

*Dele  
p/ frente*

*cópia*

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA					
REPASSES AO TERCEIRO SETOR					
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS					
TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO					
RELAÇÃO DAS DESPESAS					
DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
28/01/2020	31/01/2020	NF 3	HUDSON MAICON SILVA	RECURSOS HUMANOS (6)	2180,00
29/01/2020	31/01/2020	NF 3	JOSÉ LUCAS MACEDO DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (6)	2180,00
29/01/2020	31/01/2020	NF 16	MARILENE TORREGIANE ME	RECURSOS HUMANOS (6)	2600,00
29/01/2020	31/01/2020	NF 3	RAFAELA MOLIN RUIZ	RECURSOS HUMANOS (6)	2600,00
30/01/2020	31/01/2020	NF 12	LEONIDAS OLIVEIRA NETO ME	RECURSOS HUMANOS (6)	944,66
			VALOR PREVISTO EM PROJETO - \$ 100,00	TARIFAS BANCÁRIAS	153,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 10.657,66</b>
Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.					
<b>LOCAL e DATA:</b>			SOROCABA/SP, 10 DE FEVEREIRO DE 2020.		
<b>DIRIGENTE:</b> (nome, cargo e assinatura)			JOSÉ ROBERTO ROSA - PRESIDENTE E/OU ADRIANA COSTA CAMPOS ROSA - 1ª TESOUREIRA		
<b>CONTADOR/Nº CRC</b> (nome, cargo e assinatura)			MAGALI GARAVANTI COCONESI - CONTADORA - CRC 1SP 100272/07		



ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR	
ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO	
ÓRGÃO PÚBLICO:	PMS - CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:	ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR
CNPJ:	07.668.736/0001-81
ENDEREÇO E CEP:	SEDE ADM. - RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES, 315 - VILA ESPÍRITO SANTO - SOROCABA/SP - CEP 18051-330
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:	JOSÉ ROBERTO ROSA - PRESIDENTE E/OU ADRIANA COSTA CAMPOS ROSA - 1ª TESOUREIRA
CPF:	749.457.268-68 / 184.058.328-23
OBJETO DA PARCERIA:	PROJETO "BOLA PRA FRENTE"
EXERCÍCIO:	2020
ORIGEM DOS RECURSOS (3):	FMDCA-FUNDO MUN. DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 0519/2019-6	01/11/2019	1/11/2019 A 31/4/2020	R\$ 81.144,80
Adiantamento nº			
Adiantamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
04/02/2020	R\$ 10.750,00	04/02/2020	118.329	R\$ 10.750,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				10750,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				10750,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				10750,00

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.  
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.  
(3) Receitas com estacionamento, aluguel, entre outras.

Local e data:

SOROCABA/SP, 10 DE FEVEREIRO DE 2020.

JOSÉ ROBERTO ROSA - PRESIDENTE E/OU ADRIANA COSTA CAMPOS ROSA - 1ª TESOUREIRA



ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (3): FMDCA - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA DO ADOLESCENTE					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Recursos humanos (6)	R\$ 10.504,66	R\$ 0,00	R\$ 10.504,66	R\$ 10.504,66	R\$ 0,00
Medicamentos	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Gêneros alimentícios	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros materiais de consumo	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Serviços médicos (*)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Locação de imóveis	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Locações diversas	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Utilidades públicas (7)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Combustível	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Bens e materiais permanentes	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Obras	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 153,00	R\$ 0,00	R\$ 153,00	R\$ 153,00	R\$ 0,00
Outras despesas	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 10.657,66</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 10.657,66</b>	<b>R\$ 10.657,66</b>	<b>R\$ 0,00</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 10.750,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 10.657,66
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 92,34
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE (K - L)	R\$ 0,00

Declaro(am), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Local e data:

SOROCABA/SP, 10 DE FEVEREIRO DE 2020.

JOSÉ ROBERTO ROSA - PRESIDENTE E/OU SARA ARACELI DE CARVALHO RIBEIRO MENDES - VICE PRESIDENTE



Organização Social: ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR  
Projeto: "BOLA PRA FRENTE"  
Mês/ano de referência: JANEIRO/2020

TIPO PAGTO.	DATA	FORNECEDOR	VALOR
TRANSF. ELETR.	31/01/2020	HUDSON MAICON SILVA	2180,00
TRANSF. ELETR.	31/01/2020	JOSÉ LUCAS MACEDO DE OLIVEIRA	2180,00
TRANSF. ELETR.	31/01/2020	MARILENE TORREGIANE ME	2600,00
TRANSF. ELETR.	31/01/2020	RAFAELA MOLIN RUIZ	2600,00
FOLHA PAGTO.	31/01/2020	LEONIDAS OLIVEIRA NETO ME	944,66
DÉBITO C/C		VALOR PREVISTO EM PROJETO - \$ 100,00	153,00
<b>TOTAL</b>			<b>10657,66</b>

LOCAL E DATA:

SOROCABA/SP, 10 DE FEVEREIRO DE 2020.

RESPONSÁVEL LEGAL:

JOSÉ ROBERTO ROSA - PRESIDENTE E/OU ADRIANA C.C. ROSA - TESOUREIRA



## Consultas - Extrato de conta corrente

G333040816067550030  
04/02/2020 08:30:46

## Cliente - Conta atual

Agência 191-0  
 Conta corrente 73972-3 ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 Período do extrato 01 / 2020

## Lançamentos

DT. balancete	DT. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor RS	Saldo
27/12/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			
03/01/2020		0191	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.191.000.073.561	13.684,00 D	
				03/01 0191 73561-2 ASSOCIACAO BOM			
03/01/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	13.684,00 C	0,00 C
06/01/2020		0000	14049	855 BB RF CP Aut Empresa	1.200.005	1,29 C	1,29 C
20/01/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	800.201.000.504.178	1,29 D	0,00 C
				Cobrança referente 20/01/2020			
31/01/2020		0191	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.191.000.101.754	10.750,00 C	
				31/01 0191 101754-3 ASSOCIACAO BOM			
31/01/2020		0191	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.995.000.054.382	2.180,00 D	
				31/01 0995 54382-9 HUDSON MAICON			
31/01/2020		0191	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.962.000.026.922	2.800,00 D	
				31/01 6962 26922-0 RAFAELA MOLIN			
31/01/2020		0191	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.962.000.045.760	2.180,00 D	
				31/01 6962 45760-4 JOSE L M O 449			
31/01/2020		0191	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.962.000.107.271	2.600,00 D	
				31/01 6962 107271-4 MARILENE TORRE			
31/01/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	2.333	944,86 D	
31/01/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	890.310.900.232.897	151,71 D	
				Cobr parc ref a 20/01/2020			
31/01/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	93,63 D	
31/01/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA.

tarifas: 1,29  
 151,71  
 153,00  
 provis: 100,00  
 contrap: 53,00 (4/2/20)

04/02/2020

Banco do Brasil



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333040816067550039  
04/02/2020 08:33:51

## Cliente

Agência 191-0  
 Conta 73972-3 ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 Mês/ano referência JANEIRO/2020

## BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2019	SALDO ANTERIOR	13.687,18			1.371,621951		
03/01/2020	RESGATE	13.684,00	0,47	2,71	1.371,492448	9,979770595	0,129503
	Aplicação 20/12/2019	10.627,96	0,45	2,27	1.065,222949		
	Aplicação 27/12/2019	3.056,04	0,02	0,44	306,269499		
06/01/2020	RESGATE	1,29			0,129503	9,980323512	
	Aplicação 27/12/2019	1,29			0,129503		
31/01/2020	APLICAÇÃO	93,63			9,372295	9,990082024	9,372295
31/01/2020	SALDO ATUAL	93,63			9,372295		9,372295

## Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	13.687,18
APLICAÇÕES (+)	93,63
RESGATES (-)	13.685,29
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,29
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,47
IOF (-)	2,71
RENDIMENTO LÍQUIDO	-1,89
SALDO ATUAL =	93,63

## Valor da Cota

31/12/2019	9,978828345
31/01/2020	9,990082024

## Rentabilidade

No mês	0,1127
No ano	0,1127
Últimos 12 meses	2,1624

Transação efetuada com sucesso por: J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

04/02/2020

Banco do Brasil



Consultas - Extrato de conta corrente

G336040916186601035  
04/02/2020 09:23:38

Cliente - Conta atual

Agência 191-0  
Conta corrente 73972-3 ASSOCIACAO BOM PASTOR  
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt.	Dt.	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2020	balancete movimento	0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/02/2020		0191	00191	870 Transferência recebida	550.191.000.101.754	53,00 C	53,00 C
04/02/2020		0000	00000	04/02 0191 101754-3 ASSOCIACAO BOM			53,00 C
				999 S A L D O			93,64 C
	Invest.com Resgate Autom.						146,64 C
	Saldo						0,00
	Juros						28/02/2020
	Data de Debito de Juros						0,00
	IOF						02/03/2020
	Data de Debito de IOF						
	<b>Saldo de fundos de investimento</b>						
	BB Automático Empres						93,64

*Contrapart. excedente juntas.*

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

05/02/2020

Consulta Regularidade do Empregador

*Bola  
Pra  
Frente*

Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 07.668.736/0001-81

**Razão Social:** ASSOCIACAO BOM PASTOR

**Endereço:** R DEMANDA DO VALLE BLASECK 517 / VILA BARAO / SOROCABA / SP /  
18065-580

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:** 05/02/2020 a 05/03/2020

**Certificação Número:** 2020020505312923569140

Informação obtida em 05/02/2020 09:29:57

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado  
de São Paulo

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

CNPJ / IE: 07.668.736/0001-81

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 19110026870-63  
Data e hora da emissão 06/11/2019 09:09:48  
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 site [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)

25/11/2019



**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 BOM PASTOR  
CNPJ: 07.668.736/0001-81

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 11:13:21 do dia 25/11/2019 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 23/05/2020.

Código de controle da certidão: **C6A9.EF9C.DB8D.C27A**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ASSOCIACAO BOM PASTOR (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 07.668.736/0001-81  
Certidão n°: 183970280/2019  
Expedição: 17/09/2019, às 08:25:24  
Validade: 14/03/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ASSOCIACAO BOM PASTOR (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 07.668.736/0001-81, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Página 1 de 1

## CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 000.154/20-66

PROCESSO Nº: 2019/014546-6

Inscrição Municipal: 146.206

Contribuinte: ASSOCIACAO BOM PASTOR

CPF/CNPJ: 07.668.736/0001-81

Endereço: RUA CAPITAO PEDRO TAVARES, 315 - SALA 01  
VILA SENE  
SOROCABA/SP - CEP: 18.051-330

Atividade: 880060000 - SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO

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.

Certidão emitida às 09:32:47 h, do dia 02/01/2020.

Válida até 02/03/2020.

Código de autenticidade: CFA0DF774934D8AC

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: [portalsiat.sorocaba.sp.gov.br](http://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 NEGATIVA IMOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 000.059/20-08

Certidão via web

Inscrição Imobiliária: 44.14.00.0261.01.000

Endereço: RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK, 517  
VILA BARAO Quadra 52  
SOROCABA/SP - CEP: 18.065-580

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.

Certidão emitida às 08:18:53 h, do dia 02/01/2020.

Válida até 02/03/2020.

Código de autenticidade: AEB866A3E5CED80C

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PASTORAL DO MENOR - CNBB

... para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!

**Organização Social: ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR**  
**Projeto: "BOLA PRA FRENTE"**  
**Mês/ano de referência: JANEIRO/2020**

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS QUE EXECUTAM OUTROS PROGRAMAS E PROJETOS NA ORGANIZAÇÃO		
NOME	CARGO	FONTE PAGADORA
HUDSON MAICON SILVA	OFICINEIRO	FMDCA
JOSÉ LUCAS MACEDO DE OLIVEIRA	OFICINEIRO	FMDCA
LEONIDAS OLIVEIRA NETO	OFICINEIRO	FMDCA
MARILENE TORREGIANE ME	OFICINEIRO	FMDCA
RAFAELA MOLIN RUIZ	OFICINEIRO	FMDCA

Observações de rescisão (quando houver):

**Projeto: "ATUAÇÃO JOVEM"**

CMDCA – FUNDO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS VINCULADOS AO PROJETO		
NOME	CARGO	FONTE PAGADORA
EWERTON ROBERTO SOUZA OLIVEIRA	OFICINEIRO	FMDCA
ODNILSON JOSÉ LÚCIO	PROFESSOR DE TEATRO	FMDCA
PEDRO FONTES DOS SANTOS	PROFESSOR DE TEATRO	FMDCA

**PREVENTIVO:**

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS QUE EXECUTAM OUTROS PROGRAMAS E PROJETOS NA ORGANIZAÇÃO		
NOME	CARGO	FONTE PAGADORA
ABEL MENDES DE SOUZA	COORDENADOR	SECID/PMS
AMARILDO DE CARVALHO	ORIENTADOR SOCIAL	SECID/PMS
ANANDA EYVLIN CARDOSO GOMES	ORIENTADOR SOCIAL	SECID/PMS

ANGELA MARIA BARBOZA	ORIENTADOR SOCIAL	SECID/PMS
BÁRBARA CRUZ	ORIENTADOR SOCIAL	SECID/PMS
BRUNA APARECIDA LOPES DA COSTA	ORIENTADOR SOCIAL	SECID/PMS
CAMILA CRISTIANE DA SILVA	ORIENTADOR SOCIAL 1/2 PERÍODO	SECID/PMS
CARINA AMÂNCIO	AUX. DE COORDENAÇÃO	SECID/PMS
CARINA SARTORTE ROCHA ALMEIDA	ORIENTADOR SOCIAL	SECID/PMS
CÍNTIA APARECIDA RODRIGUES	AUX. SERV. GERAIS	SECID/PMS
CIRO RODRIGUES DE OLIVEIRA	ZELADOR	SECID/PMS
CRISLENI AP SILVA PEREIRA	COZINHEIRO GERAL	SECID/PMS
DJALMA ROBERTO DE JESUS	ORIENTADOR SOCIAL	SECID/PMS
EDIONE PEREIRA DA SILVA BRITO	AJUDANTE GERAL	SECID/PMS
EDVALDO LEITE DA SILVA	ZELADOR	SECID/PMS
ELIANA ESTEVES ROSA DIAS	SUPERVISORA PEDAGÓGICA II	SECID/PMS
ELIANA PIRES DE OLIVEIRA	COZINHEIRO GERAL	SECID/PMS
ELISANGELA AP ELIAS ALAMINO MORAES	COZINHEIRO GERAL	SECID/PMS
ELIZETE REIS BARBOSA	COORDENADOR I	SECID/PMS
FRANCINY FARIAS YARED	COORDENADOR PEDAGÓGICO	SECID/PMS
GENI DE ALMEIDA RODRIGUES	AJUDANTE GERAL	SECID/PMS
GILDETE CERQUEIRA DE ALMEIDA	COZINHEIRO GERAL	SECID/PMS
HELENA DA LUZ CECHETTI	COORDENADOR I	SECID/PMS
HELLEN AMARAL DA SILVA	ASSISTENTE ADM II	SECID/PMS
ISABEL CRISTINA OLIVEIRA SILVA	ORIENTADOR SOCIAL	SECID/PMS
IZABEL DO CARMO ALMEIDA FOGAÇA	AJUDANTE GERAL	SECID/PMS
JANETE COSTA DA SILVA	ORIENTADOR SOCIAL 1/2 PERÍODO	SECID/PMS
JAQUELINE RAQUEL DO NASCIMENTO BRITO	ORIENTADOR SOCIAL	SECID/PMS
JOSI EXPÍNDOLA DE QUEIROZ	ORIENTADOR SOCIAL	SECID/PMS
JULIANO ANDRADE DE SOUZA	ALMOXARIFE	SECID/PMS
KAUANE VITÓRIA PONTES	ORIENTADOR SOCIAL	SECID/PMS
LÍGIA MOTA CORDEIRO	ORIENTADOR SOCIAL	SECID/PMS
LUCEMIR ARAUJO	COORDENADORA III	SECID/PMS
LUCILA AP. PIRES BRITO	ORIENTADOR SOCIAL	SECID/PMS
LUCILENE ZANETI	SUPERVISOR DE PROJETOS	SECID/PMS
MARCOS DE SOUZA RODRIGUES	ORIENTADOR SOCIAL	SECID/PMS
MARIA APARECIDA MAGALHÃES FERREIRA	ASSISTENTE SOCIAL	SECID/PMS
MARIA DA CONCEIÇÃO FURQUIM RAMOS	ORIENTADOR SOCIAL	SECID/PMS
MARIA DE LOURDES PAULA SILVA	SUPERVISORA DE PROJETOS IV	SECID/PMS
MARIA JOSÉ DE FREITAS DA SILVA	AJUDANTE GERAL	SECID/PMS
<b>MARIA LINDAURA DO NASCIMENTO SILVA</b>	<b>COZINHEIRO GERAL - LICENÇA SAÚDE</b>	SECID/PMS
MARIA LUIZA MARESTONI	AJUDANTE GERAL	SECID/PMS
MARIA SOLANGE DE JESUS GODOY	COZINHEIRO GERAL	SECID/PMS
MEIRE ELIZABETE ALVES	AJUDANTE GERAL	SECID/PMS
MICHELE DE OLIVEIRA ALMEIDA	ORIENTADOR SOCIAL	SECID/PMS
MURILO JORGE LEITE PINTO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO II	SECID/PMS
PAULO APARECIDO DE SOUZA	COORDENADOR II	SECID/PMS
PRISCILA DOS SANTOS SILVA	COORDENADOR I	SECID/PMS
PRISCILA SANAE HASHIMOTO DA SILVA	ASSISTENTE SOCIAL	SECID/PMS
ROSELI SOUZA DIAS SILVA	MOTORISTA	SECID/PMS
SANDRA REGINA SILVA MARIANO	AUX. SERV. GERAIS	SECID/PMS

SARA ARACELI DE CARVALHO RIBEIRO MENDES	GERENTE ADMINISTRATIVO	SECID/PMS
SELMA SASDELLI CARDOSO	COORDENADORA I	SECID/PMS
SILVIA LETICIA DE CARVALHO	ASSISTENTE ADM II	SECID/PMS
SIMONE GONÇALVES NUNES	COZINHEIRO GERAL	SECID/PMS
SOLANGE APARECIDA FOGAÇA DA SILVA	SUPERVISORA DE PROJETOS	SECID/PMS
TAÍS CARMELITA DA SILVA	ORIENTADOR SOCIAL	SECID/PMS
TEREZINHA RIBEIRO SANTOS MENDES	ORIENTADOR SOCIAL II	SECID/PMS
VALDEREZ MACHADO MACENA	AUX. SERVIÇOS GERAIS	SECID/PMS
VALDEVINA MARIA NUNES RUIVO	ORIENTADOR SOCIAL	SECID/PMS
VALDINEIA AP SANTOS ALMEIDA	ORIENTADOR SOCIAL	SECID/PMS
VALDIRENE BATISTA DOS SANTOS	COZINHEIRO GERAL	SECID/PMS
VALMIR FERNANDES BALIEIRO	MOTORISTA	SECID/PMS
VANUSA FREIRE	COZINHEIRO GERAL	SECID/PMS
YASMIN FERNANDA DA SILVA	ORIENTADOR SOCIAL	SECID/PMS

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS QUE EXECUTAM OUTROS PROGRAMAS E PROJETOS NA ORGANIZAÇÃO		
NOME	CARGO	FONTE PAGADORA
ANGELA MARIA SANTOS NASCIMENTO	COZINHEIRO GERAL	RECURSOS PRÓPRIOS

AD



**ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL - MSE ZONA OESTE**

	Nome do funcionário	Cargo
1	Alessandra Baran Santos Barbosa	Orientadora Técnica
2	Andreia Aparecida Mocci da Costa	Orientadora Técnica
3	Andreia Cristina Modesto	Coordenadora 2
4	Cintia Regina Marques	Orientadora Técnica
5	Cristiane de Cassia Garcia	Supervisora JR
6	Eliza Ferreira Alves	Assistente Administrativo
7	Maria Tereza Padilha Sewaybricker	Orientadora Técnica
8	Marie Luneda Dorisma Myrtil	Aux. Serviços Gerais
9	Mayara Pissatto Fakri	Psicóloga
0	Rosana de Carvalho	Orientadora Técnica
1	Tatiana Moares dos Santos	Orientadora Técnica
2	Wellington Augusto Ribeiro Mendes de Carvalho	Orientador Técnico

*Handwritten mark*

**ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL - MSE ZONA NORTE**

	<b>Nome</b>	<b>CARGO ANTIGO</b>	<b>CARGO NOVO</b>	<b>DEMISSÃO TERMO 14535/2018</b>	<b>ADMISSÃO TERMO NOVO</b>
1	Landra Giardini Salvatori	Orientadora Técnica	Orientadora Técnica	31/01/2020	03/02/2020
2	Isabel Silveira Leite Lopes	Coordenadora 1	Coordenadora 1	31/01/2020	03/02/2020
3	Karoline de Jesus Oliveira	Orientadora Técnica	Orientadora Técnica	31/01/2020	03/02/2020
4	Lucy Razera	Orientadora Técnica	Orientadora Técnica	17/01/2020	03/02/2020
5	Márcia Sanches	Assistente Social	Assistente Social (Licença)	31/01/2020	03/02/2020
6	Mariana Ferreira Domingues Rodrigues	Orientadora Técnica	Orientadora Técnica	31/01/2020	03/02/2020
7	Shirlei Silva	Orientadora Técnica	Orientadora Técnica	31/01/2020	03/02/2020
8	Valéria Aparecida Manfré Dias	Supervisora JR	Orientadora Técnica	31/01/2020	03/02/2020
9	Ewerton Roberto Souza de Oliveira	Facilitador	Facilitador	31/01/2020	-
10	Maria de Fátima dos Santos	Facilitador	Assistente Social (temporário)	31/01/2020	-
11	Rosilene Torregiani	Facilitador	Facilitador	31/01/2020	-
12	Renan Luiz Rezende Magalhães Cursino	Facilitador	Facilitador	31/01/2020	-
13	Acilene Tebaldo de Oliveira	-	Orientadora Técnica	-	03/02/2020
14	Hudson Maicon da Silva	-	Orientadora Técnico	-	03/02/2020

Sorocaba/SP, 10 de Fevereiro de 2020.



JOSÉ ROBERTO ROSA – PRESIDENTE E/OU ADRIANA C.C. ROSA – TESOUREIRA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM**  
Secretaria de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 3
Data de Emissão 28/01/2020
Data e Hora da Competência 28/01/2020 às 20:01:33
Código de Verificação 7168-8524-8330

PRESTADOR DE SERVIÇOS		Autenticação
CNPJ	35.430.371/0001-98	
Nome	HUDSON MAICON DA SILVA 31104848899	
Logradouro	RUA-OSWALDO MEZADRI	
Bairro	JARDIM MIRANTE DOS OVNIS	
Município	VOTORANTIM	
Situação	Optante do MEI	
Telefones		
E-Mail's		

TOMADOR DE SERVIÇOS		IE
CPF/CNPJ	07.668.736/0001-81	
Inscrição Mun.		
Nome	ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR	
E-mail		Telefone
Inf. Comp.		
Logradouro	-RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES, Nº 315	Número 315
Bairro	VILA ESPIRITO SANTO	CEP 18051-330
Município	SOROCABA	UF SP
Complemento	SALA 01	País BRASIL

**PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD - SOROCABA**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	OFICINAS DE ESPORTE PARA ADOLESCENTES DE 12 A 17 ANOS, NO PROJETO BOLA PRA FRENTE NO MÊS DE JANEIRO.	2.180,0000	1,00	0,00	2.180,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.180,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
TRIBUTOS						
PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.180,00				
Atividade	08.02-INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE QUALQUER			
Operação	Dedução de Materiais	Responsável pelo imposto	Local de Prestação	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	SOROCABA - SP	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço			
Mei	Fora do Município			
Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.180,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Nota Fiscal emitida com fundamento na Lei 1802/2001 (Código Tributário Municipal) e Decreto nº 5543/2019.

Recebi(em)s do Prestador: HUDSON MAICON DA SILVA 31104848899 CNPJ: 35.430.371/0001-98  
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 3 emitida em 28/01/2020 às 20:01:33 - Cód Verif 7168-8524-8330  
Condições de Pagamento: Vencimento: 28/01/2020 Valor Total R\$ 2.180,00 Valor Líquido R\$ 2.180,00  
Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_  
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**Transferência entre contas diversas**

Debitado

Nome ASSOCIACAO BOM PASTOR  
Agência 191-0  
Conta corrente 73972-3

Creditado




Nome HUDSON MAICON DA SILVA  
Agência 995-4  
Conta corrente 54382-9  
Valor 2.180,00  
Data Nesta data

Assinada por J5910716 JOSE ROBERTO ROSA  
J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA

31/01/2020 07:59:12  
31/01/2020 08:06:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA.

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b></p> <p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>		Número da Nota <b>00000003</b>		
		Data e Hora de Emissão <b>29/01/2020 13:34:29</b>		
		Código de Verificação <b>00d6b5a2</b>		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>JOSE LUCAS MACEDO DE OLIVEIRA 44997125806</b>				
CPF/CNPJ: <b>35.425.884/0001-00</b>		Inscrição Municipal: <b>000369002</b>		
Endereço: <b>RUA BELGICA, Nº49 - JARDIM EUROPA - CEP:18045-270</b>				
Município: <b>SOROCABA</b>		UF: <b>SP</b>		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO BOM PASTOR</b>				
CPF/CNPJ: <b>07.668.736/0001-81</b>				
Endereço: <b>RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES, Nº315 - SALA 01 - VILA ESPIRITO SANTO - CEP:18051-330</b>				
Município: <b>SOROCABA</b>		UF: <b>SP</b> E-mail: <b>pastoraldomenor@terra.com.br</b>		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<b>Descrição:</b> OFICINAS DE ESPORTE PARA ADOLESCENTES DE 12 A 17 ANOS, NO PROJETO SÓLA PRA FRENTE NO MÊS DE JANEIRO				
Tributável <b>SIM</b>	Item <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>	Qtde <b>1</b>	Unitário R\$ <b>2180,00</b>	Total R\$ <b>2.180,00</b>
 				
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>		COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>		INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
		IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>		CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.180,00</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>		Base de Cálculo: <b>R\$ 2.180,00</b>		Alíquota: <b>0,00%</b>
				Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>01/2020</b>		Tributação: <b>TRIBUTÁVEL MEI</b>		
Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>		Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>		
Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>				
CNAE: <b>859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>				
Serviço: <b>1724 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres.</b>				

31/01/2020

Banco do Brasil

---

**Transferência entre contas diversas**

Debitado

---

Nome ASSOCIACAO BOM PASTOR  
Agência 191-0  
Conta corrente 73972-3

Creditado

---

Nome JOSE L M O 44997125806  
Agência 6962-0  
Conta corrente 45760-4  
Valor 2.180,00  
Data Nesta data

---

Assinada por J5910716 JOSE ROBERTO ROSA 31/01/2020 07:59:39  
J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA 31/01/2020 08:06:27

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA.

 <p align="center"><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b></p> <p align="center"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>		Número da Nota <b>00000016</b>	
		Data e Hora de Emissão <b>29/01/2020 16:39:13</b>	
		Código de Verificação <b>18c7df41</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
Nome/Razão Social: <b>MARILENE TORREGIANI 56683456968 - ME</b>			
CPF/CNPJ: <b>27.787.461/0001-02</b>		Inscrição Municipal: <b>000351586</b>	
Endereço: <b>ALAMEDA DAS CATLEAS, Nº734 - BAIRRO CIDADE JARDIM - CEP:18055-177</b>			
Município: <b>SOROCABA</b>		UF: <b>SP</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>			
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO BOM PASTOR</b>			
CPF/CNPJ: <b>07.668.736/0001-81</b>			
Endereço: <b>RUA CAPITAO PEDRO TAVARES, Nº315 - VILA SENE - CEP:18051-330</b>			
Município: <b>SOROCABA</b>		UF: <b>SP</b>	
E-mail: <b>pastoraldomenor@terra.com.br</b>			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
<b>Descrição:</b> OFICINAS COM TEMA "INTELIGÊNCIA EMOCIONAL" PARA ADOLESCENTES DE 12 A 17 ANOS NO PROJETO BOLA PRA FRENTE NO MÊS DE JANEIRO DE 2020			
<b>Tributável</b> SIM	<b>Item</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	<b>Qtde</b> 1	<b>Unitário R\$</b> 2600,00
			<b>Total R\$</b> 2.600,00
 <p align="center"><b>PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD - SOROCABA</b></p>			
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>CSLL (0,0000%): R\$ 0,00</b>			
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.600,00</b>			
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.600,00</b>	Alíquota: <b>0,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>			
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>01/2020</b>		Tributação: <b>TRIBUTÁVEL MEI</b>	
Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>		Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>	
Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>			
CNAE: <b>859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL</b>			
Serviço: <b>0802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.</b>			



31/01/2020

Banco do Brasil

---

**Transferência entre contas diversas**

Debitado

---

Nome ASSOCIACAO BOM PASTOR  
Agência 191-0  
Conta corrente 73972-3

Creditado

---

Nome MARILENE TORREGIANI  
Agência 6962-0  
Conta corrente 107271-4  
Valor 2.600,00  
Data Nesta data

---

Assinada por J5910716 JOSE ROBERTO ROSA  
J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA


31/01/2020 08:01:29  
31/01/2020 08:06:27

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA.

---

 <p align="center"><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b></p> <p align="center"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>		Número da Nota <b>00000003</b>						
		Data e Hora de Emissão <b>29/01/2020 16:31:25</b>						
		Código de Verificação <b>3710e933</b>						
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>								
Nome/Razão Social: <b>RAFAELA MOLIN RUIZ 39223678870</b>								
CPF/CNPJ: <b>35.431.648/0001-05</b>		Inscrição Municipal: <b>000368820</b>						
Endereço: <b>ALAMEDA DOS UNSIDIUNS, Nº199 - JARDIM SIMUS - CEP:18055-165</b>								
Município: <b>SOROCABA</b>		UF: <b>SP</b>						
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>								
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO BOM PASTOR</b>								
CPF/CNPJ: <b>07.668.736/0001-81</b>								
Endereço: <b>RUA CAPITAO PEDRO TAVARES, Nº315 - VILA SENE - CEP:18051-330</b>								
Município: <b>SOROCABA</b>		UF: <b>SP</b>						
E-mail: <b>pastoraldomenor@terra.com.br</b>								
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>								
<b>Descrição:</b> <small>OFICINAS PSICOPEAGÓGICAS PARA ADOLESCENTES DE 12 A 17 ANOS NO PROJETO BOLA PRA FRENTE REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2020.</small>								
<b>Tributável</b>	<b>Item</b>	<b>Qtde</b>	<b>Unitário R\$</b>					
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	2600,00					
			<b>Total R\$</b>					
			2.600,00					
<table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td>COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td>INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td>IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td>CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> </tr> </table>				PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.600,00</b>								
Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:					
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.600,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>								
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>01/2020</b>		Tributação: <b>TRIBUTÁVEL MEI</b>						
Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>		Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>						
Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>								
CNAE: <b>859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>								
Serviço: <b>1724 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres.</b>								

PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD - SOROCABA

31/01/2020

Banco do Brasil

---

**Transferência entre contas diversas**

Debitado

---

Nome ASSOCIACAO BOM PASTOR  
Agência 191-0  
Conta corrente 73972-3

Creditado

---

Nome RAFAELA MOLIN RUIZ  
Agência 6962-0  
Conta corrente 26922-0  
Valor 2.600,00  
Data Nesta data

---

Assinada por J5910716 JOSE ROBERTO ROSA 31/01/2020 08:01:52  
J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA 31/01/2020 08:06:27

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA.



## Transações Pendentes

G333310807051607012  
31/01/2020 08:12:06

## Salários - Liberação de folha de pagamento

## Dados do pagamento

Agência do débito 191-0  
 Conta do débito 73972-3  
 Data pagamento 31/01/2020  
 Valor total pagamento 944,66

## Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
ANDREIA CABRAL DO NASCIME	6962-0	34191-6	0,00
PEDRO FONTES DOS SANTOS	6962-0	43543-0	0,00
DANIELI MARTINS CURCIALEI	6962-0	35294-2	0,00
BRUNA TARDELLI MORAES	6962-0	32903-7	0,00
DANIELE GIMENES ORTEGA RO	6962-0	43920-7	0,00
ISABEL SILVEIRA LEITE LOP	2923-8	61895-0	0,00
MARILENE TORREGIANI	6962-0	107271-4	0,00
RAFAELA MOLIN RUIZ	6962-0	26922-0	0,00
ODINILSON JOSE LUCIO	6511-0	68527-5	0,00
SHIRLEI SILVA	6962-0	42167-7	0,00
KAROLINE DE JESUS OLIVEIR	1441-9	21489-2	0,00
TATIANA MORAES DOS SANTOS	6962-0	7612-0	0,00
MARCIA SANCHES	6962-0	42491-9	0,00
HUDSON MAICON DA SILVA	995-4	54382-9	0,00
EVANDRO FELIPE DA SILVA	6511-0	23506-7	0,00
CIBELE CANDIDA DA SILVA	6962-0	32520-1	0,00
ELIZA FERREIRA ALVES	6962-0	34969-0	0,00
IANDRA GIARDINI SALVATORI	6962-0	24915-7	0,00
DJALMA ROBERTO DE JESUS	6962-0	25052-X	0,00
MICHELE DE OLIVEIRA ALMEI	6962-0	32519-8	0,00
MARIE LUNEDA DORISMA	6962-0	32596-1	0,00
ANANDA EVELYN CARDOSO GOM	6962-0	32793-X	0,00
JULIANA SOUZA DA SILVA	6962-0	33123-6	0,00
ANGELA MARIA BARBOSA	6962-0	34659-4	0,00
DAIANE DE CASSIA GONCALVE	6962-0	34664-0	0,00
LEONIDAS DE OLIVEIRA NETO	6962-0	36626-9	944,66
MAYARA PISSATTO FAKRI	6962-0	38629-4	0,00
VALERIA APARECIDA MANFRE	6962-0	42171-5	0,00
WANDERLEI DA SILVA LEITE	6962-0	32934-7	0,00
VALDIRENE BATISTA DOS SAN	6962-0	32316-0	0,00
PRISCILA SANA E HASHIMOTO	6962-0	26969-7	0,00
VERA LUCIA CORDEIRO PEREI	6962-0	32529-5	0,00
ANDREIA CRISTINA MODESTO	2923-8	120940-X	0,00
IVONE DA SILVA BARROS	6962-0	32776-X	0,00
ALESSANDRA BARAN SANTOS	6511-0	37166-1	0,00
MARIA TEREZA PADILHA SEWA	6962-0	8161-2	0,00
WELLINGTON AUGUSTO RIBEIR	6962-0	20944-9	0,00
ANGELA MARIA DOS SANTOS N	6962-0	45887-2	0,00
CRISTIANE DE CASSIA GARCI	2923-8	28524-2	0,00
NEIDE CRISTINA DOS SANTOS	6962-0	32527-9	0,00
ANDREIA APARECIDA MOCCI D	6962-0	21395-0	0,00
LUCY RAZERA	6962-0	42128-6	0,00
TATIANE TITONELI BARBOSA	6962-0	36626-9	0,00

PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD - SOROCABA

31/01/2020

Banco do Brasil




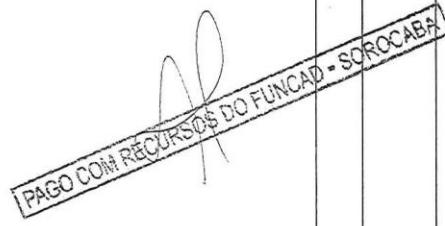
ROSANA DE CARVALHO	6962-0	9819-1	0,00
ISABEL CRISTINA OLIVEIRA	6962-0	34789-2	0,00
CINTIA REGINA MARQUES	6962-0	32556-2	0,00
JULIANA APARECIDA DOS SAN	6962-0	35008-7	0,00
MARIANA FERREIRA DOMINGUE	6962-0	42169-3	0,00

Assinada por J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA  
J5910716 JOSE ROBERTO ROSA

31/01/2020 08:11:10  
31/01/2020 08:12:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

	<b>Prefeitura de Sorocaba</b>		Número da Nota											
	<b>SECRETARIA DA FAZENDA</b>		<b>0000012</b>											
	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>		Data e Hora de Emissão											
				<b>30/01/2020 14:05:18</b>										
				Código de Verificação										
				<b>1a222d7f</b>										
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>														
	Nome/Razão Social: <b>LEONIDAS DE OLIVEIRA NETO 45906721894</b>													
	CPF/CNPJ: <b>32.902.057/0001-72</b>		Inscrição Municipal: <b>000365218</b>											
	Endereço: <b>AVENIDA ELIAS MALUF, Nº280 - PARQUE EUCALIPTOS-DOS - CEP:18055-215</b>													
	Município: <b>SOROCABA</b>		UF: <b>SP</b>											
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>														
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO BOM PASTOR</b>														
CPF/CNPJ: <b>07.668.736/0001-81</b>														
Endereço: <b>RUA CAPITAO PEDRO TAVARES, Nº315 - VILA SENE - CEP:18051-330</b>														
Município: <b>SOROCABA</b>		UF: <b>SP</b> E-mail: <b>pastoraldomenor@terra.com.br</b>												
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>														
<b>Descrição:</b>														
OPATIVAS DE ESPORTE PARA ADOLESCENTES DE 12 A 17 ANOS, NO PROJETO "BOLA PRA FRENTE" NO MÊS DE JANEIRO.														
Tributável SIM	Item SERVIÇOS	Qtde 1	Unitário R\$ 944,66	Total R\$ 944,66										
 														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">PIS (0,0000%):</td> <td style="width: 20%;">COFINS (0,0000%):</td> <td style="width: 20%;">INSS (0,0000%):</td> <td style="width: 20%;">IR (0,0000%):</td> <td style="width: 20%;">CSLL (0,0000%):</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">R\$ 0,00</td> <td style="text-align: center;">R\$ 0,00</td> <td style="text-align: center;">R\$ 0,00</td> <td style="text-align: center;">R\$ 0,00</td> <td style="text-align: center;">R\$ 0,00</td> </tr> </table>					PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):										
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00										
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 944,66</b>														
Valor Total das Deduções:		Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:										
R\$ 0,00		R\$ 944,66	0,00%	R\$ 0,00										
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>														
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>01/2020</b>		Tributação: <b>TRIBUTÁVEL MEI</b>												
Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>		Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>												
Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>														
CNAE: <b>859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL</b>														
Serviço: <b>0802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.</b>														