

Sorocaba, 16 de Março de 2020.

Ofício 011 / 2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA
SECRETARIA DA SAÚDE

Prestação de Contas – Janeiro/2020

Entidade: Associação Pró Reintegração Social da Criança


Endereço: Rua Luiza de Carvalho, 108 – Jd. Pagliato CEP: 18046-161, Sorocaba, SP.

Prezados Senhores:

Com o presente, na qualidade de representante da Entidade acima mencionada, solicito o pagamento da NF 0154 no valor de **R\$ 227.609,96** (duzentos e vinte e sete mil e seiscentos e nove reais e noventa e seis centavos), referente gastos realizados no período de 01/02/2020 à 29/02/2020, na continuidade dos serviços do contrato PA 36.458/2013 encerrado em 23/04/2019.


Sendo só, o que se nos cabe no momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,



Elvira Aparecida Cairo
Presidente

 <p align="center">Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00000154							
	Data e Hora de Emissão 16/03/2020 13:46:56							
	Código de Verificação 5d4b2f26							
PRESTADOR DE SERVIÇOS								
 <p>Nome/Razão Social: ASSOCIACAO PRO REINTEGRACAO SOCIAL DA CRIANCA CPF/CNPJ: 47.363.304/0001-87 Endereço: RUA LUIZA DE CARVALHO, Nº108 - 86 - VILA AZZI - CEP:18046-161 Município: SOROCABA</p>	Inscrição Municipal : 000091470 UF: SP							
TOMADOR DE SERVIÇOS								
Nome/Razão Social: PREFEITURA DE SOROCABA CPF/CNPJ: 46.634.044/0001-74 Endereço: AVENIDA ENG CARLOS REINALDO MENDES, Nº003041 - JARDIM ALTO DA BOA VISTA - CEP:18013-280 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: vaarruda@sorocaba.sp.gov.br								
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS								
Descrição: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM 3 CAPSII DE 01/02/2020 A 29/02/2020.								
Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">1</td> <td align="right">227609,96</td> <td align="right">227.609,96</td> </tr> </tbody> </table>	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	1	227609,96	227.609,96
Qtde	Unitário R\$	Total R\$						
1	227609,96	227.609,96						
PIS (0,6500%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00						
		IR (1,5000%): R\$ 0,00						
		CSLL (2,0000%): R\$ 0,00						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 227.609,96								
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 227.609,96	Aliquota: 0,00%						
		Valor do ISS: R\$ 0,00						
OUTRAS INFORMAÇÕES								
Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2020		Tributação: IMUNE						
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP		Incidência: SOROCABA/SP						
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR								
CNAE: 872040100 - ATIVIDADES DE CENTROS DE ASSISTENCIA PSICOSSOCIAL								
Serviço: 0416 - Psicologia.								

RELAÇÃO DOS GASTOS		
ENTIDADE:	ASSOCIAÇÃO PRO REINTEGRAÇÃO SOCIAL DA CRIANÇA	
CNPJ:	47.363.304/0001-87	
ENDEREÇO E CEP:	RUA LUIZA DE CARVALHO Nº 108 - JD PAGLIATO - CEP 18046-161	
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:	ELVIRA APARECIDA CAIRO - PRESIDENTE	
OBJETO:	ACOMPANHAMENTO PSICOSSOCIAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES	
REFERENCIA MÊS:	Fevereiro de 2020	
VALOR TOTAL GASTO:	R\$	233.847,43
ORIGEM DOS RECURSOS:	PRÓPIOS	
ENTRADAS		
SALDO CONTA (Janeiro/2020)	R\$	0,02
RENDIMENTOS	R\$	0,34
RECURSOS PRÓPIOS (Empréstimos)	R\$	233.847,15
TOTAL	R\$	233.847,51
SAÍDAS		
DESPESAS	CAPS ij Regional Leste - Bem Querer CAPS ij Regional Norte - Aquarela CAPS ij Regional Sudoeste - Ser e Conviver	
TOTAL	R\$	233.847,43
RESUMO		
ENTRADAS	R\$	233.847,51
SAÍDAS	R\$	233.847,43
SALDO CONTA	R\$	0,08
VALOR UTILIZADO - RECURSO PRÓPRIO	R\$	6.237,47
VALOR A SER INDENIZADO	R\$	227.609,96
LOCAL e DATA:	Sorocaba, 16 de Março de 2020	
RESPONSÁVEL: (nome, cargo e assinatura)	 ELVIRA APARECIDA CAIRO - PRESIDENTE	

RELAÇÃO DOS GASTOS				
ENTIDADE:		ASSOCIAÇÃO PRO REINTEGRAÇÃO SOCIAL DA CRIANÇA		
CNPJ:		47.363.304/0001-87		
ENDEREÇO E CEP:		RUA LUIZA DE CARVALHO Nº 108 - JD PAGLIATO - CEP 18046-161		
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:		ELVIRA APARECIDA CAIRO - PRESIDENTE		
OBJETO:		ACOMPANHAMENTO PSICOSSOCIAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES		
REFERENCIA MÊS:		Fevereiro de 2020		
VALOR TOTAL GASTO:		R\$	233.847,43	
DATA DO DOCUMENTO	FORNECEDOR	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
03/02/2020	Park Comercio de Gás Ltda	Cheque n° 663 / NF 82.060	Gás de Cozinha	R\$ 130,00
04/02/2020	Guimarães Extintores LTDA EPP	Comprovante de pagamento /Boleto/ NF1558	Manutenção Extintores	R\$ 194,00
04/02/2020	Organização Francler Assessoria Fisco-Contábil Ltda.	Comprovante de pagamento / Boleto / NF 3485	Contabilidade	R\$ 2.460,00
04/02/2020	Security Master Sistemas Contra Incendio Eireli	Comprovante de Transferência / NF 007	Manutenção Alarme	R\$ 480,00
04/02/2020	SAAE	Regional Leste - Rua Doraci de Barros / Comp. de pag.	Água e Esgoto	R\$ 74,81
05/02/2020	Secretaria da Receita Federal	Guia FGTS	Recolhimento FGTS	R\$ 12.296,40
05/02/2020	Vivo Telefônica	Regional Sudoeste 3217-2388 / Comprovante de pagamento	Telefonia	R\$ 257,15
05/02/2020	Vivo Telefônica	Regional Norte 3226-1534 / Comprovante de pagamento	Telefonia	R\$ 267,01
05/02/2020	Vivo Telefônica	Regional Leste 3227-1967 / Comprovante de pagamento	Telefonia	R\$ 238,99
05/02/2020	Vivo Telefônica	Regional Norte 3239-4297 / Comprovante de pagamento	Telefonia	R\$ 204,06
05/02/2020	Vivo Telefônica	Regional Sudoeste 3417-1411 / Comprovante de pagam.	Telefonia	R\$ 250,15
05/02/2020	Tarifa Conta Certa 01/20	Tarifa de Extrato	Tarifa Bancária	R\$ 197,82
05/02/2020	Tarifa Conta Certa EXCED 01/20	Tarifa de Extrato	Tarifa Bancária	R\$ 10,60
07/02/2020	Mediplan Assistencial Ltda.	Comprovante de pagamento / Boleto / NF 195804	Benefício Convênio Médico	R\$ 473,32
07/02/2020	RCA Sistema de Segurança Ltda.	Regional Sudoeste - Comp. de pag. / Boleto / NF 68268	Serviço de Segurança	R\$ 158,46
07/02/2020	RCA Sistema de Segurança Ltda.	Regional Norte - Compr. de pag. / Boleto / NF 68124	Serviço de Segurança	R\$ 126,66
07/02/2020	RCA Sistema de Segurança Ltda.	Regional Leste - Comp. de pag. / Boleto / NF 67161	Serviço de Segurança	R\$ 130,60
07/02/2020	Sind. Trab. Em Transp. Rodov. Em Sorocaba e Região	Comprovante de pag. / Guia Sindical - Mensalidade Sócio	Arrecadação Municipal	R\$ 22,45
07/02/2020	Sind. Trab. Em Transp. Rodov. Em Sorocaba e Região	Comprovante de pagamento / Guia Sindical	Arrecadação Municipal	R\$ 44,89
07/02/2020	PROAGIR Clube de Benefícios Sociais	Comprovante de pagamento / Boleto	Benefício - Bem Estar Social	R\$ 648,00
07/02/2020	CPFL	Reg. Leste - Rua Doraci de Barros / Comp. de pagam.	Energia Elétrica	R\$ 210,79
07/02/2020	CPFL	Reg. Norte - Av. Itavuvu / Comprovante de pagamento	Energia Elétrica	R\$ 333,92
07/02/2020	CPFL	Reg. Sudoeste - R: Luiza de Carvalho, 108 /Comp. de pagam.	Energia Elétrica	R\$ 234,87
07/02/2020	SAAE	Reg. Norte - Av. Itavuvu / Comp. de pag.	Água e Esgoto	R\$ 155,31
10/02/2020	Serviço de Saúde do Trabalho Ltda	Comprovante de pagamento / Boleto / NF 10369	Exames Médicos Dep. Pessoal	R\$ 40,00
10/02/2020	Terra Networks Brasil S/A	Regional Norte - Comprovante de pagamento / Boleto	Provedor Internet	R\$ 44,70
10/02/2020	Terra Networks Brasil S/A	Regional Sudoeste - Comprovante de pagamento / Boleto	Provedor Internet	R\$ 52,61
10/02/2020	Emaximóvel Vendas de Im. e Org. LTDA	Comprovante de pagamento / Boleto	Aluguel	R\$ 3.465,66
13/02/2020	Soroca Atacado das Embalagens LTDA	Comprovante de Débito / NF 70.277	Materiais Diversos	R\$ 256,50
14/02/2020	Adiantamento Salarial	Recibos de Pagamento	Departamento Pessoal	R\$ 4.010,00
14/02/2020	Auto Posto Refugio Ltda.	Comprovante de pagamento / Boleto / NF 07.138	Combustível Transporte	R\$ 791,64
14/02/2020	São Francisco Odontológica Ltda.	Comprovante de pagamento / Boleto / NF 1258975	Benefício Convênio Odonto	R\$ 520,00
14/02/2020	Sind. Trab. Em Transp. Rodov. Em Sorocaba e Região	Comprovante de pagamento / Guia Sindical - ref. 07/2019	Arrecadação Municipal	R\$ 55,35
14/02/2020	Sind. Trab. Em Transp. Rodov. Em Sorocaba e Região	Comprovante de pag. / Guia Sindical - ref. 11/2019	Arrecadação Municipal	R\$ 53,55
14/02/2020	SAAE	Reg. Sudoeste - R. Luiza de Carvalho, 108 / Comp.de pag.	Água e Esgoto	R\$ 583,63
14/02/2020	Vivo Telefônica	Comprovante de pagamento / Boleto	Telefonia PABX	R\$ 1.073,21
14/02/2020	Vivo Telefônica	Regional Leste 3033-0772 / Comprovante de pagamento	Telefonia	R\$ 129,99
14/02/2020	Vivo Telefônica	Regional Sudoeste 3033-0744 / Comprovante de pagam.	Telefonia	R\$ 129,99
14/02/2020	Vivo Telefônica	Regional Leste 3237-4363 / Comprovante de pagamento	Telefonia	R\$ 45,03
14/02/2020	Luiz Almeida de Azevedo EPP	Cheque n° 666 / NF 9161	Manutenção	R\$ 78,00
17/02/2020	Primos Material de Construção LTDA	Cheque n° 667 /NF 266.942	Manutenção	R\$ 194,70
19/02/2020	Elieide Teixeira de Alm. Cartuchos -ME	Comprovante de pagamento / Boleto / NF 01.889	Suprimentos Cartuchos	R\$ 263,50
19/02/2020	Secretaria da Receita Federal	DARF - NF 2345 RWFA Código 5952	Arrecadação / Tributos	R\$ 106,02
19/02/2020	Secretaria da Receita Federal	DARF - NF 2345 RWFA Código 1708	Arrecadação / Tributos	R\$ 34,20
19/02/2020	Secretaria da Receita Federal	DARF - NF 124 Clinica de Serviços Méd. Código 5952	Arrecadação / Tributos	R\$ 289,36
19/02/2020	Secretaria da Receita Federal	DARF - NF 124 Clinica de Serviços Méd. Código 1708	Arrecadação / Tributos	R\$ 93,34
19/02/2020	Secretaria da Receita Federal	DARF - IRRF Código da Receita 0561	Arrecadação / Tributos	R\$ 5.351,87

RELAÇÃO DOS GASTOS

ENTIDADE:	ASSOCIAÇÃO PRO REINTEGRAÇÃO SOCIAL DA CRIANÇA
CNPJ:	47.363.304/0001-87
ENDEREÇO E CEP:	RUA LUIZA DE CARVALHO Nº 108 - JD PAGLIATO - CEP 18046-161
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:	ELVIRA APARECIDA CAIRO - PRESIDENTE
OBJETO:	ACOMPANHAMENTO PSICOSSOCIAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES
REFERENCIA MÊS:	Fevereiro de 2020
VALOR TOTAL GASTO:	R\$ 233.847,43

DATA DO DOCUMENTO	FORNECEDOR	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
19/02/2020	Secretaria da Receita Federal	DARF- IRRF Autônomos - Código da Receita 0588	Arrecadação / Tributos	R\$ 634,77
19/02/2020	Secretaria da Receita Federal	Guia INSS - Código 2305 / Comprovante de pagamento	Arrecadação / Tributos	R\$ 14.409,74
19/02/2020	Prefeitura Municipal de Sorocaba	IPTU - Regional Norte	Arrecadação Municipal	R\$ 301,10
20/02/2020	E J Andrade Ltda ME - Drogamyl - Jd. América	Cheque nº 665 / NF 0205	Enfermagem	R\$ 62,30
26/02/2020	Credialimentação Com. e Serviços Ltda	Comprovante de pagamento / Boletó / NF 89028	Benefício Vale Refeição	R\$ 7.350,00
26/02/2020	Credialimentação Com. e Serviços Ltda	Comprovante de pagamento / Boletó / NF 89030	Benefício Vale Alimentação	R\$ 1.841,00
26/02/2020	Urbes	Comprovante de pagamento / Boletó	Benefício Vale Transporte Dep. Pessoal	R\$ 1.557,60
26/02/2020	Clube PASI de Seguros	Comprovante de pagamento / Boletó	Benefício Seguro de Vida	R\$ 531,85
26/02/2020	Agiliza Serviços Empresariais Ltda.	Comprovante de pagamento / Boletó / NF 8308	Estagiários	R\$ 265,95
26/02/2020	Teresa Maria Moscatelli ME	Comprovante de pagamento Boletó/ NF 056	Cópias Xerox	R\$ 124,64
26/02/2020	Infotron Assist. Téc. e Com. Eqptos Eletr. Ltda-EPP	Comprovante de pagamento / Boletó / NF 49015	Assistência de Informática	R\$ 465,36
27/02/2020	Thais Fernanda Ribeiro	Comprovante de Transferência / Pagamento Férias	Departamento Pessoal	R\$ 2.721,82
27/02/2020	Carlos Eduardo Paula Leite	Comprovante de Trânsferencia / RPA nº 01634	Prestação Serviço Médico	R\$ 2.251,80
27/02/2020	Flavia Mendes Ferraz Almeida	Comprovante de Transferência - Rescisão	Departamento Pessoal	R\$ 5.944,57
27/02/2020	Clinica de Serviços Médicos de Sorocaba Sociedade Simples	Comprovante de Transferência / NF 0135	Prestação Serviço Médico / Dra. Luciana R. Kaczynski	R\$ 3.566,30
27/02/2020	Letícia Rodrigues da Silveira	Comprovante de Transferência - Rescisão	Departamento Pessoal	R\$ 4.433,37
27/02/2020	GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório	Guia FGTS	Recolhimento FGTS	R\$ 1.231,43
27/02/2020	GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório	Guia FGTS	Recolhimento FGTS	R\$ 1.376,03
27/02/2020	Andre Macedo de Oliveira	Comprovante de Trânsferencia / RPA nº 01633	Prestação Serviço Médico	R\$ 2.196,30
27/02/2020	RWFA Serviços Médicos Ltda	Comprovante de Transferência / NF 2412	Serviço Médico Prestado / Dra. Livia Athayde Ciantelli	R\$ 2.496,41
28/02/2020	Folha de Pagamento e Distrato Agiliza	Recibo de Pagamento (Ref. ao mês 02/2020) e Distratos Agiliza	Departamento Pessoal / Agiliza	R\$ 2.610,27
28/02/2020	Aldemir Batista Rodrigues	Comprovante de Transferência - Rescisão	Departamento Pessoal	R\$ 109.439,00
28/02/2020	Clianest - Clínica Especializada S/S	Comprovante de Transferência / NF 2366	Serviço Médico Prestado / Dra. Laura Maria M. Soeiro	R\$ 423,35
28/02/2020	Suse Helena Pedrosa Dias - Eireli	Comprovante de Transferência / NF 0256	Prestação Serviço Médico	R\$ 10.500,00
28/02/2020	GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório	Guia FGTS	Recolhimento FGTS	R\$ 8.908,63
28/02/2020	Batista Soares Serv. Med. Ltda	Comprovante de Trânsferencia / NF 082	Prestação Serviço Médico	R\$ 5.700,00
Total				R\$ 233.847,43

LOCAL e DATA:

Sorocaba, 16 de Março de 2020

RESPONSÁVEL:

ELVIRA APARECIDA CAIRO - PRESIDENTE

CONTABILISTA

JOSÉ FRANCISCO RODRIGUES - CRC 1SP 127 398/O-8

ORGANIZAÇÃO FRANCLEI
José Francisco Rodrigues
 TC CRC - 1 SP 127.398/O-8
 Rua Porphyrio Loureiro, 581
 Jd. Santa Rosália / Sorocaba
 Fone: 2105-0800

Extrato de conta corrente

Nome: ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA
 Agência: 0076 Conta: 96995-5

Posição da Conta Corrente - 16/03/2020 às 13:34:30h

Extrato - Por Período

01/02/2020 a 29/02/2020

Data	Lançamento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
31/01	SALDO ANTERIOR		0,02
03/02	D CH COMPENSADO 237 000663	5939	130,00 -
03/02	TBI 3817.11129-1 C/C	4175	30.000,00
03/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		29.870,02
04/02	INT PAG TIT BANCO 237	4175	194,00 -
04/02	INT PAG TIT BANCO 237	4175	2.460,00 -
04/02	TBI 8594.03755-1 C/C	4175	480,00 -
04/02	INT SAAE SOROCAB 4600112	4175	74,81 -
04/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		26.661,21
05/02	INT FGTS-GRF 47363304000	4175	12.296,40 -
05/02	INT TELEFONICA S 3217238	4175	257,15 -
05/02	INT TELEFONICA S 3226153	4175	267,01 -
05/02	INT TELEFONICA S 3227196	4175	238,99 -
05/02	INT TELEFONICA S 3239429	4175	204,06 -
05/02	INT TELEFONICA S 3417141	4175	250,15 -
05/02	TAR CONTA CERTA 01/20	76	197,82 -
05/02	TAR CTA CERTA EXCED01/20	76	10,60 -
05/02	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,01
05/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		12.939,04
06/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		12.939,04
07/02	INT PAG TIT 112789230060	4175	473,32 -
07/02	INT PAG TIT BANCO 033	4175	158,46 -
07/02	INT PAG TIT BANCO 033	4175	126,66 -
07/02	INT PAG TIT BANCO 033	4175	130,60 -
07/02	INT PAG TIT BANCO 104	4175	22,45 -
07/02	INT PAG TIT BANCO 104	4175	44,89 -
07/02	INT PAG TIT BANCO 756	4175	648,00 -
07/02	INT CPFL PIRATINING 3075	4175	210,79 -
07/02	INT CPFL PIRATINING 3192	4175	333,92 -
07/02	INT CPFL PIRATINING 3206	4175	234,87 -
07/02	INT SAAE SOROCAB 8630112	4175	155,31 -
07/02	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,01
07/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		10.399,78
10/02	INT PAG TIT 157599173336	4175	40,00 -
10/02	INT PAG TIT BANCO 033	4175	44,70 -
10/02	INT PAG TIT BANCO 033	4175	52,61 -
10/02	INT PAG TIT BANCO 104	4175	3.465,66 -
10/02	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,01
10/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		6.796,82
11/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		6.796,82
12/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		6.796,82
13/02	RSHOP-SOROCA -001008	5934	256,50 -
13/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS		6.540,32
14/02	PAGTO ADIANT SAL	76	4.010,00 -

14/02	INT PAG TIT BANCO 001	4175	791,64 -	
14/02	INT PAG TIT BANCO 033	4175	520,00 -	
14/02	INT PAG TIT BANCO 104	4175	55,35 -	
14/02	INT PAG TIT BANCO 104	4175	53,55 -	
14/02	INT SAAE SOROCAB 5600101	4175	583,63 -	
14/02	INT TELEFONICA S 3229809	4175	1.073,21 -	
14/02	INT VIVO FIXO NAC 13 899	4175	129,99 -	
14/02	INT VIVO FIXO NAC 13 899	4175	129,99 -	
14/02	INT VIVO FIXO NAC 13 899	4175	45,03 -	
14/02	CH COMPENSADO 341 000666	5939	78,00 -	
14/02	TBI 3817.11129-1 C/C	4175	10.000,00	
14/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			9.069,93
17/02	D CH COMPENSADO 001 000667	5939	194,70 -	
17/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			8.875,23
18/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			8.875,23
19/02	INT PAG TIT BANCO 001	4175	263,50 -	
19/02	INT DARF 47363304000	4175	106,02 -	
19/02	INT DARF 47363304000	4175	34,20 -	
19/02	INT DARF 47363304000	4175	289,36 -	
19/02	INT DARF 47363304000	4175	93,34 -	
19/02	INT DARF473633040561	4175	5.351,87 -	
19/02	INT DARF473633040588	4175	634,77 -	
19/02	INT GPS47363304000187	4175	14.409,74 -	
19/02	INT PM SOROCAB 040054709	4175	301,10 -	
19/02	TBI 3817.11129-1 C/C	4175	30.000,00	
19/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			17.391,33
20/02	CH COMPENSADO 341 000665	5939	62,30 -	
20/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			17.329,03
21/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			17.329,03
26/02	INT PAG TIT 109000997616	4175	7.350,00 -	
26/02	INT PAG TIT 109000997665	4175	1.841,00 -	
26/02	INT PAG TIT BANCO 001	4175	1.557,60 -	
26/02	INT PAG TIT BANCO 033	4175	531,85 -	
26/02	INT PAG TIT BANCO 033	4175	265,95 -	
26/02	INT PAG TIT BANCO 104	4175	124,64 -	
26/02	INT PAG TIT BANCO 104	4175	465,36 -	
26/02	TBI 3817.11129-1 C/C	4175	30.000,00	
26/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			35.192,63
27/02	TBI 2920.06846-3 C/C	4175	2.721,82 -	
27/02	TBI 4522.23823-9 C/C	4175	2.251,80 -	
27/02	TBI 4522.33376-6 C/C	4175	5.944,57 -	
27/02	TBI 5865.06469-4 C/C	4175	3.566,30 -	
27/02	TBI 6582.04622-0 C/C	4175	4.433,37 -	
27/02	INT FGTS-GRRF 2049449736	4175	1.231,43 -	
27/02	INT FGTS-GRRF 2050073736	4175	1.376,03 -	
27/02	INT TED 103154	4175	5.700,00 -	
27/02	INT TED 425547	4175	2.196,30 -	
27/02	INT TED 429910	4175	2.496,41 -	
27/02	TBI 3817.11129-1 C/C	4175	30.000,00	
27/02	DEV TED 103154 MOT02		5.700,00	
27/02	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			38.974,60
28/02	PAGTO RESCIS CON	76	2.610,27 -	
28/02	PAGTO SALARIO	76	109.439,00 -	
28/02	TBI 0513.68712-9 C/C	4175	5.240,73 -	
28/02	TBI 3817.28858-6 C/C	4175	423,35 -	
28/02	TBI 9192.28262-3 C/C	4175	10.500,00 -	
28/02	INT FGTS-GRRF 8052136736	4175	8.908,63 -	
28/02	INT TED 771076	4175	5.700,00 -	

28/02	AG. TEF 3817.11129-1	5086	103.847,15	
28/02	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,31	
29/02	S A L D O			0,08

AVISO!

- Os saldos acima são baseados nas informações disponíveis até esse instante e poderão ser alterados a qualquer momento em função de novos lançamentos.

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.



**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA**
Agência: **3817** Conta corrente: **11129-1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA**
Agência: **0076** Conta corrente: **96995-5**
Valor: **R\$ 30.000,00**

Transferência efetuada em **03/02/2020 às 14:30:35h** via bankline, CTRL 1022130405.

Autenticação:

58E365908BA671E76DB6B183BD7452A0788E2388

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA
Agência: 3817 Conta corrente: 11129-1

Dados da conta creditada:

Nome: ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA
Agência: 0076 Conta corrente: 96995-5
Valor: R\$ 10.000,00

Transferência efetuada em 14/02/2020 às 15:29:20h via bankline, CTRL 791822405.

Autenticação:

B37A75C187C484C4A7823819B8115363E3ED838C

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.



**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA**
Agência: **3817** Conta corrente: **11129-1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA**
Agência: **0076** Conta corrente: **96995-5**
Valor: **R\$ 30.000,00**

Transferência efetuada em 19/02/2020 às 15:17:21h via bankline, CTRL 190612405.

Autenticação:

85197803CD9F102CFC7A81C02BC9A9D7E1542047

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA**
Agência: **3817** Conta corrente: **11129-1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA**
Agência: **0076** Conta corrente: **96995-5**
Valor: **R\$ 30.000,00**

Transferência efetuada em 26/02/2020 às 15:36:26h via bankline, CTRL 1654995405.

Autenticação:

7A3AB41B4562FD6219F5B1FCB5496ABCF641773C

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.



**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA
Agência: 3817 Conta corrente: 11129-1

Dados da conta creditada:

Nome: ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA
Agência: 0076 Conta corrente: 96995-5
Valor: R\$ 30.000,00

Transferência efetuada em 27/02/2020 às 16:08:11h via bankline, CTRL 239006405.

Autenticação:

BF8B31B7C9F16BE13662E5DEBC3A376390ADEE97

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.



Dados da TEF			
Data de Solicitação	Valor	Data Contábil Anterior? Sim	Controle
28/02/2020	103.847,15		
Tipo de TEF			
405 - Conta Corrente para Conta Corrente			
Dados da Conta de Débito			
Agência/ Conta	Nome	CPF/ CNPJ	
3817/11129-1	ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA	47.363.304/0001-87	
Dados da Conta de Crédito			
Agência/ Conta	Nome	CPF/ CNPJ	
0076/96995-5	ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA	47.363.304/0001-87	
Prezado Cliente, confira as informações contidas nesse comprovante de solicitação (Atenção: Este documento não deve ser tratado como comprovante de emissão da TEF).			
Esta transferência somente será efetivada após a liberação do gerente da conta.			
O Banco não será responsável pelo não cumprimento da transferência por erros de preenchimento e/ou informações incorretas e/ou pela indisponibilidade de saldo e/ou ocorrências em conta no momento da liberação efetiva.			



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/02/2020 - 10:51:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANCA				02-DDD/TELEFONE (0015)32298092
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 153.705,04	06-QTDE TRABALHADORES 55	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 47.363.304/0001-87	11-COMPETÊNCIA 01/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.296,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.296,40
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020

858300001226 964001792001 207637050843 736330400016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/02/2020 - 10:51:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANCA				02-DDD/TELEFONE (0015)32298092
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 153.705,04	06-QTDE TRABALHADORES 55	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 47.363.304/0001-87	11-COMPETÊNCIA 01/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.296,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.296,40
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020

858300001226 964001792001 207637050843 736330400016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento com código de barras
GRF - Guia de Recolhimento do FGTS**

Identificação no extrato: FGTS

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA
Agência: 0076 Conta: 96995-5

Dados do pagamento:

Código de barras: 858300001226 964001792001 207637050843 736330400016
CNPJ: 47363304/0001-87
Código de convênio: 0179
Data de validade: 07/02/2020
Competência: 01/2020
Valor recolhido: R\$ 12.296,40

Operação efetuada em 05/02/2020 às 10:26:01 via EMPRESA PLUS, CTRL 202002052961466.

Autenticação:

82DD9B642763891CA239AACF0981CC073C8B8F3B

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

DATA: 04/02/2020
HORA: 10:51:34
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANCA
COMPETÊNCIA: 01/2020

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 47.363.304/0001-87
SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDDE TRABALHADORES	55
REMUNERAÇÃO	153.705,04
DEPÓSITO	12.296,40
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	12.296,40

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/02/2020

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

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

858300001226 964001792001 207637050843 736330400016

EMPRESA: ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANCA
 COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 1,0

INSCRIÇÃO: 47.363.304/0001-87
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,50

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO
ADIELIEL EZERI DOS SANTOS	1.388,27	0,00	207.73612.89-5	0,00	13/01/2020	01	111,06	111,06	0,00	02515
ALDEMIR BATISTA RODRIGUES	1.599,00	0,00	102.38465.27-3	0,00	01/08/2005	01	127,92	127,93	0,00	05141
ALINE CAVALCANTE MOREIRA RAINIER	4.399,91	0,00	201.64885.29-8	0,00	02/06/2014	01	483,99	351,99	0,00	03513
ALINE COELHO SALVADOR	5.334,07	0,00	207.42868.53-7	0,00	06/03/2006	01	586,74	426,72	0,00	02515
ANA PAULA LISBOA SOUZA	1.659,18	0,00	160.18570.69-7	0,00	02/02/2015	01	132,73	132,73	0,00	04223
ANDREZA CRISTINA BAPTISTA RODRIGUES	3.496,24	0,00	127.03762.26-9	0,00	03/11/2016	01	384,58	279,70	0,00	02516
ARIANE MORET	2.306,84	0,00	190.16124.27-9	0,00	02/05/2014	01	207,61	184,54	0,00	02515
BRUNA ESPINOSA MANENTE	4.561,44	0,00	129.19599.26-9	0,00	11/05/2015	01	501,75	0,00	0,00	02235
CAROLINA DE PAULA ALMEIDA	1.154,45	0,00	129.14844.24-9	0,00	17/07/2017	01	92,35	364,91	0,00	02515
CASSIANA DE FATIMA DOS SANTOS	3.376,15	0,00	127.93026.25-7	0,00	21/02/2011	01	371,37	92,35	0,00	0,00
CINTIA REGINA BUENO	2.641,70	0,00	129.40964.22-1	0,00	10/01/2007	01	237,75	270,10	0,00	04201
CLAUDIA REGINA GIL VIAL RONZANI	1.745,46	0,00	120.10471.51-4	0,00	05/07/2017	01	139,63	211,33	0,00	02239
DECIRE DALMOLIN ARSENTALES DE SOUZA	2.784,64	0,00	190.23660.38-5	0,00	01/08/2014	01	250,61	139,64	0,00	0,00
DENISE GRILLO BRUNETTI	1.760,13	0,00	129.39933.24-5	0,00	01/03/2012	01	140,81	222,77	0,00	02515
EVALCI DAS GRACAS GONCALVES DE ALMEIDA	12.208,82	0,00	105.50234.96-6	0,00	03/10/2011	01	671,11	140,81	0,00	04110
								976,71		02521
								0,00		0,00

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

858300001226 964001792001 207637050843 736330400016

EMPRESA: ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANCA
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1,0
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 47.363.304/0001-87
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,50
INSCRIÇÃO:
NOME TRABALHADOR REM 13ºSAL BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO
REM SEM 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
IVALDO FERNANDES BARROS	1.687,42	0,00	125.85020.24-1	0,00	01/04/2019	01	135,00	05162	0,00	0,00	0,00	0,00
EVELINE ESCATEANA	2.265,08	0,00	133.96562.81-9	0,00	14/10/2019	01	181,20	02239	0,00	0,00	0,00	0,00
EMERTON LUIZ COTRICK	2.396,79	0,00	130.10892.23-2	0,00	01/10/2009	01	191,74	04122	0,00	0,00	0,00	0,00
FABRICIO RODRIGUES MATOS	2.296,43	0,00	129.70371.22-9	0,00	15/02/2008	01	183,71	02313	0,00	0,00	0,00	0,00
FLAVIA MENDES FERRAZ DE ALMEIDA	2.308,92	0,00	148.76847.91-2	0,00	03/01/2018	01	184,71	02515	0,00	0,00	0,00	0,00
FLAVIA REGINA RIBEIRO SILVA	2.275,56	0,00	128.96533.22-4	0,00	08/01/2009	01	182,04	02515	0,00	0,00	0,00	0,00
FRANCISCO DE ASSIS FERNANDES NETO	1.762,58	0,00	203.79645.35-6	0,00	08/11/2016	01	141,00	04110	0,00	0,00	0,00	0,00
GABRIELA PRADO BLAU TONCHE	2.265,08	0,00	201.20855.86-5	0,00	04/09/2018	01	181,20	02239	0,00	0,00	0,00	0,00
ISABELA MARIANO CARDOSO	2.308,92	0,00	210.60890.57-9	0,00	17/07/2017	01	184,71	02515	0,00	0,00	0,00	0,00
JASIR FERREIRA	1.328,40	0,00	120.02804.22-4	0,00	01/09/2011	01	106,28	05143	0,00	0,00	0,00	0,00
JOARI DUARTE DE LIMA	1.334,62	0,00	122.53520.42-1	0,00	01/04/2019	01	106,77	05143	0,00	0,00	0,00	0,00
JOICE DE MORAES PAES	1.784,32	0,00	127.84977.23-6	0,00	05/06/2017	01	142,75	04223	0,00	0,00	0,00	0,00
KAREN GOLOVAT PARRE	3.063,93	0,00	129.69261.25-3	0,00	01/02/2008	01	245,11	02238	0,00	0,00	0,00	0,00
KARINA OLIVEIRA DOS REIS	2.395,71	0,00	203.29580.33-1	0,00	02/06/2014	01	191,65	02239	0,00	0,00	0,00	0,00
LAIANE TAVARES DA MOTA ALMEIDA	3.397,60	0,00	129.31128.25-4	0,00	05/03/2018	01	271,80	02516	0,00	0,00	0,00	0,00

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

858300001226 964001792001 207637050843 736330400016

EMPRESA: ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANCA
 COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPA: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1,0 INSCRIÇÃO: 47.363.304/0001-87
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,50 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
													JAM
LETICIA RODRIGUES DA SILVEIRA	2.308,92	0,00	132.30045.49-0	0,00	17/07/2017	01	184,71	02515				0,00	
LUCIANO RAINER DANTAS	4.026,06	0,00	120.85726.64-1	0,00	03/02/2003	01	322,09	04110				0,00	
LUCIMARA AFFONSO VERCOSA	2.306,84	0,00	128.61314.22-4	0,00	02/05/2014	01	184,55	02515				0,00	
LUCIMARA LEITE DA COSTA	4.561,44	0,00	126.94743.23-6	0,00	02/02/2015	01	364,92	02235				0,00	
MARIA APARECIDA MENDONCA	1.317,33	0,00	123.72536.34-8	0,00	08/05/2017	01	105,39	05143				0,00	
MARIA JOSE CARDOSO DA SILVA	5.334,07	0,00	107.84112.12-3	0,00	01/10/2004	01	426,73	02515				0,00	
MARIA REGINA DA SILVA FREITAS	1.776,43	0,00	125.06682.75-0	0,00	01/06/2010	01	142,12	04110				0,00	
MARISTON JARDIM XAVIER	1.372,75	0,00	127.00304.93-6	0,00	04/04/2011	01	109,83	05143				0,00	
MONICA CRISTINA TRIGO FERREIRA DE SOUZA	3.525,54	0,00	207.42868.34-0	0,00	02/01/2006	01	282,04	02239				0,00	
NEIVA BARBOSA VICENTE	1.695,01	0,00	128.25375.22-7	0,00	12/03/2007	01	135,61	05143				0,00	
PAULA MAZZETTI LAPA	2.309,49	0,00	124.52299.95-4	0,00	02/09/2019	01	184,76	02515				0,00	
PRISCILA PISANI DOS SANTOS	3.439,36	0,00	126.91531.23-8	0,00	02/05/2014	01	275,15	02516				0,00	
RAQUEL ALVES DE CARVALHO	1.330,25	0,00	128.83293.25-4	0,00	01/03/2016	01	106,42	05143				0,00	
REGIANE DOS REIS OLIVEIRA	2.306,84	0,00	130.13755.25-2	0,00	02/05/2014	01	184,54	02239				0,00	
REGINA YOSHIE UTIMA	2.014,35	0,00	122.71457.77-9	0,00	04/01/2016	01	161,15	05162				0,00	

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

858300001226 964001792001 207637050843 736330400016

EMPRESA: ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANCA
 COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

EPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 1,0

INSCRIÇÃO: 47.363.304/0001-87
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,50

INSCRIÇÃO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
ROBERIA BARBERO GABRIOTTI		0,00	128.78100.22-2	0,00	01/10/2004	01	05			426,73	02515
ROSANGELA DONIZETE GONCALVES		0,00	127.11212.22-1	0,00	03/03/2003	01				184,13	04110
ROSELI ANASTACIO DE OLIVEIRA		0,00	107.70875.19-7	0,00	01/11/2005	01				241,21	04101
ROSEMARY APARECIDA SIQUEIRA SANTOS		0,00	108.80487.91-4	0,00	02/05/2019	01				95,85	04223
STEFANIE CASSIA SEVILHA		0,00	130.32556.25-1	0,00	01/02/2017	01			15/03/2010	271,27	02515
SUELI BERBEL MONTEIRO		0,00	106.53439.02-1	0,00	10/09/2001	01				0,00	0,00
TAMARA URBAN MONTEIRO		0,00	128.63553.23-4	0,00	01/04/2004	01	05			319,27	02239
TATIANE HAMADA		0,00	207.73067.60-9	0,00	03/01/2018	01				200,18	02515
TELMA MILENA FERREIRA DE ALMEIDA		0,00	166.63502.77-9	0,00	02/06/2016	01				141,00	04110
THAIS FERNANDA RIBEIRO VALIM		0,00	210.73602.56-9	0,00	02/06/2014	01				367,42	02235
WALTER SEBASTIAO GONCALVES RAINER		0,00	105.51103.83-0	0,00	02/05/2011	01				216,37	07823

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 39.0 (16/01/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/02/2020
HORA: 10:51:34
PÁG : 0005/0008

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

858300001226 964001792001 207637050843 736330400016

EMPRESA: ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANCA
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1,0 INSCRIÇÃO: 47.363.304/0001-87
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,50
INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO
ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANCA	01/2020	115	2305	639		1	1,0	47.363.304/0001-87	0,50	0,50
TOMADOR/OBRA:										
NOME TRABALHADOR										
ANDRÉ MACEDO DE OLIVEIRA										
3.040,00										
0,00										
137.54227.19-9										
0,00										
131.43422.50-4										
0,00										
267.22835.80-2										
0,00										
1.216,00										
0,00										
02251										
0,00										
02251										
0,00										
02251										
0,00										

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00 0,00 15.661,43 12.296,40 0,00

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

858300001226 964001792001 207637050843 736330400016

EMPRESA: ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANCA N° DE CONTROLE: BN0STqCbncgh0000-3 N° ARQUIVO: G5AcB9p0Pg10000-1
 COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1,0 INSCRIÇÃO: 47.363.304/0001-87
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA LUIZA DE CARVALHO 108 UF: SP CEP: 18046-161 BAIRRO: AGUA VERMELHA CNAE PREPONDERANTE 8720401
 CIDADE: SOROCABA CNAE: 8720401

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	55	153.705,04	0,00	153.705,04	0,00
13	3	11.895,00	0,00	11.895,00	0,00
TOTAIS:	58	165.600,04	0,00	165.600,04	0,00

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

858300001226 964001792001 207637050843 736330400016

EMPRESA: ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANCA Nº DE CONTROLE: ENQstqChhch00000-3 Nº ARQUIVO: G5AcB9p0Pg10000-1
COMP: 01/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1,0 INSCRIÇÃO: 47.363.304/0001-87
TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA LUIZA DE CARVALHO 108 UF: SP CEP: 18046-161 BAIRRO: AGUA VERMELHA FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,50
CIDADE: SOROCABA INSCRIÇÃO:
CNAE PREPONDERANTE 8720401
CNAE: 8720401

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


REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 153.705,04
QUANTIDADE TRABALHADORES 55

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2020


DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
12.296,40	0,00	0,00	0,00	12.296,40

Empresa: 00530 ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANCA

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - G P S</p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4. COMPETÊNCIA	01 / 2020
	5. IDENTIFICADOR	47.363.304/0001-87
<p>1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANC (015)3229-8092 RUA LUIZA DE CARVALHO, 108 AGUA VERMELHA 18046-161 Sorocaba SP</p>	6. VALOR DO INSS	14.409,74
	7.	
	8.	
2. VENCIMENTO (USO EXCLUSIVO INSS)	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> <p>Cálculo para pagto. até:20/02/2020</p>	10. ATM / MULTA E JUROS	
	11. TOTAL	14.409,74
12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

DPCUCA 2020 A - www.cucafresca.com.br / ORGANIZAÇÃO FRANCLEI (015)2105-0800

Empresa: 00530 ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANCA

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - G P S</p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4. COMPETÊNCIA	01 / 2020
	5. IDENTIFICADOR	47.363.304/0001-87
<p>1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANC (015)3229-8092 RUA LUIZA DE CARVALHO, 108 AGUA VERMELHA 18046-161 Sorocaba SP</p>	6. VALOR DO INSS	14.409,74
	7.	
	8.	
2. VENCIMENTO (USO EXCLUSIVO INSS)	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> <p>Cálculo para pagto. até:20/02/2020</p>	10. ATM / MULTA E JUROS	
	11. TOTAL	14.409,74
12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

DPCUCA 2020 A - www.cucafresca.com.br / ORGANIZAÇÃO FRANCLEI (015)2105-0800

Comprovante de pagamento**Comprovante de Pagamento de GPS-Guia da Previdência Social**Agente arrecadador: **Banco Itaú S/A CNC:341**Data do pagamento: **19/02/2020**Competência: **01/2020**Identificador: **47363304000187**Código de pagamento: **2305**Valor do INSS: **R\$ 14.409,74**Valor outras entidades: **R\$ 0,00**Valor atual. mon/jur/mul: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 14.409,74****Autenticação:****1A4A3DDECCB2D2296BAA3015F721252BFB60DC66**

Modelo aprovado pela SRF-ADE conjunto CORAT/COTEC n°001, de 2006

Identificação no
extrato: **INSS**Nome do
contribuinte: **ASS PRO REINTEG SOCIAL DA CRIA****Dados da conta debitada:**Agência: **0076**Conta: **96995-5****Pagamento efetuado via Internet, CTRL 202002198850940**

- As informações fornecidas para o pagamento são de inteira responsabilidade do cliente. Pagamentos e/ou dados fornecidos indevidamente deverão ser regularizados diretamente com a delegacia da Receita Federal. Pagamentos efetuados em sábado, domingo ou feriado terão a quitação no próximo dia útil seguinte.

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal n° 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E À OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

DATA: 04/02/2020
HORA: 10:51:34
PÁG: 0001

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANÇA N° ARQUIVO: G5ACB9p0Pg10000-1
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 1,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,50
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 47.363.304/0001-87

LOGRADOURO: RUA LUIZA DE CARVALHO 108 N° CONTROLE: BN0STqCbncH0000-3
CIDADE: Sorocaba UF: SP CEP: 18046-161 BAIRRO: AGUA VERDELLA CNAE PREPONDANTE: 8720401
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 8720401

SEGURADO

Empregados/Avulsos	14.445,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.445,43
Contribuintes Individuais	1.216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.216,00
EMPRESA							
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nociuos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	1.251,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.251,69
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDENCIA SOCIAL	14.409,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.409,74
OUTRAS ENTIDADES							
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	14.409,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.409,74

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CREDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 01/2020

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANCA			47.363,304/0001-87	0000	2305	639
15.661,43	0,00	0,00	1.251,69	0,00	14.409,74	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/02/2020 13:52:46

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANCA		02 - CNPJ/CEI 47.363.304/0001-87	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA LUIZA DE CARVALHO 108		04 - Contato/DDD/telefone 15-32298092	05 - CEP 18.046-161
06 - Bairro/distrito AGUA VERMELHA	07 - Município SOROCABA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 05204944973633042		12- Total a Recolher 1.231,43	
13- Data de Validade = 28/02/2020			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000127	314302392024	002280520499	449736330427
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/02/2020 13:52:46

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANCA		02 - CNPJ/CEI 47.363.304/0001-87	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA LUIZA DE CARVALHO 108		04 - Contato/DDD/telefone 15-32298092	05 - CEP 18.046-161
06 - Bairro/Distrito AGUA VERMELHA	07 - Município SOROCABA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 05204944973633042		12- Total a Recolher 1.231,43	
13- Data de Validade = 28/02/2020			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000127	314302392024	002280520499	449736330427
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco





**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento com código de barras
GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**

Identificação no extrato: FGTS Rescisao Flavia

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA
Agência: 0076 Conta: 96995-5

Dados do pagamento:

Código de barras: 858000000127 314302392024 002280520499 449736330427
Código de convênio: 0239
Data de validade: 28/02/2020
Valor recolhido: R\$ 1.231,43


Operação efetuada em 27/02/2020 às 08:14:41 via EMPRESA PLUS, CTRL 202002277444063.

Autenticação:

72591A71C7BF8465798BF12DC0A6E86D953A6461

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Empresa: 00530

 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 Período de Apuração	31/01/2020
	03 Número de CPF ou CNPJ	47.353.304/0001-87
	04 Código da Receita	0 5 8 8
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/02/2020
01 Nome / telefone ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANC (015)3229-8092 Sorocaba SP	07 Valor do Principal	634,77
ATENÇÃO: -Preenchimento, conforme Instrução Normativa: 736/07 - Vedado o recolhimento de valor inferior a R\$ 10,00	08 Valor da Multa	0,00
	09 Vr.Juros/Encargos DL.1025/69	0,00
Tributo / Contribuição / Ref...: I.R.R.F. s/ pgto. Autônomo/Cooperado/Min. Religios	10 Valor Total	634,77
Multa.....: %	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
Juros.....: %		

DPCUCA 2020 A - www.cucafresca.com.br / ORGANIZAÇÃO FRANCLEI (015)2105-0800

corte aqui ----->

Empresa: 00530

 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 Período de Apuração	31/01/2020
	03 Número de CPF ou CNPJ	47.363.304/0001-87
	04 Código da Receita	0 5 8 8
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/02/2020
01 Nome / telefone ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANC (015)3229-8092 Sorocaba SP	07 Valor do Principal	634,77
ATENÇÃO: -Preenchimento, conforme Instrução Normativa: 736/07 - Vedado o recolhimento de valor inferior a R\$ 10,00	08 Valor da Multa	0,00
	09 Vr.Juros/Encargos DL.1025/69	0,00
Tributo / Contribuição / Ref...: I.R.R.F. s/ pgto. Autônomo/Cooperado/Min. Religios	10 Valor Total	634,77
Multa.....: %	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
Juros.....: %		

DPCUCA 2020 A - www.cucafresca.com.br / ORGANIZAÇÃO FRANCLEI (015)2105-0800

Comprovante de pagamento DARF
Agente arrecadador: Banco Itaú S/A CNC:341

Data do pagamento: 19/02/2020
Período de apuração: 31/01/2020
Número do CPF ou CNPJ: 47.363.304/0001-87
Código da receita: 0588
Número de referência: 000000000000000000
Data do vencimento: 20/02/2020
Valor principal: R\$ 634,77
Valor da multa: R\$ 0,00
Valor dos juros/encargos: R\$ 0,00
Valor total: R\$ 634,77


Autenticação:**A4367EDC21904309500B9A0CDA2714C354135C25**MODELO APROVADO PELA SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº
001, DE 2006**Operação efetuada via Itaú Empresas na internet. CTRL:**
202002198861473Nome do contribuinte: **ASS PRO REINTEG SOCIAL DA CRIA****Dados da conta debitada:**

Agência/Conta: 0076 96995 - 5

CNPJ: 47.363.304/0001-87

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Empresa: 00530

 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 Período de Apuração	31/01/2020
	03 Número de CPF ou CNPJ	47.363.304/0001-87
	04 Código da Receita	0 5 6 1
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/02/2020
01 Nome / telefone ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANC (015)3229-8092 Sorocaba SP	07 Valor do Principal	5.351,87
ATENÇÃO: -Preenchimento, conforme Instrução Normativa: 736/07 - Vedado o recolhimento de valor inferior a R\$ 10,00	08 Valor da Multa	0,00
	09 Vr.Juros/Encargos DL.1025/69	0,00
Tributo / Contribuição / Ref.: LR.R.F.	10 Valor Total	5.351,87
Multa.....: %	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
Juros.....: %		

DPCUCA 2020 A - www.cucafresca.com.br / ORGANIZAÇÃO FRANCLEI (015)2105-0800

corte aqui ----->

Empresa: 00530

 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 Período de Apuração	31/01/2020
	03 Número de CPF ou CNPJ	47.363.304/0001-87
	04 Código da Receita	0 5 6 1
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/02/2020
01 Nome / telefone ASSOCIACAO PRO REINTEG SOCIAL DA CRIANC (015)3229-8092 Sorocaba SP	07 Valor do Principal	5.351,87
ATENÇÃO: -Preenchimento, conforme Instrução Normativa: 736/07 - Vedado o recolhimento de valor inferior a R\$ 10,00	08 Valor da Multa	0,00
	09 Vr.Juros/Encargos DL.1025/69	0,00
Tributo / Contribuição / Ref.: LR.R.F.	10 Valor Total	5.351,87
Multa.....: %	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
Juros.....: %		

DPCUCA 2020 A - www.cucafresca.com.br / ORGANIZAÇÃO FRANCLEI (015)2105-0800

Comprovante de pagamento DARF
Agente arrecadador: Banco Itaú S/A CNC:341

Data do pagamento: 19/02/2020
Período de apuração: 31/01/2020
Número do CPF ou CNPJ: 47.363.304/0001-87
Código da receita: 0561
Número de referência: 000000000000000000
Data do vencimento: 20/02/2020
Valor principal: R\$ 5.351,87
Valor da multa: R\$ 0,00
Valor dos juros/encargos: R\$ 0,00
Valor total: R\$ 5.351,87

Autenticação:

1BB67F14239DA783A80FB6F8CD6BECEF5444C090

MODELO APROVADO PELA SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC N°
001, DE 2006

Operação efetuada via Itaú Empresas na internet. CTRL:
202002198856639

Nome do contribuinte: ASS PRO REINTEG SOCIAL DA CRIA

Dados da conta debitada:

Agência/Conta: 0076 96995 - 5

CNPJ: 47.363.304/0001-87

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	47.363.304/0001-87
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO PRO REINTEGRAÇÃO SOCIAL DA CRIANÇA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
CLINICA DE SERV MED SORO (124)	07 VALOR DO PRINCIPAL	289,36
DARF válido para pagamento até 20/02/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.52.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	289,36

85620000002-9 89360064005-4 11473633040-7 00159520031-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	47.363.304/0001-87
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO PRO REINTEGRAÇÃO SOCIAL DA CRIANÇA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
CLINICA DE SERV MED SORO (124)	07 VALOR DO PRINCIPAL	289,36
DARF válido para pagamento até 20/02/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.52.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	289,36

85620000002-9 89360064005-4 11473633040-7 00159520031-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Comprovante de Pagamento DARF

Agente arrecadador: Banco Itaú S/A CNC: 341

Código de barras: 856200000029 893600640054 114736330407 001595200310

Data do pagamento: 19/02/2020

Período de apuração: 31/01/2020

Número do CPF ou CNPJ: 47.363.304/0001-87

Código da receita: 5952

Data de vencimento: 20/02/2020

Valor total: R\$ 289,36

Autenticação:

15B31D1B12682588C9279ADA01DD8D1DE96FBFE7

MODELO APROVADO PELA SRF- ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº 001, DE 2006.

Operação efetuada via Internet, CTRL 202002198842691.

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA

Agência: 0076 Conta: 96995-5

Identificação no extrato: Clin Serv Med (124)

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.



Prefeitura de Sorocaba
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00000124

Data e Hora de Emissão

30/01/2020 10:33:59

Código de Verificação

103b6cb3



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DE SOROCABA SOCIEDADE SIMPLES**

CPF/CNPJ: **32.364.454/0001-38**

Inscrição Municipal: **000364310**

Endereço: **RUA HUGO PIRES, Nº106 - PARQUE IBITI DO PACO - CEP:18086-350**

Município: **SOROCABA**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO PRO REINTEGRACAO SOCIAL DA CRIANCA**

CPF/CNPJ: **47.363.304/0001-87**

Endereço: **RUA LUIZA DE CARVALHO, Nº108 - 86 - VILA AZZI - CEP:18046-161**

Município: **SOROCABA**

UF: **SP**

E-mail: **proreintegracao@terra.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA LUCIANA RODRIGUES KACZYNSKI NO MES 01/2020

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	1	6222,50	6.222,50

PIS (0,6500%):
R\$ 40,45

COFINS (3,0000%):
R\$ 186,68

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 93,34

CSLL (1,0000%):
R\$ 62,23

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.222,50

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 6.222,50

Alíquota:

4,00%

Valor do ISS:

R\$ 248,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **01/2020**

Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/02/2020**

CNAE: **861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTOSOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **SOROCABA/SP**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIAÇÃO PRO REINTEGRAÇÃO SOCIAL DA CRIANÇA

RWFA (2345)

DARF válido para pagamento até 20/02/2020Domicílio tributário do contribuinte:
SOROCABA**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Auto Atendimento Versão 5.52.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/01/2020

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

47.363.304/0001-87

04 CÓDIGO DA RECEITA

5952

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA**06** DATA DE VENCIMENTO

20/02/2020

07 VALOR DO PRINCIPAL

106,02

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

106,02

1ª Via

85630000001-0 06020064005-4 11473633040-7 00159520031-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIAÇÃO PRO REINTEGRAÇÃO SOCIAL DA CRIANÇA

RWFA (2345)

DARF válido para pagamento até 20/02/2020Domicílio tributário do contribuinte:
SOROCABA**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Auto Atendimento Versão 5.52.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/01/2020

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

47.363.304/0001-87

04 CÓDIGO DA RECEITA

5952

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA**06** DATA DE VENCIMENTO

20/02/2020

07 VALOR DO PRINCIPAL

106,02

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

106,02

2ª Via

85630000001-0 06020064005-4 11473633040-7 00159520031-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Comprovante de Pagamento DARF**Agente arrecadador: Banco Itaú S/A CNC: 341**

Código de barras: 856300000010 060200640054 114736330407 001595200310
Data do pagamento: 19/02/2020
Período de apuração: 31/01/2020
Número do CPF ou CNPJ: 47.363.304/0001-87
Código da receita: 5952
Data de vencimento: 20/02/2020
Valor total: R\$ 106,02

Autenticação:

3CA267DAD8B62F45D79B0E31B2F2D8FB19471B42

MODELO APROVADO PELA SRF- ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº 001, DE 2006.

Operação efetuada via Internet, CTRL 202002198833856.

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA

Agência: 0076 Conta: 96995-5

Identificação no extrato: RWFA (2345)

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

SECRETARIA DA FAZENDA/DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Departamento de Informática

- DEISS v2020.01.21.0 -

Impresso em: 29/01/2020 22:26:16

Número da Nota 00002345	Data e Hora de Emissão 29/01/2020 22:26:08	Chave de Verificação 6RXF1NMC	RPS N° 000002345	Data do RPS 29/01/2020	NFS-e Substituída -
-----------------------------------	--	---	----------------------------	----------------------------------	-------------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **RWFA SERVICOS MEDICOS LTDA**
 CNPJ/CPF: **22.940.091/0001-88** Inscrição Municipal: **142.540-4**
 Endereço: **RUA TUIUTI, 1541 - BR CIDADE NOVA**
 Município: **INDAIATUBA** UF: **SP** CEP: **13334-000**
 E-mail: **wladimir_moraes@hotmail.com** Fone: **1938342471**



INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **-**
 CNPJ/CPF: **-** Município: **-**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO PRÓ-REINTEGRAÇÃO SOCIAL DA CRIANÇA**
 CNPJ/CPF: **47.363.304/0001-87** Inscrição Municipal: **-** Fone: **1532298092**
 Endereço: **RUA LUIZA DE CARVALHO 108 - JD PAGLIATO**
 Município: **SOROCABA** UF: **SP** CEP: **18046-161**
 E-mail: **proreintegracao@terra.com.br**

LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO INDAIATUBA - SP	LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO SOROCABA - SP
EXIGIBILIDADE DO ISS EXIGÍVEL	NÚMERO DO PROCESSO -
ISS RETIDO NÃO	INCENTIVO FISCAL NÃO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

401 MEDICINA E BIOMEDICINA
 Aliquota: **2,0000000000** Abatimento: **0,00**
 SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS 01/2020.

VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ÕES)

INSS 0,00	IR 34,20	CSLL 22,80	COFINS 68,40	PIS 14,82	Sub. Trib. ISS 0,00	Outras Retenções 0,00
---------------------	--------------------	----------------------	------------------------	---------------------	-------------------------------	---------------------------------

OBSERVAÇÕES

LEI DA TRANSPARÊNCIA FISCAL 12.741, "VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAL R\$ 306,66 E MUNICIPAL R\$ 74,10." FONTE IBPT.

Valor Total Deduções 0,00	Base de Cálculo 2.280,00	Valor do ISS 45,60	Valor Líquido 2.139,78	Valor do Serviço 2.280,00
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

N° matrícula CEI -	N° da ART -
------------------------------	-----------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Para verificar a autenticidade desta nota acesse: www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfse/consulta/
- A emissão desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica foi autorizada pelo processo N° 18565/2015



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 ASSOCIAÇÃO PRO REINTEGRAÇÃO SOCIAL DA CRIANÇA

CLINICA DE SER. MED. SORO (124)

DARF válido para pagamento até 20/02/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
 SOROCABA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.52.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	47.363.304/0001-87
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	93,34
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	93,34

1ª Via

85600000000-5 93340064005-0 11473633040-7 00117080031-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 ASSOCIAÇÃO PRO REINTEGRAÇÃO SOCIAL DA CRIANÇA

CLINICA DE SER. MED. SORO (124)

DARF válido para pagamento até 20/02/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
 SOROCABA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.52.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	47.363.304/0001-87
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	93,34
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	93,34

2ª Via

85600000000-5 93340064005-0 11473633040-7 00117080031-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Comprovante de Pagamento DARF

Agente arrecadador: Banco Itaú S/A CNC: 341

Código de barras: 856000000005 933400640050 114736330407 001170800310
Data do pagamento: 19/02/2020
Período de apuração: 31/01/2020
Número do CPF ou CNPJ: 47.363.304/0001-87
Código da receita: 1708
Data de vencimento: 20/02/2020
Valor total: R\$ 93,34

Autenticação:

BDCA93E0836C3B27B9181C3FA3DC5756BABF1FDB

MODELO APROVADO PELA SRF- ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº 001, DE 2006.

Operação efetuada via Internet, CTRL 202002198846219.

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA
Agência: 0076 Conta: 96995-5

Identificação no extrato: Clin Serv Med (124)

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.



Prefeitura de Sorocaba
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000124

Data e Hora de Emissão
30/01/2020 10:33:59

Código de Verificação
103b6cb3



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DE SOROCABA SOCIEDADE SIMPLES**
 CPF/CNPJ: **32.364.454/0001-38** Inscrição Municipal : **000364310**
 Endereço: **RUA HUGO PIRES, Nº106 - PARQUE IBITI DO PACO - CEP:18086-350**
 Município: **SOROCABA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO PRO REINTEGRACAO SOCIAL DA CRIANCA**
 CPF/CNPJ: **47.363.304/0001-87**
 Endereço: **RUA LUIZA DE CARVALHO, Nº108 - 86 - VILA AZZI - CEP:18046-161**
 Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **proreintegracao@terra.com.br**

Descrição:

SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA LUCIANA RODRIGUES KACZYNSKI NO MES 01/2020

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	1	6222,50	6.222,50

PIS (0,6500%): **R\$ 40,45** COFINS (3,0000%): **R\$ 186,68** INSS (0,0000%): **R\$ 0,00** IR (1,5000%): **R\$ 93,34** CSLL (1,0000%): **R\$ 62,23**

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.222,50

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 6.222,50** Alíquota: **4,00%** Valor do ISS: **R\$ 248,90**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **01/2020**
 Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/02/2020**
 CNAE: **861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTOSOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS**
 Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**
 Incidência: **SOROCABA/SP**
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO PRO REINTEGRAÇÃO SOCIAL DA CRIANÇA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	47.363.304/0001-87
RFWA (2345)	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 20/02/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.52.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	34,20
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	34,20
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85680000000-7 34200064005-8 11473633040-7 00117080031-0



cortar nesta linha



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO PRO REINTEGRAÇÃO SOCIAL DA CRIANÇA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	47.363.304/0001-87
RFWA (2345)	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 20/02/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.52.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	34,20
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	34,20
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85680000000-7 34200064005-8 11473633040-7 00117080031-0



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Comprovante de Pagamento DARF

Agente arrecadador: Banco Itaú S/A CNC: 341

Código de barras: 856800000007 342000640058 114736330407 001170800310
Data do pagamento: 19/02/2020
Período de apuração: 31/01/2020
Número do CPF ou CNPJ: 47.363.304/0001-87
Código da receita: 1708
Data de vencimento: 20/02/2020
Valor total: R\$ 34,20

Autenticação:

6D9AB9CD9ACF10CA2530AF0A3094132DF9A42C98

MODELO APROVADO PELA SRF- ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº 001, DE 2006.

Operação efetuada via Internet, CTRL 202002198839174.

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA

Agência: 0076 Conta: 96995-5

Identificação no extrato: RFWA (2345)

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Número da Nota 00002345	Data e Hora de Emissão 29/01/2020 22:26:08	Chave de Verificação 6RXF1NMC	RPS N° 000002345	Data do RPS 29/01/2020	NFS-e Substituída -
-----------------------------------	--	---	----------------------------	----------------------------------	-------------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **RWFA SERVICOS MEDICOS LTDA**
 CNPJ/CPF: **22.940.091/0001-88** Inscrição Municipal: **142.540-4**
 Endereço: **RUA TUIUTI, 1541 - BR CIDADE NOVA**
 Município: **INDAIATUBA** UF: **SP** CEP: **13334-000**
 E-mail: **wladimir_moraes@hotmail.com** Fone: **1938342471**



INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **-**
 CNPJ/CPF: **-** Município: **-**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO PRÓ-REINTEGRAÇÃO SOCIAL DA CRIANÇA**
 CNPJ/CPF: **47.363.304/0001-87** Inscrição Municipal: **-** Fone: **1532298092**
 Endereço: **RUA LUIZA DE CARVALHO 108 - JD PAGLIATO**
 Município: **SOROCABA** UF: **SP** CEP: **18046-161**
 E-mail: **proreintegracao@terra.com.br**

LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO

INDAIATUBA - SP

LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO

SOROCABA - SP

EXIGIBILIDADE DO ISS

EXIGÍVEL

NÚMERO DO PROCESSO

-

ISS RETIDO

NÃO

INCENTIVO FISCAL

NÃO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

401 MEDICINA E BIOMEDICINA
 Aliquota: **2,0000000000** Abatimento: **0,00**
 SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS 01/2020.

VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ÕES)

INSS 0,00	IR 34,20	CSLL 22,80	COFINS 68,40	PIS 14,82	Sub. Trib. ISS 0,00	Outras Retenções 0,00
---------------------	--------------------	----------------------	------------------------	---------------------	-------------------------------	---------------------------------

OBSERVAÇÕES

LEI DA TRANSPARÊNCIA FISCAL 12.741, "VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAL R\$ 306,66 E MUNICIPAL R\$ 74,10." FONTE IBPT.

Valor Total Deduções 0,00	Base de Cálculo 2.280,00	Valor do ISS 45,60	Valor Líquido 2.139,78	Valor do Serviço 2.280,00
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

N° matrícula CEI -	N° da ART -
------------------------------	-----------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Para verificar a autenticidade desta nota acesse: www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfse/consulta/
- A emissão desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica foi autorizada pelo processo N° 18565/2015

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no Internet banking:

Linha Digitável: 10493.99932 94000.100043 00127.943835 1 81680000005355
 Valor: R\$ 53,55

Recibo do Pagador

SIND CONDUTORES SOROCABA
 71.866.529/0001-30
 RUA AUGUSTO FRANCO 159
 SOROCABA/SP

CAIXA**104-0****10493.99932 94000.100043 00127.943835 1 81680000005355**

Beneficiário SIND TRAB EM TRANSP RODOVIARIOS SOROCABA E REGIAO - 71.866.529/0001-30 - RUA AUGUSTO FRANCO 159 - SOROCABA/SP CEP:18031-520		Agência/Código do Beneficiário 0356 / 399939-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 14000000001279438
Número do documento 1279438	CPF/CNPJ 71.866.529/0001-30	Vencimento 17/02/2020	Valor documento 53,55		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador

(3425) ASSOCIAÇÃO PRO-REITENGRACAO SOCIAL DA CRIANÇA - 47.363.304/0001-87

Demonstrativo

Após vencimento, multa de 1% e juros de 0,5% ao mês.

Autenticação mecânica

RECEITA: TAXA NEGOCIAL 2019 REFERÊNCIA 2019

Aviso de Pendências: @DEB@

www.rodovianosorocaba.org.br(15) 3331-7900

Caso não tenha mais funcionario, por favor informar através de e-mail ou

Corte na linha pontilhada

CAIXA**104-0****10493.99932 94000.100043 00127.943835 1 81680000005355**

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 17/02/2020
Beneficiário SIND TRAB EM TRANSP RODOVIARIOS SOROCABA E REGIAO - 71.866.529/0001-30 - RUA AUGUSTO FRANCO 159 - SOROCABA/SP CEP:18031-520					Agência/Código beneficiário 0356 / 399939-4
Data do documento 14/02/2020	Nº documento 1279438	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 14/02/2020	Nosso número 14000000001279438
Uso do banco RG	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 53,55
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador (3425) ASSOCIAÇÃO PRO-REITENGRACAO SOCIAL DA CRIANÇA - 47.363.304/0001-87 RUA LUIZA DE CARVALHO 108 CEP:18046-161 - JARDIM PAGLIATO - SOROCABA/SP					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Comprovante de pagamento de boleto

Dados da conta debitada

Agência/conta: 0076/96995-5

CNPJ: 47.363.304/0001-87

Empresa: ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante: Sind. Taxa Neg. 1119

Pagador final: Agência / Conta: 0076/96995-5 Nome: ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA		CPF / CNPJ: 47.363.304/0001-87
CAIXA		10493.99932 94000.100043 00127.943835 1 81680000005355
Beneficiário: SINDICATO DOS TRABALHADORES EM TRANSP. R	CNPJ/CPF do beneficiário:	Data de vencimento:
Razão Social: SINDICATO DOS TRABALHADORES EM TRANSP. R	71.866.529/0001-30	17/02/2020
		Valor do boleto (R\$): 53,55
		(-) Desconto (R\$): 0,00
		(+) Mora/Multa (R\$): 0,00
Pagador: ASSOCIA AO PRO-REITENGR A SOCIAL DA CR	CPF/CNPJ do pagador:	(=) Valor do pagamento (R\$):
	47.363.304/0001-87	53,55
		Data de pagamento: 14/02/2020
Autenticação mecânica: ECE5942A00636188910AE355CF2BCBA467623500		Pagamento realizado em espécie: Nao

Operacao efetuada em 14/02/2020 as 15:46:52h via bankline, CTRL 03599.

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

- Instruções de Impressão
- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
 - Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
 - Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
 - Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
 - Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 10493.99932 94000.100043 00127.943751 9 81680000005535
 Valor: R\$ 55,35

Recibo do Pagador

SIND CONDUTORES SOROCABA
 71.866.529/0001-30
 RUA AUGUSTO FRANCO 159
 SOROCABA/SP

CAIXA

104-0

10493.99932 94000.100043 00127.943751 9 81680000005535

Beneficiário SIND TRAB EM TRANSP RODOVIARIOS SOROCABA E REGIAO - 71.866.529/0001-30 - RUA AUGUSTO FRANCO 159 - SOROCABA/SP CEP:18031-520		Agência/Código do Beneficiário 0356 / 399939-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 14000000001279437
Número do documento 1279437	CPF/CNPJ 71.866.529/0001-30	Vencimento 17/02/2020	Valor documento		55,35
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador (3425) ASSOCIAÇÃO PRO-REITENGAÇÃO SOCIAL DA CRIANÇA - 47.363.304/0001-87					
Demonstrativo					

Após vencimento, multa de 1% e juros de 0,5% ao mês.

Autenticação mecânica

RECEITA DE PAGAMENTO - 2019 REFERÊNCIA 2019/2020

Aviso de Pendências: @DEB@

www.rodoviariorocaba.org.br(15) 3331-7900

Caso não tenha mais funcinario, por favor informar através de e-mail ou

Corte na linha pontilhada

CAIXA

104-0

10493.99932 94000.100043 00127.943751 9 81680000005535

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento		Vencimento 17/02/2020	
Beneficiário SIND TRAB EM TRANSP RODOVIARIOS SOROCABA E REGIAO - 71.866.529/0001-30 - RUA AUGUSTO FRANCO 159 - SOROCABA/SP CEP:18031-520		Agência/Código beneficiário 0356 / 399939-4	
Data do documento 14/02/2020	Nº documento 1279437	Espécie doc. DM	Aceite N
Uso do banco	Carteira RG	Espécie R\$	Data processamento 14/02/2020
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)		Quantidade	Data processamento 14/02/2020
		Valor Documento	Nosso número 14000000001279437
		(-) Desconto / Abatimentos	(=) Valor documento
		(-) Outras deduções	55,35
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
Pagador (3425) ASSOCIAÇÃO PRO-REITENGAÇÃO SOCIAL DA CRIANÇA - 47.363.304/0001-87 RUA LUIZA DE CARVALHO 108 CEP:18046-161 - JARDIM PAGLIATO - SOROCABA/SP		Cód. baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Comprovante de pagamento de boleto

Dados da conta debitada

Agência/conta: 0076/96995-5

CNPJ: 47.363.304/0001-87

Empresa: ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante: SInd. Taxa Neg. 0719

Pagador final: Agência / Conta: 0076/96995-5 Nome: ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA		CPF / CNPJ: 47.363.304/0001-87
CAIXA		10493.99932 94000.100043 00127.943751 9 81680000005535
Beneficiário: SINDICATO DOS TRABALHADORES EM TRANSP. R	CNPJ/CPF do beneficiário: 71.866.529/0001-30	Data de vencimento: 17/02/2020
Razão Social: SINDICATO DOS TRABALHADORES EM TRANSP. R		Valor do boleto (R\$): 55,35
		(-) Desconto (R\$): 0,00
		(+) Mora/Multa (R\$): 0,00
Pagador: ASSOCIA AO PRO-REITENGR A SOCIAL DA CR	CPF/CNPJ do pagador: 47.363.304/0001-87	(=) Valor do pagamento (R\$): 55,35
Autenticação mecânica: 00E95E36A8992E9B11E42F4B6318811740D0ABB2		Data de pagamento: 14/02/2020
		Pagamento realizado em espécie: Nao

Operacao efetuada em 14/02/2020 as 15:45:03h via bankline, CTRL 95574.

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 10493.99932 94000.100043 00127.400976 9 81610000004489

Valor: R\$ 44,89

Recibo do Pagador

SIND CONDUTORES SOROCABA
71.866.529/0001-30
RUA AUGUSTO FRANCO 159
SOROCABA/SP

CAIXA

104-0

10493.99932 94000.100043 00127.400976 9 81610000004489

Beneficiário SIND TRAB EM TRANSP RODOVIARIOS SOROCABA E REGIAO - 71.866.529/0001-30 - RUA AUGUSTO FRANCO 159 - SOROCABA/SP CEP:18031-520		Agência/Código do Beneficiário 0356 / 399939-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 14000000001274009
Número do documento 1274009	CPF/CNPJ 71.866.529/0001-30	Vencimento 10/02/2020	Valor documento 44,89		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador (3425) ASSOCIAÇÃO PRO-REITENGRAGAÇÃO SOCIAL DA CRIANÇA - 47.363.304/0001-87					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Após vencimento, multa de 1% e juros de 0,5% ao mês.

RECEITA: TAXA NEGOCIAL 2020 REFERÊNCIA: 01/2020

Aviso de Pendências: @DEB@

www.rodoviariorocaba.org.br(15) 3331-7900

Caso não tenha mais funcionário, por favor informar através de e-mail ou

Corte na linha pontilhada

CAIXA

104-0

10493.99932 94000.100043 00127.400976 9 81610000004489

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 10/02/2020
Beneficiário SIND TRAB EM TRANSP RODOVIARIOS SOROCABA E REGIAO - 71.866.529/0001-30 - RUA AUGUSTO FRANCO 159 - SOROCABA/SP CEP:18031-520					Agência/Código beneficiário 0356 / 399939-4
Data do documento 04/02/2020	Nº documento 1274009	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 04/02/2020	Nosso número 14000000001274009
Uso do banco RG	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 44,89
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador (3425) ASSOCIAÇÃO PRO-REITENGRAGAÇÃO SOCIAL DA CRIANÇA - 47.363.304/0001-87 RUA LUIZA DE CARVALHO 108 CEP:18046-161 - JARDIM PAGLIATO - SOROCABA/SP					Cód. baixa

Pagador/Avulista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Comprovante de pagamento de boleto

Dados da conta debitada

Agência/conta: 0076/96995-5

CNPJ: 47.363.304/0001-87

Empresa: ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante: Sind. Trab. transp.

Pagador final: Agência / Conta: 0076/96995-5 Nome: ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA		CPF / CNPJ: 47.363.304/0001-87
CAIXA		10493.99932 94000.100043 00127.400976 9 81610000004489
Beneficiário: SINDICATO DOS TRABALHADORES EM TRANSP. R Razão Social: SINDICATO DOS TRABALHADORES EM TRANSP. R	CNPJ/CPF do beneficiário: 71.866.529/0001-30	Data de vencimento: 10/02/2020
		Valor do boleto (R\$): 44,89
		(-) Desconto (R\$): 0,00
		(+) Mora/Multa (R\$): 0,00
Pagador: ASSOCIA AO PRO-REITENGR A SOCIAL DA CR	CPF/CNPJ do pagador: 47.363.304/0001-87	(=) Valor do pagamento (R\$): 44,89
		Data de pagamento: 07/02/2020
Autenticação mecânica: A08E8D289E7C24F8B0A57B1492293BB740E5EDF7		Pagamento realizado em espécie: Nao

Operação efetuada em 07/02/2020 as 13:29:07h via bankline, CTRL 64981.

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 10493.99932 94000.100043 00127.633303 8 81610000002245
 Valor: R\$ 22,45

Recibo do Pagador

SIND CONDUTORES SOROCABA
 71.866.529/0001-30
 RUA AUGUSTO FRANCO 159
 SOROCABA/SP

CAIXA

104-0

10493.99932 94000.100043 00127.633303 8 81610000002245

Beneficiário SIND TRAB EM TRANSP RODOVIARIOS SOROCABA E REGIAO - 71.866.529/0001-30 - RUA AUGUSTO FRANCO 159 - SOROCABA/SP CEP:18031-520		Agência/Código do Beneficiário 0356 / 399939-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 14000000001276333
Número do documento 1276333	CPF/CNPJ 71.866.529/0001-30	Vencimento 10/02/2020	Valor documento		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado 22,45	
Pagador (3425) ASSOCIAÇÃO PRO-REITENGRACAO SOCIAL DA CRIANÇA - 47.363.304/0001-87					

Demonstrativo

Referente à MENSALIDADE SOCIO na referência 01/2020 (ASSOCIATIVA) 1% salário base. Enviar listagem do mês correspondente para arrecada4@rodoviariosorocaba.org.br. Após vencimento multa de 10% e juros 1% ao mês. Caso não tenha mais funcionário, Por favor, informar através de e-mail ou telefone

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA

104-0

10493.99932 94000.100043 00127.633303 8 81610000002245

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento		Vencimento 10/02/2020		
Beneficiário SIND TRAB EM TRANSP RODOVIARIOS SOROCABA E REGIAO - 71.866.529/0001-30 - RUA AUGUSTO FRANCO 159 - SOROCABA/SP CEP:18031-520		Agência/Código beneficiário 0356 / 399939-4		
Data do documento 04/02/2020	Nº documento 1276333	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 04/02/2020
Uso do banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento 14000000001276333
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)				(-) Desconto / Abatimentos
SENHOR(A) CAIXA NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Não aceitar rasuras nos campos: Referente à MENSALIDADE SOCIO , 1% salário base Ref: 01/2020 Após vencimento multa de 10% e juros de 1% ao mês				(-) Outras deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros acréscimos
				(-) Valor cobrado
Pagador (3425) ASSOCIAÇÃO PRO-REITENGRACAO SOCIAL DA CRIANÇA - 47.363.304/0001-87 RUA LUIZA DE CARVALHO 108 CEP:18046-161 - JARDIM PAGLIATO - SOROCABA/SP				Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Comprovante de pagamento de boleto

Dados da conta debitada

Agência/conta: 0076/96995-5

CNPJ: 47.363.304/0001-87

Empresa: ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante: Sind. mens. soc.

Pagador final: Agência / Conta: 0076/96995-5 Nome: ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA		CPF / CNPJ: 47.363.304/0001-87
CAIXA		10493.99932 94000.100043 00127.633303 8 81610000002245
Beneficiário: SINDICATO DOS TRABALHADORES EM TRANSP. R	CNPJ/CPF do beneficiário: 71.866.529/0001-30	Data de vencimento: 10/02/2020
Razão Social: SINDICATO DOS TRABALHADORES EM TRANSP. R		Valor do boleto (R\$): 22,45
		(-) Desconto (R\$): 0,00
		(+) Mora/Multa (R\$): 0,00
Pagador: ASSOCIA AO PRO-REITENGRA AO SOCIAL DA CR	CPF/CNPJ do pagador: 47.363.304/0001-87	(=) Valor do pagamento (R\$): 22,45
		Data de pagamento: 07/02/2020
Autenticação mecânica: CEACC02FD4A94D9432A32CA2EB51CD60B1D9E0A8		Pagamento realizado em espécie: Nao

Operação efetuada em 07/02/2020 as 13:27:01h via bankline, CTRL 32382.

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Instruções de impressão

- Imprima em impressora jato de tinta ou laser. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a linha digitável abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha digitável: 75691.40309 01064.397100 02455.010013 5 81610000064800

Valor R\$: 648,00

Recibo do pagador

SICOOB		756-0	75691.40309 01064.397100 02455.010013 5 81610000064800		
Local do pagamento					Agência / Código beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					4030 / 0643971
Beneficiário: PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS			CNPJ: 34.002.229/0001-87		Nosso número
					0024550-1
Data do documento	Nr. do documento		Vencimento		(=)Valor do documento
28/01/2020	124189		10/02/2020		648,00
(-)Descontos	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	
Pagador: 7446 - ASSOCIACAO PRO REINTEGRACAO SOCIAL DA CRIANCA CNPJ: 47.363.304/0001-87					
Endereço: Rua Luiza de Carvalho, 86/108 - Bairro: Jardim Pagliato					
SOROCABA SP - CEP: 18046161					
Demonstrativo					Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

SICOOB		756-0	75691.40309 01064.397100 02455.010013 5 81610000064800		
Local do pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					10/02/2020
Beneficiário: PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS			CNPJ: 34.002.229/0001-87		Agência / Código beneficiário
					4030 / 0643971
Data do documento	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite	Data processam.	Nosso número
28/01/2020	124189	DM	NAO	28/01/2020	0024550-1
Use no Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento
	1	R\$			648,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) BEM ESTAR SOCIAL CONFORME: Clausula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T Após o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia. BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/02/2020(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 01/2020)					(-)Descontos
					(-)Outras Deduções/Abatimentos
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador: 7446 - ASSOCIACAO PRO REINTEGRACAO SOCIAL DA CRIANCA CNPJ: 47.363.304/0001-87					
Endereço: Rua Luiza de Carvalho, 86/108 - Bairro: Jardim Pagliato					
SOROCABA SP - CEP: 18046161					
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Comprovante de pagamento de boleto

Dados da conta debitada

Agência/conta: 0076/96995-5

CNPJ: 47.363.304/0001-87

Empresa: ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante: Bem Estar Social

Pagador final: Agência / Conta: 0076/96995-5 Nome: ASSOC PRO REINT SOC DA CRIANCA		CPF / CNPJ: 47.363.304/0001-87
75691.40309 01064.397100 02455.010013 5 81610000064800		
Beneficiário: PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS	CNPJ/CPF do beneficiário:	Data de vencimento:
Razão Social: PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS	34.002.229/0001-87	10/02/2020
		Valor do boleto (R\$): 648,00
		(-) Desconto (R\$): 0,00
		(+) Mora/Multa (R\$): 0,00
Pagador: ASSOCIACAO PRO REINTEGRACAO SOCIAL DA CR	CPF/CNPJ do pagador: 47.363.304/0001-87	(=) Valor do pagamento (R\$): 648,00
		Data de pagamento: 07/02/2020
Autenticação mecânica: 526E5155D645D32505EDE6B927DE3D1EEC569C91		Pagamento realizado em espécie: Nao

Operação efetuada em 07/02/2020 as 13:30:28h via bankline, CTRL 72030.

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

CAPSiII Ser e Conviver – Regional Sudoeste
Rua Luiza de Carvalho, 108, Jardim Pagliato, Sorocaba, SP.
CEP: 18046-161 Fone/Fax: 3229-8090

**RELATÓRIO COMPARATIVO
DAS METAS PREVISTAS E EXECUTADAS**

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Nome da Entidade: Associação Pró-Reintegração Social da Criança

Unidade: CAPSiII Ser e Conviver - Regional Sudoeste

CNES: 2070928

Endereço: Rua Luiza de Carvalho, 108, Jardim Pagliato, Sorocaba, SP.

CEP: 18046-161

Fone/FAX: (15) 3229-8090

Referência (mês/ano): fevereiro 2020

Acreditamos que as ações abaixo elencadas estão sendo realizadas a contento, com alcance de todas as metas elencadas e até superação do percentual estipulado, conforme relacionado na planilha anexa.

1. Apoio Matricial às Unidades Básicas de Saúde do território (11 UBSs no território).
2. Acolhimentos: operar de portas abertas, sem barreiras ao acesso, para discussões de práticas e construção e avaliação de Projeto Terapêutico Singular.
3. Reuniões Semanais de Equipe para discussões de práticas e construção e avaliação de Projeto Terapêutico Singular.
4. Reuniões de articulação intersetorial.
5. Reuniões Semanais de Famílias para discussão, construção e avaliação de Projeto Terapêutico Singular.
6. Visitas Domiciliares e Acompanhamento Terapêutico no Território.
7. Atenção aos Usuários em crise.
8. Assembleia mensal com usuários, famílias e comunidade, para discussão do cotidiano no serviço e planejamento de ações e de atividades.
9. Atendimento às crianças e adolescentes vítimas de violência sexual do território de referência.

Sorocaba, 14 de março de 2020.


Dra. Suse Helena Pedroso Dias

CRM 20.445

Diretora Clínica

CAPSij Ser e Conviver - Regional Sudoeste

CNES: 2070928

Coordenadora: Maria José Cardoso da Silva



**Prefeitura de
SOROCABA**

REFERÊNCIA MÊS/ANO: FEVEREIRO 2020

	METAS	FONTE	QUANTITATIVO DA UNIDADE	META DA UNIDADE	META
1	Apoio Matricial UBSS do território (11 UBSS no território)	BPAC	11	9	80%
2	Accolhimentos: operar de portas abertas, sem barreiras ao acesso, para discussões de práticas e construção/avaliação de PTS	BPAl e Central de Regulação do Município	21	100%	100%
3	Reuniões Semanais de Equipe - 3 horas para discussões de práticas e construção/avaliação de PTS	ATA	5	3	75%
4	Reuniões de articulação intersetorial	BPAC	9	3	75%
5	Reuniões Semanais de Famílias - 2 horas, para discussão/construção/avaliação de PTS	RAAS	4	3	75%
6	Visitas Domiciliares e Acompanhamento Terapêutico no Território	RAAS	12	10	100%
7	Atenção aos Usuários em crise	RAAS	1	100%	100%
8	Assembleia quinzenal com usuários, famílias e comunidade, mínimo de 2 horas, discussão do cotidiano no serviço e planejamento de ações e atividades	ATA	2	2	75%

FI. 1

CAPSij Ser e Conviver - Regional Sudoeste

CNES: 2070928

Coordenadora: Maria José Cardoso da Silva

REFERÊNCIA MÊS/ANO: FEVEREIRO 2020



**Prefeitura de
SOROCABA**

9	Atendimento às crianças e adolescentes VVS do território de referência (cada Unidade anota sua especificidade)	Prontuário	98	100%	100%
10	Acompanhar moradores do SRT Desenvolver ações de fomento e inserção no trabalho, por meio de incentivo a atividades de geração de renda e/ou cooperativismo social, fora do espaço físico do CAPS, ou apoio a inserção no mercado formal	RAAS e BPCA BPAC	Não se aplica Não se aplica	Não se aplica Não se aplica	80%
11					80%

Fl. 2


Dra. Suse Helena Pedrosa Dias
Diretora Clínica

CAPSiII Aquarela – Regional Norte
Avenida Itavuvu, 3633, Jardim Santa Cecília, Sorocaba, SP.
CEP: 18078-005 Fone/Fax: 3226.1534

RELATÓRIO COMPARATIVO
DAS METAS PREVISTAS E EXECUTADAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Nome da Entidade: Associação Pró-Reintegração Social da Criança

Unidade: CAPSiII Aquarela – Regional Norte

CNES: 3834476

Endereço: Avenida Itavuvu, 3633, Jardim Santa Cecília, Sorocaba, SP.

CEP: 18078-005

Fone/Fax: (15) 3226.1534

Referência (mês/ano): fevereiro 2020

Acreditamos que as ações abaixo elencadas estão sendo realizadas a contento, com alcance de todas as metas elencadas e até superação do percentual estipulado, conforme relacionado na planilha anexa.

1. Apoio Matricial às Unidades Básicas de Saúde do território (11 UBSs no território).
2. Acolhimentos: operar de portas abertas, sem barreiras ao acesso, para discussões de práticas e construção e avaliação de Projeto Terapêutico Singular.
3. Reuniões Semanais de Equipe para discussões de práticas e construção e avaliação de Projeto Terapêutico Singular.
4. Reuniões de articulação intersetorial.
5. Reuniões Semanais de Famílias para discussão, construção e avaliação de Projeto Terapêutico Singular.
6. Visitas Domiciliares e Acompanhamento Terapêutico no Território.
7. Atenção aos Usuários em crise.
8. Assembleia quinzenal com usuários, famílias e comunidade, para discussão do cotidiano no serviço e planejamento de ações e de atividades.
9. Atendimento às crianças e adolescentes vítimas de violência sexual do território de referência.

Sorocaba, 14 de março de 2020.


Dra. Suse Helena Pedrosa Dias

CRM 20.445

Diretora Clínica

CAPSij Aquarela - Regional Norte

Coordenadora: Aline Coelho Salvador

REFERÊNCIA MÊS/ANO: FEVEREIRO 2020

CNES: 3834476



Prefeitura de
SOROCABA

	METAS	FONTE	QUANTITATIVO DA UNIDADE	META DA UNIDADE	META
1	Apoio Matricial UBSS do território (10 UBSS no território)	BPAC	11	8	80%
2	Acolhimentos: operar de portas abertas, sem barreiras ao acesso, para discussões de práticas e construção/avaliação de PTS	BPAI e Central de Regulação do Município	47	100%	100%
3	Reuniões Semanais de Equipe - 3 horas para discussões de práticas e construção/avaliação de PTS	ATA	4	3	75%
4	Reuniões de articulação intersetorial	BPAC	9	3	75%
5	Reuniões Semanais de Famílias - 2 horas, para discussão/construção/avaliação de PTS	RAAS	5	3	75%
6	Visitas Domiciliares e Acompanhamento Terapêutico no Território	RAAS	10	10	100%
7	Atenção aos Usuários em crise	RAAS	0	100%	100%
8	Assembleia quinzenal com usuários, famílias e comunidade, mínimo de 2 horas, discussão do cotidiano no serviço e planejamento de ações e atividades	ATA	2	2	75%

Fl. 1

CAPSij Aquarela - Regional Norte

CNES: 3834476

Coordenadora: Aline Coelho Salvador

REFERÊNCIA MÊS/ANO: FEVEREIRO 2020



Prefeitura de
SOROCABA

9	Atendimento às crianças e adolescentes VVS do território de referência (cada Unidade anota sua especificidade)	Prontuário	69	100%	100%
10	Acompanhar moradores do SRT	RAAS e BPCA	Não se aplica	Não se aplica	80%
11	Desenvolver ações de fomento e inserção no trabalho, por meio de incentivo a atividades de geração de renda e/ou cooperativismo social, fora do espaço físico do CAPS, ou apoio a inserção no mercado formal	BPAC	Não se aplica	Não se aplica	80%

FI. 2


Dra. Susse Helena Pedrossi Dias
Diretora Clínica

CAPSiII Bem Querer – Regional Leste
Rua Doraci de Barros, 50, Jardim Gonçalves, Sorocaba, SP.
CEP: 18016-400 Fone/Fax: 3227.1967

RELATÓRIO COMPARATIVO DAS METAS PREVISTAS E EXECUTADAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Nome da Entidade: Associação Pró-Reintegração Social da Criança

Unidade: CAPSiII Bem Querer - Regional Leste

CNES: 7590504

Endereço: Rua Doraci de Barros, 50, Jardim Gonçalves, Sorocaba, SP.

CEP: 18016-400 Fone/Fax: 3227.1967

Referência (mês/ano): fevereiro 2020

Acreditamos que as ações abaixo elencadas estão sendo realizadas a contento, com alcance e até superação do percentual estipulado de todas as metas elencadas, conforme relacionado na planilha anexa.

1. **Apoio Matricial às Unidades Básicas de Saúde do território (10 UBSs no território).**
2. **Acolhimentos: operar de portas abertas, sem barreiras ao acesso, para discussões de práticas e construção e avaliação de Projeto Terapêutico Singular.**
3. **Reuniões Semanais de Equipe para discussões de práticas e construção e avaliação de Projeto Terapêutico Singular.**
4. **Reuniões de articulação intersetorial.**
5. **Reuniões Semanais de Famílias para discussão, construção e avaliação de Projeto Terapêutico Singular.**
6. **Visitas Domiciliares e Acompanhamento Terapêutico no Território.**
7. **Atenção aos Usuários em crise.**
8. **Assembleia mensal com usuários, famílias e comunidade, para discussão do cotidiano no serviço e planejamento de ações e de atividades.**
9. **Atendimento às crianças e adolescentes vítimas de violência sexual do território de referência.**

Sorocaba, 14 de março de 2020.


Dra. Suse Helena Pedroso Dias

CRM 20.445

Diretora Clínica

CAPSij Bem Querer - Regional Leste

CNES: 7590504

Coordenadora: Roberta Barbero Gabriotti

REFERÊNCIA MÊS/ANO: FEVEREIRO 2020



Prefeitura de
SOROCABA

	METAS	FONTE	QUANTITATIVO DA UNIDADE	META DA UNIDADE	META
1	Apoio Matricial UBSS do território (10 UBSS no território)	BPAC	10	8	80%
2	Acolhimentos: operar de portas abertas, sem barreiras ao acesso, para discussões de práticas e construção/avaliação de PTS	BPAl e Central de Regulação do Município	25	100%	100%
3	Reuniões Semanais de Equipe - 3 horas para discussões de práticas e construção/avaliação de PTS	ATA	4	3	75%
4	Reuniões de articulação intersetorial	BPAC	4	3	75%
5	Reuniões Semanais de Famílias - 2 horas, para discussão/construção/avaliação de PTS	RAAS	3	3	75%
6	Visitas Domiciliares e Acompanhamento Terapêutico no Território	RAAS	12	10	100%
7	Atenção aos Usuários em crise	RAAS	15	100%	100%
8	Assembleia semanal com usuários, famílias e comunidade, mínimo de 2 horas, discussão do cotidiano no serviço e planejamento de ações e atividades	ATA	3	3	75%

Fl. 1

CAPSij Bem Querer - Regional Leste

CNES: 7590504

Coordenadora: Roberta Barbero Gabriotti

REFERÊNCIA MÊS/ANO: FEVEREIRO 2020



Prefeitura de
SOROCABA

9	Atendimento às crianças e adolescentes VVS do território de referência (cada Unidade anota sua especificidade)	Prontuário	58	100%	100%
10	Acompanhar moradores do SRT	RAAS e BPCA	Não se aplica	Não se aplica	80%
11	Desenvolver ações de fomento e inserção no trabalho, por meio de incentivo a atividades de geração de renda e/ou cooperativismo social, fora do espaço físico do CAPS, ou apoio a inserção no mercado formal	BPAC	Não se aplica	Não se aplica	80%
FI. 2					

Dra. Suse Helena Padroso Dias
Diretora Clínica

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.363.304/0001-87

Razão Social: ASSOCIACAO PRO REINTEGRACAO SOCIAL DA CRIANCA

Endereço: RUA LUIZA DE CARVALHO 86/108 / JARDIM PAGLIATO / SOROCABA / SP /
18046-161

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

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

Validade: 09/03/2020 a 07/04/2020

Certificação Número: 2020030903125253614293

Informação obtida em 17/03/2020 09:03:50

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



CERTIDÃO NEGATIVA IMOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 140.906/20-94

Certidão via web

Inscrição Imobiliária: 43.32.12.0075.01.000

Endereço: RUA LUIZA DE CARVALHO, 108
VILA AZZI Lote GLEBA B-1A1
SOROCABA/SP - CEP: 18.046-161

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

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

Tributo	Exercício	Lançamento	Qtd. Parc. a Vencer	Próximo Vencimento
11 IMPOSTO PREDIAL E TERRITORIAL URBANO/TAXAS	2020	39319/20	10	17/03/2020

Certidão emitida às 09:27:32 h, do dia 17/03/2020.

Válida até 29/04/2020.

Código de autenticidade: C0C8B1E85D171A57

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Página 1 de 1

CERTIDÃO Nº: 140.912/20-32

Certidão via web

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, conforme o requerido pela parte interessada, que encontram-se registradas nesta Área de Administração Tributária as seguintes informações, nesta data:

INSCRIÇÃO CADASTRAL: 43.32.12.0075.01.000

MATRÍCULA: 50.136 CARTÓRIO: 2º CARTÓRIO DE REGISTROS DE IMOVEIS E ANEXOS DATA: 07/11/1996

LOGRADOURO: RUA LUIZA DE CARVALHO

NÚMERO: 108

LOTE: GLEBA B-1A1

LOTEAMENTO: VILA AZZI

ÁREA TERRITORIAL: 3.479,000000 m2

ÁREA CONSTRUÍDA ATUAL: 1.721,240000 m2

ENDEREÇO ENTREGA:

RUA LUIZA DE CARVALHO, 108

CEP: 18.046-161

VALOR VENAL IMÓVEL:

ANO 2020 - R\$ 1.872.192,35 - (UM MILHÃO E OITOCENTOS E SETENTA E DOIS MIL E CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS)

VALOR VENAL TERRENO:

ANO 2020 - R\$ 495.252,34 - (QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS)

VALOR VENAL CONSTRUÇÃO:

ANO 2020 - R\$ 1.376.940,01 - (UM MILHÃO E TREZENTOS E SETENTA E SEIS MIL E NOVECENTOS E QUARENTA REAIS E UM CENTAVO)

TIPO IMÓVEL: Predial

TIPOLOGIA: Serviços

USO IMÓVEL: Serviços

CATEGORIA: LUXO

Certidão emitida às 09:29:47 h, do dia 17/03/2020.

Código de autenticidade: **A6767B9F8C53403F**

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0242143 - 2020

CPF/CNPJ Raiz: 47.363.304/

Contribuinte: ASSOCIACAO PRO REINTEGRACAO SOCIAL DA CRIANCA

Liberação: 17/03/2020

Validade: 15/06/2020

Tributos Abrangidos: Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verificarem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é:
REGULAR.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>.
Qualquer rasura invalidará este documento.

O CNPJ NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO INSCRITO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. O PRESENTE DOCUMENTO NÃO COMPROVA REGULARIDADE NO CADASTRO DE EMPRESAS DE FORA DO MUNICÍPIO (CPOM).

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010 e Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019.

Certidão emitida às 09:09:14 horas do dia 17/03/2020 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 12CEF961

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO

Requerente: **ASSOCIACAO PRO REINTEGRACAO SOCIAL DA CRIANCA**

CNPJ: **47.363.304/0001-87**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, até a presente data, **NÃO CONSTA** dos sistemas de informação deste Tribunal nenhum processo no qual ASSOCIACAO PRO REINTEGRACAO SOCIAL DA CRIANCA, CNPJ 47.363.304/0001-87, figure como responsável ou interessado.

A presente Certidão não abrange pesquisa na base de dados dos processos administrativos do Tribunal de Contas da União.

Certidão emitida às 09h40min48 do dia 17/03/2020, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/certidao/Web/Certidao/NadaConsta/verificaCertidao.faces>

Código de controle da certidão: 61NG.GA45.7T1H.ID15

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidara este documento.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 17/03/2020 09:46:54

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **ASSOCIACAO PRO REINTEGRACAO SOCIAL DA CRIANCA**
CNPJ: **47.363.304/0001-87**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e

racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO PRO REINTEGRACAO SOCIAL DA CRIANCA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 47.363.304/0001-87

Certidão nº: 6696516/2020

Expedição: 17/03/2020, às 10:25:12

Validade: 12/09/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO PRO REINTEGRACAO SOCIAL DA CRIANCA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.363.304/0001-87**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO PRO REINTEGRACAO SOCIAL DA CRIANCA
CNPJ: 47.363.304/0001-87

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:40:42 do dia 17/03/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/09/2020.

Código de controle da certidão: **BE6F.ACCD.6A4A.C11C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ / IE: 47.363.304/0001-87

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

Certidão nº 20030151452-46
Data e hora da emissão 17/03/2020 10:45:55
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (17/03/2020 às 10:16) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 47.363.304/0001-87.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 5E70.CDBC.985A.2004 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

[Imprimir](#)[Baixar PDF](#)**SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO****Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais
CADIN Estadual**

Informações Cadastrais**CNPJ/CPF: 47.363.304/0001-87****Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.****Pesquisa realizada em: 17/03/2020 às 10:55:03**

Se você recebeu o comunicado CADIN regularize sua situação em 90 (noventa) dias contados a partir da data de expedição do mesmo.

Este documento não tem validade de Certidão Negativa.

Em conformidade com a Lei Estadual nº 12.799/2008 a inexistência de registro no CADIN Estadual:

- Não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem dispensa a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos. (artigo 7º)
- Não impede a consulta prévia pelos órgãos e entidades da Administração direta e indireta ao sistema CADIN Estadual. (artigo 6º)
- Aos registros incluídos após a emissão da declaração cabe a aplicação do parágrafo 1º do artigo 6º.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo, endereço: https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx

Código da Declaração: 18086E49.E16A5546.3013F6BC.F0F86CC7**EMIÇÃO GRATUITA****Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.**

Secretaria Municipal da Fazenda

Secretaria Municipal da Fazenda

CADIN Municipal - Consulta Inscritos

Informe o CPF ou CNPJ:

CPF/CNPJ: (somente números)Digite os caracteres que aparecem
na figura (letras em maiúsculo)

NÃO FORAM ENCONTRADAS PENDÊNCIAS PARA O CNPJ 47.363.304/0001-87 - ASSOCIACAO PRO REINTEGRACAO SOCIAL DA CRIANCA.

Artigo 7 da Lei Municipal nº 14.094/2005: " A inexistência de registro no CADIN Municipal não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem elide a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos."

Copyright SAC