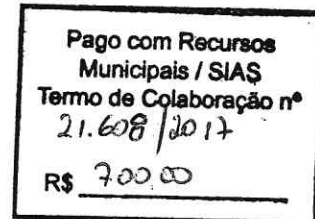
 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	71.869.358/0001-01
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
01 NOME / TELEFONE A P A E ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS... (15) 3219-2499	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
ASSIST. SOC. BASICA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	375,79
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	375,79
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4137 / 003 / 00002057-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	A P A DE SOROCABA
CPF/CNPJ:	71.869.358/0001-01

Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0383 / 00000019739-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VIRA E MEXE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS
CPF/CNPJ:	09.588.889/0001-44
Valor:	R\$ 700,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	VIRA E MEXE
Histórico:	


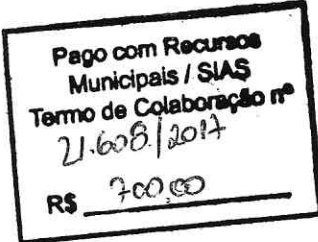


Data / Hora da operação:	04/06/2019 14:46:49
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00194219
Chave de segurança:	RM46SUY7890TA3J1

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20190602009588889000144	Número da Nota 00000368			
	Data e Hora de Emissão 14/05/2019 09:27:23			
	Código de Verificação GKTG-FRWW			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 09.588.889/0001-44 Inscrição Municipal: 3.765.113-7 Nome/Razão Social: VIRA E MEXE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS LTDA Endereço: R CLELIA 01664, AP 7 - VILA ROMANA - CEP: 05042-000 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE SOROCABA CPF/CNPJ: 71.869.368/0001-01 Inscrição Municipal: --- Endereço: RUA UBIRAJARA 258 - VILA GABRIEL - CEP: 18090-520 Município: São Paulo UF: SP E-mail: coordenacao.social@apasorocaba.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Realização palestra pela docente Abigail Torres, em 10 de maio. Empresa Optante pelo Simples Nacional Dados Bancários para depósito Banco: Itau Agência: 0383 conta corrente: 19739-9				
				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 700,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				



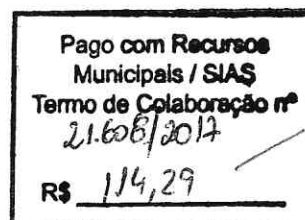
Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	71.869.358/0001-01
Nome:	A P A DE SOROCABA
Conta de débito:	4137 / 003 / 00002057-6

Representação numérica do código de barras:	23792.86301 90000.000928 40002.203301 5 78980000011429
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ROSARUM AUTO POSTO
Nome/Razão Social:	ROSARUM AUTO POSTO
CPF/CNPJ:	09.640.165/0001-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	APAE ASSOCPAIS E AMIGOS EXCEPSOROCABA
CPF/CNPJ:	71.869.358/0001-01
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	A P A DE SOROCABA
CPF/CNPJ:	71.869.358/0001-01

Data do Vencimento:	23/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	23/05/2019
Valor Nominal do Boleto:	114,29
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	114,29
Valor Pago (R\$):	114,29
Identificação do Pagamento:	ROSARUM AUTO POSTO



Data/hora da operação:	23/05/2019 09:08:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	043049942
Chave de segurança:	3XCJQN16Z2KW03TW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 000.008.994
 SÉRIE: 001
 FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO DANFE (consulta de autenticidade em site http://www.fazenda.gov.br)
3519 0509 6401 6500 0100 5500 1000 0089 9410 0007 2890
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1-35-19-0347927131 16/05/2019 08:51:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA ECF**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **669612827111** CNPJ: **09.640.165/0001-00**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 NOME RAZÃO SOCIAL: **APAE ASSOC. PAIS E AMIGOS EXCEP. SOROCABA (Cod. 728)**
 ENDEREÇO: **RUA UBIRAJARA** Nº: **528**
 MUNICÍPIO: **SOROCABA** UF: **SP**
 COMPLEMENTO: **VL. GABRIEL** CEP: **18090-520**
 DATA EMISSÃO: **16/05/2019**
 DATA SAÍDA: _____
 HORA SAÍDA: _____
 FONE/FAX: **32192499** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

Fatura: 8994 Vencimento: 23/05/2019 Valor: R\$ 114,29

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE: 0,00	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	0,00	114,29
VALOR DO SEGURO: 0,00	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	0,00	114,29

NOME RAZÃO SOCIAL: _____
 ENDEREÇO: _____
 Nº: _____
 CEP: _____
 UF: _____
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 CÍDIGO ANTT: _____
 CÓDIGO VECULO: _____
 PLACA VECULO: _____
 FRETE POR CONTA: **0 - Emitente**
 MUNICÍPIO: _____
 NÚMERO: _____
 PESO BRUTO: _____
 PESO LÍQUIDO: _____

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACRES.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	% ICMS
C4	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	39,424	2,899	0,00	0,00	114,29	0,00	0,00	0,00

Pago com Recursos Municipais / SIAS
Termo de Colaboração nº
21.608/2017
R\$ 114,29

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00**
 VALOR DO ISSQN: **0,00**
 VALOR DO ISSQN: **0,00**
 RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Trib aprox RS: 15,37 Federal, 13,71 Estadual | Fonte: IBPT/empresometro SP D11D7F
 Inf. Fiscal: ***** Base de Cálculo do ICMS ST Retido: R\$ 113,59 Valor ICMS ST: R\$ 13,63 | DOCUMENTOS FISCAIS: 262879;..

APAE Sorocaba - CNPJ 71.869.358/0001-01 Rua Ubirajara, 528 - Vila Gabriel - Sorocaba/SP - Tel (15) 3219-2499

Mapa Diário de Uso do Veículo

Dia/Mês	Nome por Extenso do Condutor	Assinatura/ Rubrica	Carro: Onix		Placa: GAE 9485		Combustível	
			Carga	KM	Saída	Destino	Abastecido: Flex	Horário
06/05	Lidiane A.O. Luvier	<i>[Signature]</i>	Coord. adm	30602	10:17	SIAS	30613	11:12
06/05	Walterino J. Costa	<i>[Signature]</i>	Assist. téc. op	30602	13:35	UBS Vila Gabriel	30640	13:23
07/05	Walterino J. Costa	<i>[Signature]</i>	Assist. Social	30640	13:10	AVD Comto (Cesplan)	30659	15:00
07/05	Walterino J. Costa	<i>[Signature]</i>	A.S.	30659	14:30	Coop. Bona Divers	30671	16:49
08/05	Lidiane A.O. Luvier	<i>[Signature]</i>	Coord. Op.	30671	14:00	SIAO CARLA	30682	
09/05	Fernanda Lopes	<i>[Signature]</i>	Coord. Op.	30682	10:30	UNISO - RT	30700	
09/05	Fernanda Lopes	<i>[Signature]</i>	Coord. Op.	30700	22:30	UNISO - GARAGEM	30725	22:55
10/05	Fernanda Lopes	<i>[Signature]</i>	Coord. Op.	30725	8:00	GAR - SINDICATO M	30750	08:35
10/05	Fernanda Lopes	<i>[Signature]</i>	Coord. Op.	30720	17:20	Sindicato - APAG	30757	17:33
13/05	Cátia Rocha	<i>[Signature]</i>	Coord. Téc.	30757	14:35	CONSELHO TUTELAR	30768	16:00
16/05	Eriberto Alves Lima - Solten	<i>[Signature]</i>	Coord. Téc.	30768	08:50	SIAS	30776	09:40
20/05	Walterino J. Costa	<i>[Signature]</i>	Anal. de B. m.	30776	16:05	Coop. Caranda	30803	16:05
21/05	Fernanda Lopes	<i>[Signature]</i>	A.S.	30803	9:40	Administradora Tutelar	30847	12:29
21/05	Lidiane A.O. Luvier	<i>[Signature]</i>	A.S.	30847	13:00	SIAO/Vista	30881	16:56
23/05	Walterino J. Costa	<i>[Signature]</i>	A.S.	30881	4:10	UBS Ipangaço	30898	12:09
23/05	Cátia Rocha	<i>[Signature]</i>	Coord. Téc.	30898	13:50	SIAS	30906	16:10
24/05	Fernanda Lopes	<i>[Signature]</i>	A.S.	30906	16:27	União - Sorocaba	30928	18:56
Fechamento:				Total de KM no mês:				
Observações: é de responsabilidade da OSC o preenchimento fidedigno deste documento. O Mapa Diário de Uso do Veículo deverá permanecer no veículo durante todos os dias do mês, ao final de cada mês o responsável deverá conferir as informações, preencher o total de KM no mês, assinar, carimbar e datar.								

Assinatura e carimbo do responsável

[Signature]

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	71.869.358/0001-01
Nome:	A P A DE SOROCABA
Conta de débito:	4137 / 003 / 00002057-6

Representação numérica do código de barras:	23792.86301 90000.000928 52002.203306 5 79130000020751
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ROSARUM AUTO POSTO
Nome/Razão Social:	ROSARUM AUTO POSTO
CPF/CNPJ:	09.640.165/0001-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	APAE ASSOCPAIS E AMIGOS EXCEPSOROCABA
CPF/CNPJ:	71.869.358/0001-01
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	A P A DE SOROCABA
CPF/CNPJ:	71.869.358/0001-01

Data do Vencimento:	07/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	05/06/2019
Valor Nominal do Boleto:	207,51
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	207,51
Valor Pago (R\$):	207,51
Identificação do Pagamento:	ROSARUM AUTO POSTO

Pago com Recursos Municipais / SIAS
Termo de Colaboração nº 21.608/2014
R\$ 207,51

Data/hora da operação:	05/06/2019 13:26:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	056495414
Chave de segurança:	TX21C1ZMTCNUGR57

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000161 305401791904 607629050878 186935800011

EMPRESA: A P A E ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC	COMP: 05/2019	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 0,0	INSCRIÇÃO: 71.869.358/0001-01	FAP: 1,17	RAT AJUSTADO: 0,00	
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:										
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
ANAINA GIMENEZ DUTRA	1.320,00	0,00	210.73662.65-0	05/11/2018	01						05153
ANDERSON DO NASCIMENTO SILVA	1.320,00	0,00	142.63983.72-2	05/11/2018	01					105,60	0,00
CAMILA SILVA FERREIRA JURADO	2.137,20	0,00	201.14991.91-4	21/05/2018	01	05				105,60	0,00
DELIANE CRISTINA BAZILIO	1.646,44	0,00	204.59778.51-4	22/01/2018	01					170,97	0,00
DELIANE CRISTINA BAZILIO		0,00	204.59778.51-4	22/01/2018	01					131,71	0,00
EVANDERSON VERGARA BENEVIDES	1.591,20	0,00	126.38731.25-2	06/11/2017	01	05				127,29	0,00
FERNANDA LOPES BENTO XAVIER	2.912,00	0,00	139.24238.24-2	06/04/2016	01	05				232,96	0,00
JOAO MATIAS DE ARAUJO	1.438,92	0,00	122.75531.47-7	21/01/2009	01	05				115,12	0,00
LIDIANNE ASPERTI DE OLIVEIRA QUEIROZ	5.200,00	0,00	200.83001.83-7	20/05/2013	01	05				416,00	0,00
LUIZA COSTA CHAUD	1.320,00	0,00	130.60181.24-0	16/08/2017	01					105,60	0,00
MARIA CRISTINA DE MORAES ALVES PEDRO	1.496,00	0,00	124.44852.15-1	23/04/2018	01	05				105,60	0,00
			0,00							119,69	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 20.381,76

1.837,03

1.630,54

0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 28/05/2019
HORA: 09:14:23
PÁG: 0002/0011

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000161 305401791904 607629050878 186935800011

EMPRESA: A P A E ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC N° DE CONTROLE: AA0AYtB1Z6L0000-6 N° ARQUIVO: DotGLHM555P0000-8
COMP: 05/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 71.869.358/0001-01
TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: R UBIRAJARA 00528 BAIRRO: VILA GABRIEL CNAE PREPONDERANTE 9430800
CIDADE: SOROCABA CEP: 18090-520 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	UF: SP	CEP: 18090-520	BAIRRO: VILA GABRIEL	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	10	20.381,76				0,00	20.381,76	0,00
TOTAIS:	10	20.381,76				0,00	20.381,76	0,00

