



PASTORAL DO MENOR - CNBB  
"... para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!"

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**ESTADUAL**  
**DEZEMBRO 2019**  
**ABP - ZONA NORTE**



# PASTORAL DO MENOR - CNBB

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

Sorocaba/SP, 06 de Janeiro de 2020.

**Ofício nº 839/2019**

**Ref.: Prestação de Contas Estadual – Dezembro/2019 (ZONA NORTE)**

**Oferta do Serviço:** Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade de Medida Socioeducativa em Meio Aberto - Liberdade Assistida e Prestação de Serviços à Comunidade.

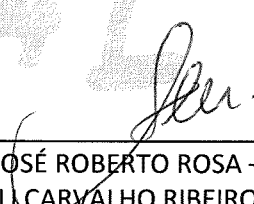
À

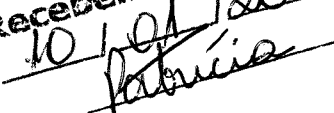
Prefeitura Municipal de Sorocaba – SECRETARIA DA CIDADANIA  
Divisão de Parcerias e Planejamento

A ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR, CNPJ 07.668.736/0001-81, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas **DEZEMBRO/2019**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 8.636,00 (Oito mil, seiscentos e trinta e seis reais).

- 1) ANEXO 20-1 E 20-2
- 2) SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DO MÊS SUBSEQUENTE
- 3) JUSTIFICATIVA
- 4) RELATÓRIO DE ATIVIDADES
- 5) RELATÓRIO DE ATENDIDOS
- 6) CND FGTS
- 7) CND ESTADUAL
- 8) CND CONJUNTA PGFN/SRF
- 9) CND TRABALHISTA
- 10) CND MOBILIÁRIA E IMOBILIÁRIA
- 11) RELAÇÃO NOMINAL DE FUNCIONÁRIOS
- 12) EXTRATO BANCÁRIO
- 13) DOCUMENTOS ORIGINAIS E CÓPIAS

---

  
 JOSÉ ROBERTO ROSA – PRESIDENTE OU  
 SARA ARACEL CARVALHO RIBEIRO MENDES – VICE PRESIDENTE  
 ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

Recebemos / SIAS  
 10/01/2020  


**ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR**

**CNPJ-MF:** 07.668.736/0001-81

**Endereço:** Rua Capitão Pedro Tavares, 315 – Vila Espírito Santo (sala 1) **CEP:** 18051-330 – Sorocaba / SP

**Tel:** (15) 3232-5559 / (15) 3212-1965 **E-mail:** projetolagirassol@yahoo.com.br



PASTORAL DO MENOR - CNBB  
 Para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude

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

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DA CIDADANIA  
**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR  
**CNPJ:** 07.668.736/0001-81  
**ENDEREÇO E CEP:** RUA DEMANDA DO VALE BLASECK - VILA BARÃO - CEP: 18065-580  
**RESPONSÁVEL(S) PELA OSC:** JOSÉ ROBERTO ROSA - PRESIDENTE E/OU SARA ARACELI CARVALHO RIBEIRO MENDES - VICE PRESIDENTE  
**CPF:** JOSÉ ROBERTO ROSA - CPF: 749.457.268-68 / SARA ARACELI CARVALHO RIBEIRO MENDES - CPF: 337.225.808-89  
**OBJETO DA PARCERIA:** MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS PARA ADOLESCENTES EM MEIO ABERTO  
**EXERCÍCIO:** 2019 **COMPETÊNCIA:** DEZEMBRO  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** ESTADUAL

| DOCUMENTO                       | NÚMERO     | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR MENSAL – R\$ |
|---------------------------------|------------|------------|-------------------------|--------------------|
| Termo de Colaboração/Fomento nº | 2018/14535 | 21/12/2018 | 01/01/2019 a 31/12/2019 | R\$ 8.636,00       |
| Aditamento nº                   |            |            |                         |                    |
| Aditamento nº                   |            |            |                         |                    |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO                        |                         |                 |                    |                          |
|--|-------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE   | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | DOC. DE CRÉDITO Nº | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 20/12/2019   | R\$ 8.636,00            | 20/12/2019      | 14134699           | R\$ 8.636,00             |
|  |                         |                 |                    | R\$ -                    |
|  |                         |                 |                    | R\$ -                    |
| <b>(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR</b>   |                         |                 |                    | R\$ 39.859,56            |
| <b>(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA</b>                         |                         |                 |                    | R\$ 8.636,00             |
| <b>(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b>       |                         |                 |                    | R\$ 27,74                |
| <b>(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)</b>           |                         |                 |                    | R\$ -                    |
| <b>(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)</b>                      |                         |                 |                    | R\$ 48.523,30            |
| <b>(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA</b>                          |                         |                 |                    | R\$ -                    |
| <b>(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)</b> |                         |                 |                    | R\$ 48.523,30            |

(1) Fonte do recurso: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.  
 (2) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

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

**ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR**

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

**#REF!**

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA |                       |      |                      |
|---|-----------------------|------|----------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA                          | PERÍODO DE REALIZAÇÃO |      | VALOR APLICADO - R\$ |
|   | DEZEMBRO              | 2019 |                      |
| Recursos humanos (5)  | DEZEMBRO              | 2019 | R\$ 17.892,81        |
| Recursos humanos (6)  | DEZEMBRO              | 2019 | R\$ -                |
| Medicamentos  | DEZEMBRO              | 2019 | R\$ -                |
| Gêneros alimentícios  | DEZEMBRO              | 2019 | R\$ -                |
| Outros materiais de consumo                                 | DEZEMBRO              | 2019 | R\$ 440,00           |
| Outros serviços de terceiros                                | DEZEMBRO              | 2019 | R\$ 456,48           |
| Locação de imóveis  | DEZEMBRO              | 2019 | R\$ -                |
| Locações diversas   | DEZEMBRO              | 2019 | R\$ -                |
| Utilidades públicas (7)                                     | DEZEMBRO              | 2019 | R\$ -                |
| Combustível   | DEZEMBRO              | 2019 | R\$ -                |
| Bens e materiais permanentes                                | DEZEMBRO              | 2019 | R\$ -                |
| Obras   | DEZEMBRO              | 2019 | R\$ -                |
| Outras despesas   | DEZEMBRO              | 2019 | R\$ -                |
| <b>TOTAL DAS DESPESAS</b>                                   |                       |      | <b>R\$ 18.789,29</b> |

(5) Salários, encargos e benefícios. (6) Autônomos e pessoa jurídica. (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.  
 Outras despesas apenas mediante autorização prévia.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                           |               |
|--|---------------|
| <b>(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO</b>                     | R\$ 48.523,30 |
| <b>(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA</b>                | R\$ 18.789,29 |
| <b>(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]</b>                    | R\$ 29.734,01 |
| <b>(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO</b>                              |               |
| <b>(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)</b> | R\$ 29.734,01 |





## PASTORAL DO MENOR - CNBB

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

Sorocaba/SP, 06 Janeiro de 2020.

### **Solicitação de Pagamento do Mês Subsequente - ESTADUAL**


**Oferta do Serviço:** Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade de Medida Socioeducativa em Meio Aberto - Liberdade Assistida e Prestação de Serviços à Comunidade.

À

Prefeitura Municipal de Sorocaba – SECRETARIA DA CIDADANIA  
Divisão de Parcerias e Planejamento

Solicitamos o pagamento do mês JANEIRO/2019, no valor de R\$ 8.636,00 (Oito mil, seiscentos e trinta e seis reais) referente ao recurso do Termo de Repasse de Subvenção com o município de Sorocaba – Secretaria de Igualdade e Assistência Social, movimentados exclusivamente no Banco do Brasil, Agência 191-0, Conta Corrente 73762-3.

Atenciosamente,



---

JOSÉ ROBERTO ROSA – PRESIDENTE OU  
SARA ARACELI CARVALHO RIBEIRO MENDES – VICE PRESIDENTE  
ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

**ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR**

**CNPJ-MF:** 07.668.736/0001-81

**Endereço:** Rua Capitão Pedro Tavares, 315 – Vila Espírito Santo (sala 1) **CEP:** 18051-330 – Sorocaba / SP

**Tel:** (15) 3232-5559 / (15) 3212-1965 **E-mail:** projetolagirassol@yahoo.com.br



## PASTORAL DO MENOR - CNBB

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

### JUSTIFICATIVA PRESTAÇÃO DE CONTAS ESTADUAL DEZEMBRO/2019

À

Prefeitura Municipal de Sorocaba – SECRETARIA DA CIDADANIA  
Divisão de Parcerias e Planejamento

A ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR – CNPJ 07.668.736/0001-81, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo, que compõe a prestação de contas Estadual de DEZEMBRO/2019.

- A rubrica “Recursos humanos (5)” está acima do valor orçado, pois houve a necessidade de utilizá-la neste mês, no entanto havia saldo previsto para utilização em meses subsequentes.

- As rubricas “Recursos humanos (6)”, “Gêneros Alimentícios” não foram utilizadas, pois não houve a necessidade de utilizá-la no decorrer do mês, ficando saldo remanescente para o mês seguinte.

- Na rubrica “Recursos humanos (5)” está incluso valores previstos como “Provisão” na planilha orçamentária.

As alterações realizadas no respectivo mês possibilitaram a continuidade e a perfeita execução do projeto.

Sorocaba/SP, 10 de Janeiro de 2020.

Atenciosamente,

JOSÉ ROBERTO ROSA – PRESIDENTE OU

SARA ARACELI CARVALHO RIBEIRO MENDES – VICE PRESIDENTE

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

**ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR**

**CNPJ-MF:** 07.668.736/0001-81

**Endereço:** Rua Capitão Pedro Tavares, 315 – Vila Espírito Santo

**CEP:** 18051-330 – Sorocaba / SP

**Tel:** (15) 3232-5559 / (15) 3212-1965

**E-mail:** projetolagirassol@yahoo.com.br



## PASTORAL DO MENOR – CNBB

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

### JUSTIFICATIVA RMA – ZONA NORTE DEZEMBRO/2019

À  
Prefeitura Municipal de Sorocaba – SECRETARIA DA CIDADANIA  
Divisão de Parcerias e Planejamento

A ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR – CNPJ 07.668.736/0001-81, vem encaminhar a esta Secretaria justificativa e/ou esclarecimentos abaixo, referente RMA - Relatório Mensal de Atendidos.

Os nomes que constam duas vezes na lista são casos de adolescentes que possuem 2 ou mais boletins de ocorrência, e por isso aparecem mais de uma vez na lista. Para cada boletim se avalia as pessoas envolvidas e é feito o processo circular para cada caso dispondo de recursos distintos. Se o caso for inelegível para o processo circular, o mesmo é constará como saída no mês subsequente.

Os adolescentes I.S.C (nº 33 e 34), R. (nº 95 e 96) possuem 2 B.O.

As alterações realizadas no respectivo mês possibilitaram a continuidade e a perfeita execução do projeto.

Sorocaba/SP, 10 de Janeiro de 2020.

Atenciosamente,

---

JOSÉ ROBERTO ROSA – PRESIDENTE OU  
SARA ARACELI CARVALHO RIBEIRO MENDES – VICE PRESIDENTE  
ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

**ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR**

**CNPJ-MF: 07.668.736/0001-81**

**Endereço:** Rua Capitão Pedro Tavares, 315 – Vila Espírito Santo (sala 1) **CEP:** 18051-330 – Sorocaba / SP

**Tel:** (15) 3232-5559 / (15) 3212-1965 **F-mail:** nrrietolapirassol@vahoo.com.br



PASTORAL DO MENOR - CNBB

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

**RELATÓRIO MENSAL DE ATENDIDOS DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL - MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS EM MEIO ABERTO**

Entidade: ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR (ZONA NORTE)

Tipo de Serviço: SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE MEDIDA SOCIOEDUCATIVA EM MEIO ABERTO - LIBERDADE ASSISTIDA, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS À COMUNIDADE E PRÉ-MEDIDA.

Mês/Ano: DEZEMBRO/2019

| VAGAS EXISTENTES   |  | 120 |
|--|--|-----|
| (total de vagas que o serviço oferece)   |  |     |
| VAGAS CONVENIADAS  |  | 120 |
| (quantas vagas de acordo com o estabelecido no Termo de Colaboração)   |  |     |
| EXECUTADAS (Pré-Medidas + Prestação de Serviço à Comunidade (PSC) + Liberdade Assistida (LA))  |  |     |
| (quantas vagas ocupadas no mês (somados inclusive os desligamentos) para que fiquem registradas quantos usuários diretos realmente foram atendidos no mês) |  |     |
| QUANTIDADE DE ADOLESCENTES AGUARDANDO DECISÃO JUDICIAL   |  |     |
| 12   |  |     |

**USUÁRIOS ATENDIDOS PELAS VAGAS CONVENIADAS**

| Nº | NOME             | TIPO       | SITUAÇÃO | IDADE | Nº NIS      | FORMA DE ACESSO                          | DATA DE ENTRADA | DATA DE SAÍDA |
|----|------------------|------------|----------|-------|-------------|--|-----------------|---------------|
| 1  | A. F. dos R. L.  | PRÉ-MEDIDA | ATIVO    | 16    | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ-MEDIDA | 07/11/2019      |               |
| 2  | A. A. C.         | LA         | ATIVO    | 13    | 21218681758 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 16/09/2019      |               |
| 3  | A. E. P. P.      | LA         | ATIVO    | 19    | 16108853027 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 30/08/2019      |               |
| 4  | B. V. S. S.      | LA         | ATIVO    | 16    | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 09/08/2019      |               |
| 5  | B. de M. C.      | LA         | ATIVO    | 16    | 21249448249 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 17/12/2019      |               |
| 6  | B. F. do N.      | LA         | ADJ      | 17    | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 24/04/2019      |               |
| 7  | C. H. S. da S.   | LA         | ATIVO    | 15    | 16484787132 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 02/07/2019      |               |
| 8  | C. D. F. R. J.   | PRÉ-MEDIDA | ATIVO    | 16    | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ-MEDIDA | 28/11/2019      |               |
| 9  | C. A. A. M. S.   | PSC        | ATIVO    | 16    | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 03/06/2019      |               |
| 10 | D. C. A.         | PRÉ-MEDIDA | ATIVO    | 14    | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ-MEDIDA | 28/11/2019      |               |
| 11 | D. G. R.         | LA         | ATIVO    | 16    | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 18/10/2019      |               |
| 12 | D. C. A. da S.   | LA         | ATIVO    | 16    | 16151557507 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 13/05/2019      |               |
| 13 | D. J. B. N.      | LA         | SAÍDA    | 19    | 16664247284 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 09/04/2019      | 02/12/2019    |
| 14 | E. N. da S.      | LA         | ADJ      | 18    | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 05/06/2019      |               |
| 15 | E. da S. V.      | LA/PSC     | ADJ      | 16    | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 14/02/2019      |               |
| 16 | E. C. C. R.      | LA         | ADJ      | 16    | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 24/09/2019      |               |
| 17 | E. D. V. N de S. | PRÉ-MEDIDA | ATIVO    | 17    | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ-MEDIDA | 22/04/2019      |               |
| 18 | E. V. S. S.      | PRÉ-MEDIDA | SAÍDA    | 15    | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ-MEDIDA | 08/10/2019      | 04/12/2019    |
| 19 | F. S. V. G.      | LA         | ATIVO    | 14    | 16316128852 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 16/09/2019      |               |
| 20 | F. C.            | LA         | ATIVO    | 17    | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 04/09/2019      |               |
| 21 | F. R. M. G.      | PSC        | ATIVO    | 20    | 16279125468 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 06/08/2019      |               |
| 22 | G. da S. P.      | LA         | ATIVO    | 17    | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 19/11/2019      |               |
| 23 | G. V. da M.      | LA         | ATIVO    | 18    | 16315170944 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 24/04/2019      |               |
| 24 | G. da C.         | LA         | ATIVO    | 16    | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 03/09/2019      |               |
| 25 | G. F. de C.      | LA         | ATIVO    | 17    | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 06/09/2019      |               |
| 26 | G. G. F. de M.   | LA/PSC     | ATIVO    | 17    | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 26/04/2019      |               |
| 27 | G. E. B. S.      | LA         | ATIVO    | 16    | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 07/05/2019      |               |
| 28 | G. E. L.         | PRÉ-MEDIDA | ATIVO    | 16    | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ-MEDIDA | 28/11/2019      |               |



|    |                   |            |       |    |             |  |            |            |
|----|-------------------|------------|-------|----|-------------|--|------------|------------|
| 29 | G. H. da S. G. G. | LA         | ATIVO | 16 | 22021815020 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 23/07/2019 |            |
| 30 | H. C. B. S.       | LA         | ATIVO | 16 | 16160994922 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 02/04/2019 |            |
| 31 | I. A. R. de C.    | PRÉ MEDIDA | ATIVO | 17 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA | 18/10/2019 |            |
| 32 | I. R. S.          | PRÉ MEDIDA | ATIVO | 13 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA | 28/11/2019 |            |
| 33 | I. S. C.          | PRÉ MEDIDA | ATIVO | 15 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA | 02/10/2019 |            |
| 34 | I. S. C.          | PRÉ MEDIDA | ATIVO | 15 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA | 02/10/2019 |            |
| 35 | I. J. de P.       | PRÉ MEDIDA | ATIVO | 17 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA | 03/10/2019 |            |
| 36 | J. H. L. P.       | LA         | ADJ   | 18 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 24/04/2019 |            |
| 37 | J. W. C. dos S.   | LA         | ATIVO | 18 | 16270151865 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 14/02/2019 |            |
| 38 | J. P. P.          | PRÉ MEDIDA | ATIVO | 17 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA | 23/10/2019 |            |
| 39 | J. V. V. M        | LA         | ADJ   | 17 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 19/09/2019 |            |
| 40 | J. V. S.          | LA         | SAÍDA | 16 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 20/05/2019 | 02/12/2019 |
| 41 | J. S. N.          | PRÉ MEDIDA | ATIVO | 17 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA | 01/10/2019 |            |
| 42 | J. C. da S. L.    | PRÉ MEDIDA | SAÍDA | 17 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA | 03/10/2019 | 18/12/2019 |
| 43 | K. J. O.          | LA         | SAÍDA | 18 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 21/04/2019 | 17/12/2019 |
| 44 | K. A. de M. A.    | LA         | SAÍDA | 16 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 18/03/2019 | 02/12/2019 |
| 45 | K. C. dos S.      | PRÉ MEDIDA | ATIVO | 14 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA | 31/10/2019 |            |
| 46 | K. da C. L.       | LA         | ATIVO | 14 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 28/06/2019 |            |
| 47 | K. F. M. de O.    | PRÉ MEDIDA | SAÍDA | 18 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA | 16/10/2019 | 04/12/2019 |
| 48 | L. B. dos S. V.   | LA         | ATIVO | 15 | 16454098231 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 29/07/2019 |            |
| 49 | L. D. da R.       | LA         | ATIVO | 16 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 14/05/2019 |            |
| 50 | L. S. B.          | LA         | ATIVO | 17 | 16453142369 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 17/09/2019 |            |
| 51 | L. V. C. F.       | PRÉ MEDIDA | SAÍDA | 17 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA | 18/10/2019 | 16/12/2019 |
| 52 | L. A. da S.       | LA         | ATIVO | 16 | 16462182122 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 12/02/2019 |            |
| 53 | L. de A. F.       | LA         | ATIVO | 17 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 30/09/2019 |            |
| 54 | L. P. de A.       | PSC        | ATIVO | 18 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 23/01/2019 |            |
| 55 | L. P. R.          | LA/PSC     | ATIVO | 15 | 16442842216 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 04/07/2018 |            |
| 56 | L. V. C.          | PRÉ MEDIDA | ATIVO | 17 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA | 31/10/2019 |            |
| 57 | L. E. M.          | LA/PSC     | SAÍDA | 17 | 16453391571 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 16/10/2018 | 02/12/2019 |
| 58 | M. H. P. P.       | LA         | ADJ   | 20 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 22/03/2019 |            |
| 59 | M. H. P.          | LA/PSC     | SAÍDA | 16 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 23/01/2019 | 16/12/2019 |
| 60 | M. E. F. B.       | LA         | ATIVO | 15 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 23/07/2019 |            |
| 61 | M. de L. V.       | LA         | ATIVO | 17 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 01/11/2019 |            |
| 62 | M. do C. O.       | PRÉ MEDIDA | ATIVO | 17 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA | 04/10/2019 |            |
| 63 | M. D. M.          | PSC        | SAÍDA | 17 | 16553841763 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 23/01/2019 | 02/12/2019 |
| 64 | M. A. A. de L.    | LA         | SAÍDA | 17 | 16455101716 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 22/04/2019 | 02/12/2019 |
| 65 | M. da S. V.       | LA/PSC     | ADJ   | 18 | 23858971401 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 14/02/2019 |            |
| 66 | M. E. C. P.       | LA         | ADJ   | 17 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 27/05/2019 |            |
| 67 | M. F. B. de O.    | LA         | SAÍDA | 17 | 16488812247 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 30/08/2019 | 02/12/2019 |
| 68 | M. G. de O.       | PSC        | ADJ   | 16 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 23/01/2019 |            |
| 69 | M. H. B. dos S.   | LA         | ATIVO | 15 | 16508420861 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 30/08/2019 |            |
| 70 | M. H. F. A.       | LA         | ATIVO | 17 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 09/08/2019 |            |
| 71 | M. W. L. R.       | LA/PSC     | SAÍDA | 18 | 16452423046 | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 06/06/2019 | 02/12/2019 |
| 72 | M. de S. V.       | LA         | ATIVO | 14 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 03/12/2019 |            |
| 73 | N. S. C. de M.    | LA         | SAÍDA | 17 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE        | 13/05/2019 | 02/12/2019 |
| 74 | N. J. P.          | PRÉ MEDIDA | ATIVO | 15 | NÃO INF.    | ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA | 23/10/2019 |            |

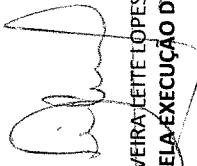


| Indicadores<br>ZONA NORTE | Pré medidas |           |       | Prestação de Serviços à Comunidade - PSC |          |           | Liberdade Assistida - LA |          |          | Prestação de Serviços à Comunidade E Liberdade Assistida - PSC/LA |       |           | Total Permanecem no último dia |           |
|---------------------------|-------------|-----------|-------|--|----------|-----------|--------------------------|----------|----------|---|-------|-----------|--------------------------------|-----------|
|                           | Mês ant.    | Nova ent. | Saída | Perm.                                    | Mês ant. | Nova ent. | Saída                    | Perm.    | Mês ant. | Nova ent.   | Saída | Perm.     |                                |           |
| 12 a 14 anos              | 3           | 0         | 1     | 2  | 0        | 0         | 0                        | 0        | 3        | 0   | 0     | 0         | 0                              | 5         |
| MASC.                     | 1           | 0         | 0     | 1  | 0        | 0         | 0                        | 0        | 0        | 1   | 0     | 0         | 1                              | 3         |
| FEM.                      | 2           | 0         | 1     | 1  | 0        | 0         | 0                        | 0        | 3        | 0   | 0     | 0         | 0                              | 2         |
| 15 a 17 anos              | 22          | 0         | 3     | 19                                       | 5        | 0         | 2                        | 3        | 37       | 1   | 5     | 33        | 8                              | 60        |
| MASC.                     | 1           | 0         | 1     | 0  | 1        | 0         | 0                        | 1        | 3        | 0   | 0     | 3         | 0                              | 4         |
| FEM.                      | 2           | 0         | 1     | 1  | 3        | 0         | 0                        | 3        | 12       | 0   | 3     | 9         | 3                              | 15        |
| 18 anos ou mais           | 2           | 0         | 1     | 1  | 0        | 0         | 0                        | 0        | 0        | 0   | 0     | 0         | 0                              | 1         |
| MASC.                     | 3           | 0         | 0     | 3  | 0        | 0         | 0                        | 0        | 0        | 0   | 0     | 0         | 0                              | 3         |
| FEM.                      | 1           | 0         | 0     | 1  | 0        | 0         | 0                        | 0        | 0        | 0   | 0     | 0         | 0                              | 1         |
| <b>TOTAL</b>              |             |           |       | <b>28</b>                                |          |           |                          | <b>7</b> |          |   |       | <b>49</b> |                                | <b>92</b> |

\* Da relação de 113 adolescentes, 21 foram desligados por arquivamento/extinção, 12 estão aguardando Descisão Judicial (encerramento/descumprimento/mudança de comarca/mudança de medida), 52 estão ativos MSE e 28 estão ativos de pré medida.

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações acima, ciente que, se falsa a declaração, ficarei sujeito as penas da Lei.

Sorocaba, 10 de Janeiro de 2020

  
 ISABEL SILVEIRA LEITE LOPES  
 RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

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



PASTORAL DO MENOR - CNBB

para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude.

**RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS – ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR  
DEZEMBRO/2019**

|    | Funcionário                                   | Cargo              | Projeto                                  | Admissão   | Desligamento |
|----|---|--------------------|--|------------|--------------|
| 1  | landra Giardini Salvatori                     | Orientador Técnico | Medida Socioeducativa – Projeto Girassol | 02/01/2019 |              |
| 2  | Isabel Silveira Leite Lopes                   | Coordenadora       | Medida Socioeducativa – Projeto Girassol | 02/01/2019 |              |
| 3  | Karoline de Jesus Oliveira                    | Orientador Técnico | Medida Socioeducativa – Projeto Girassol | 02/01/2019 |              |
| 4  | Lucy Razera                                   | Orientador Técnico | Medida Socioeducativa – Projeto Girassol | 02/01/2019 |              |
| 5  | Márcia Sanches                                | Assistente Social  | Medida Socioeducativa – Projeto Girassol | 02/01/2019 |              |
| 6  | Mariana Ferreira Domingues Ferreira Rodrigues | Orientador Técnico | Medida Socioeducativa – Projeto Girassol | 02/01/2019 |              |
| 7  | Shirlei Silva                                 | Orientador Técnico | Medida Socioeducativa – Projeto Girassol | 02/01/2019 |              |
| 8  | Valéria Aparecida Manfré                      | Supervisora        | Medida Socioeducativa – Projeto Girassol | 02/01/2019 |              |
| 9  | Alcilene Teobaldo de Oliveira                 | Orientador Técnico | Medida Socioeducativa – Projeto Girassol | 18/09/2019 | 18/12/2019   |
| 10 | Ewerton Roberto Souza de Oliveira             | Facilitador        | Medida Socioeducativa – Projeto Girassol | 03/10/2019 |              |
| 11 | Maria de Fátima dos Santos                    | Facilitador        | Medida Socioeducativa – Projeto Girassol | 03/10/2019 |              |
| 12 | Renan Luiz Rezende Magalhães Cursino          | Facilitador        | Medida Socioeducativa – Projeto Girassol | 14/10/2019 |              |
| 13 | Rosilene Torregiani                           | Facilitador        | Medida Socioeducativa – Projeto Girassol | 12/11/2019 |              |

**JOSÉ ROBERTO ROSA – PRESIDENTE OU SARA ARACELI CARVALHO RIBEIRO MENDES – VICE PRESIDENTE  
ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR**

**ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR**

**CNPJ-MF: 07.668.736/0001-81**

**Endereço: Rua Capitão Pedro Tavares, 315 – Vila Espírito Santo (sala 1) CEP: 18051-330 – Sorocaba / SP**

**Tel: (15) 3232-5559 / (15) 3212-1965 E-mail: projetolagirassol@yahoo.com.br**



PASTORAL DO MENOR - CNBB

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

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR - ESTADUAL - ZONA NORTE

| DATA       | EXTRATO              | VALOR DESP.   | DOC.      | DESPESA      | RUBRICA                      | CREDOR   |
|------------|----------------------|---------------|-----------|--------------|------------------------------|--|
| 04/12/2019 | TRANSFERÊNCIA        | R\$ 440,00    | RB 122446 | R\$ 440,00   | Outros materiais de consumo  | SISTEMA DE TRANSPORTE COLETIVO DE SOROCABA         |
| 04/12/2019 | PAGTO ONLINE         | R\$ 368,58    | NF 2817   | R\$ 368,58   | Outros serviços de terceiros | MC&C - ASSESSORIA E PERICIA CONTABIL S. S. LTDA ME |
| 10/12/2019 | PAGTO ONLINE         | R\$ 58,60     | NF 8006   | R\$ 58,60    | Outros serviços de terceiros | MED E MED MEDICINA OCUPACIONAL ME                  |
| 10/12/2019 | TARIFA               | R\$ 153,00    |           |              |                              |  |
| 17/12/2019 | TRANSFERÊNCIA        | R\$ 134,00    | HOLERITE  | R\$ 134,00   | Recursos humanos (5)         | 2ª PARC. 13ª ROSILENE TORREGIANI                   |
| 17/12/2019 | TRANSFERÊNCIA        | R\$ 176,00    | HOLERITE  | R\$ 176,00   | Recursos humanos (5)         | 2ª PARC. 13ª MARIA DE FÁTIMA DOS SANTOS            |
| 17/12/2019 | FOPAG                | R\$ 8.199,83  | HOLERITE  | R\$ 8.199,83 | Recursos humanos (5)         | 2ª PARCELA 13ª                                     |
| 17/12/2019 | TRANSFERÊNCIA        | R\$ 361,58    | HOLERITE  | R\$ 361,58   | Recursos humanos (5)         | 2ª PARC. 13ª ALCILENE TEOBALDO DE OLIVEIRA         |
| 17/12/2019 | TRANSFERÊNCIA        | R\$ 176,00    | HOLERITE  | R\$ 176,00   | Recursos humanos (5)         | 2ª PARC. 13ª RENAN REZENDE MAGALHAES CURSINO       |
| 17/12/2019 | TRANSFERÊNCIA        | R\$ 176,00    | HOLERITE  | R\$ 176,00   | Recursos humanos (5)         | 2ª PARC. 13ª EWERTON ROBERTO SOUZA DE OLIVEIRA     |
| 17/12/2019 | PAGTO ONLINE         | R\$ 270,97    | GUIA      | R\$ 270,97   | Recursos humanos (5)         | IRRF S/ 13ª  |
| 20/12/2019 | PAGTO ONLINE         | R\$ 1.309,78  |           |              |                              |  |
| 20/12/2019 | PAGTO ONLINE         | R\$ 144,63    | GUIA      | R\$ 144,63   | Recursos humanos (5)         | GRRF ALCILENE TEOBALDO DE OLIVEIRA                 |
| 20/12/2019 | TRANSFERÊNCIA        | R\$ 2.048,02  | RESCISÃO  | R\$ 2.048,02 | Recursos humanos (5)         | RESCISÃO ALCILENE TEOBALDO DE OLIVEIRA             |
| 27/12/2019 | TRANSFERÊNCIA        | R\$ 1.264,00  | HOLERITE  | R\$ 1.264,00 | Recursos humanos (5)         | ROSILENE TORREGIANI                                |
| 27/12/2019 | TRANSFERÊNCIA        | R\$ 1.264,00  | HOLERITE  | R\$ 1.264,00 | Recursos humanos (5)         | MARIA DE FÁTIMA DOS SANTOS                         |
| 27/12/2019 | TRANSFERÊNCIA        | R\$ 1.104,00  | HOLERITE  | R\$ 1.104,00 | Recursos humanos (5)         | RENAN REZENDE MAGALHAES CURSINO                    |
| 27/12/2019 | PAGTO ONLINE         | R\$ 29,30     | NF 8119   | R\$ 29,30    | Outros serviços de terceiros | MED E MED MEDICINA OCUPACIONAL ME                  |
| 27/12/2019 | TARIFA               | R\$ 10,45     |           |              |                              |  |
|            | REPASSE              | R\$ 17.272,00 |           |              |                              |  |
|            | TOTAL DESPESAS       | R\$ 17.688,74 |           |              |                              |  |
|            | DEVOLUÇÕES           | R\$ -         |           |              |                              |  |
|            | SALDO APLICAÇÃO      | R\$ 24.192,07 |           |              |                              |  |
|            | APLICAÇÃO            | R\$ 19.769,57 |           |              |                              |  |
|            | RESGATES             | R\$ 20.450,31 |           |              |                              |  |
|            | RENDIM. DE APLICAÇÃO | R\$ 27,74     |           |              |                              |  |
|            | SALDO APLICAÇÃO      | R\$ 23.539,07 |           |              |                              |  |

- Observação: 1. 13/12 - R\$ 8.636,00 repasse estadual Zona Norte competência Novembro.  
2. 16/12 - R\$ 6.000,00 devolução empréstimo feiro no dia 30/10 da conta 73763-1 federal para pagamentos dos salários.  
3. 13/12 - R\$ 8.636,00 repasse estadual Zona Norte competência Dezembro.  
4. 20/12 - R\$ 1.309,78 transferência para pagamento GPS 13ª. Guia única.  
5. 20/12 - R\$ 5.000,00 empréstimo enviado para conta 73561-2 para pagamento salários, será devolvido assim que for pago o repasse.

LOCAL e DATA:

Sorocaba, 06 de Janeiro de 2020.

DIRIGENTE:

(nome, cargo e assinatura)

José Roberto Rosa - Presidente ou Sara Araceli Carvalho Ribeiro Mendes - Vice Presidente



## Extrato conta corrente

G337061508030193010  
06/01/2020 15:12:49

## Cliente - Conta atual

Agência 191-0  
 Conta corrente 73762-3 ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 Período do extrato 12 / 2019

## Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                                     | Documento           | Valor R\$  | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|------------|--------|
| 29/11/2019    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                            |                     |            | 0,00 C |
| 04/12/2019    |               | 0191       | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada                     | 550.191.000.024.000 | 440,00 D   |        |
|               |               |            |       | <b>04/12 0191 24000-1 PMS-FMT-URBES</b>       |                     |            |        |
| 04/12/2019    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boletim                      | 120.401             | 368,58 D   |        |
|               |               |            |       | <b>MC C</b>                                   |                     |            |        |
| 04/12/2019    |               | 0000       | 00000 | 855 BB RF CP Aut Empresa                      | 5                   | 808,58 C   | 0,00 C |
| 10/12/2019    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boletim                      | 121.001             | 58,60 D    |        |
|               |               |            |       | <b>MED MED MEDICINA OCUPACIONAL</b>           |                     |            |        |
| 10/12/2019    |               | 0000       | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Servi?os                 | 873.441.002.634.772 | 153,00 D   |        |
|               |               |            |       | <b>Cobrança referente 10/12/2019</b>          |                     |            |        |
| 10/12/2019    |               | 0000       | 00000 | 855 BB RF CP Aut Empresa                      | 5                   | 211,60 C   | 0,00 C |
| 13/12/2019    |               | 0000       | 14134 | 612 Recebimento Fornecedor                    | 219.932             | 8.636,00 C |        |
|               |               |            |       | <b>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCI</b>    |                     |            |        |
| 13/12/2019    |               | 0000       | 00000 | 345 BB RF CP Aut Empresa                      | 5                   | 8.636,00 D | 0,00 C |
| 16/12/2019    |               | 0191       | 99015 | 870 Transfer?ncia recebida                    | 550.191.000.073.763 | 6.000,00 C |        |
|               |               |            |       | <b>16/12 0191 73763-1 ASSOCIACAO BOM</b>      |                     |            |        |
| 16/12/2019    |               | 0000       | 00000 | 345 BB RF CP Aut Empresa                      | 5                   | 6.000,00 D | 0,00 C |
| 17/12/2019    |               | 0191       | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada                     | 556.511.000.091.765 | 134,00 D   |        |
|               |               |            |       | <b>17/12 6511 91765-6 ROSILENE TORRE</b>      |                     |            |        |
| 17/12/2019    |               | 0191       | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada                     | 556.962.000.006.059 | 176,00 D   |        |
|               |               |            |       | <b>17/12 6962 6059-3 MARIA FATIMA S</b>       |                     |            |        |
| 17/12/2019    |               | 0000       | 13134 | 250 Folha de Pagamento                        | 2.707               | 8.199,83 D |        |
| 17/12/2019    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv                 | 121.701             | 361,58 D   |        |
|               |               |            |       | <b>104 2025 21301779806 ALCILENE TEOBALDO</b> |                     |            |        |
| 17/12/2019    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv                 | 121.702             | 176,00 D   |        |
|               |               |            |       | <b>104 4090 38046958840 RENAN LUIZ REZEND</b> |                     |            |        |
| 17/12/2019    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv                 | 121.703             | 176,00 D   |        |
|               |               |            |       | <b>104 2196 37573702876 EWERTON ROBERTO S</b> |                     |            |        |
| 17/12/2019    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                                  | 121.704             | 270,97 D   |        |
|               |               |            |       | <b>DARF - 07.668.736/0001-81 -0561</b>        |                     |            |        |
| 17/12/2019    |               | 0000       | 00000 | 855 BB RF CP Aut Empresa                      | 5                   | 9.494,38 C | 0,00 C |
| 20/12/2019    |               | 0000       | 14134 | 612 Recebimento Fornecedor                    | 1.313.547           | 8.636,00 C |        |
|               |               |            |       | <b>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCI</b>    |                     |            |        |
| 20/12/2019    |               | 0191       | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada                     | 550.191.000.231.434 | 1.309,78 D |        |
|               |               |            |       | <b>20/12 0191 231434-7 ASSOCIACAO BOM</b>     |                     |            |        |
| 20/12/2019    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                                  | 122.001             | 144,63 D   |        |
|               |               |            |       | <b>FGTS ARREC GRRF</b>                        |                     |            |        |
| 20/12/2019    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv                 | 122.002             | 2.048,02 D |        |
|               |               |            |       | <b>104 2025 21301779806 ALCILENE TEOBALDO</b> |                     |            |        |
| 20/12/2019    |               | 0000       | 00000 | 345 BB RF CP Aut Empresa                      | 5                   | 5.133,57 D | 0,00 C |
| 27/12/2019    |               | 0191       | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada                     | 550.191.000.073.561 | 5.000,00 D |        |
|               |               |            |       | <b>27/12 0191 73561-2 ASSOCIACAO BOM</b>      |                     |            |        |
| 27/12/2019    |               | 0191       | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada                     | 556.511.000.091.765 | 1.264,00 D |        |
|               |               |            |       | <b>27/12 6511 91765-6 ROSILENE TORRE</b>      |                     |            |        |
| 27/12/2019    |               | 0191       | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada                     | 556.962.000.006.059 | 1.264,00 D |        |

| 27/12 6962 6059-3 MARIA FATIMA S       |      |       |                               |                     |            |        |
|--|------|-------|-------------------------------|---------------------|------------|--------|
| 27/12/2019                             | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.701             | 1.264,00 D |        |
| 104 2196 37573702876 EWERTON ROBERTO S |      |       |                               |                     |            |        |
| 27/12/2019                             | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.702             | 1.104,00 D |        |
| 104 4090 38046958840 RENAN LUIZ REZEND |      |       |                               |                     |            |        |
| 27/12/2019                             | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletto      | 122.703             | 29,30 D    |        |
| MED MED MEDICINA OCUPACIONAL           |      |       |                               |                     |            |        |
| 27/12/2019                             | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TEO Eletr?nico    | 823.611.200.162.393 | 10,45 D    |        |
| Cobrança referente 27/12/2019          |      |       |                               |                     |            |        |
| 27/12/2019                             | 0000 | 00000 | 855 BB RF CP Aut Empresa      | 5                   | 9.935,75 C | 0,00 C |
| 31/12/2019                             | 0000 | 00000 | 999 S A L D O                 |                     |            | 0,00 C |

-----  
**OBSERVAÇÕES :**  
 -----

-----  
 Transação efetuada com sucesso por: JD124630 ANDREIA CRISTINA MODESTO.  
 -----



## Extrato investimentos financeiros - mensal

G332061311774367027  
06/01/2020 13:27:40**Ciente**

Agência 191-0  
 Conta 73762-3 ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 Mês/ano referência DEZEMBRO/2019

**BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES**

| Data       | Histórico            | Valor     | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota  | Saldo cotas  |
|------------|----------------------|-----------|---------------------|-----------|------------------|-------------|--------------|
| 29/11/2019 | SALDO ANTERIOR       | 24.192,07 |                     |           | 2.427,344727     |             |              |
| 04/12/2019 | RESGATE              | 808,58    | 0,08                |           | 81,120677        | 9,968605124 | 2.346,224050 |
|            | Aplicação 18/10/2019 | 808,58    | 0,08                |           | 81,120677        |             |              |
| 10/12/2019 | RESGATE              | 211,60    | 0,03                |           | 21,223659        | 9,971419027 | 2.325,000391 |
|            | Aplicação 18/10/2019 | 211,60    | 0,03                |           | 21,223659        |             |              |
| 13/12/2019 | APLICAÇÃO            | 8.636,00  |                     |           | 865,918011       | 9,973230592 | 3.190,918402 |
| 16/12/2019 | APLICAÇÃO            | 6.000,00  |                     |           | 601,578763       | 9,973756325 | 3.792,497165 |
| 17/12/2019 | RESGATE              | 9.494,38  | 2,18                |           | 952,106822       | 9,974258955 | 2.840,390343 |
|            | Aplicação 18/10/2019 | 9.494,38  | 2,18                |           | 952,106822       |             |              |
| 20/12/2019 | APLICAÇÃO            | 5.133,57  |                     |           | 514,605296       | 9,975742645 | 3.354,995639 |
| 27/12/2019 | RESGATE              | 9.935,75  | 2,77                | 0,32      | 996,094669       | 9,977806637 | 2.358,900970 |
|            | Aplicação 18/10/2019 | 3.407,84  | 1,05                |           | 341,647514       |             |              |
|            | Aplicação 07/11/2019 | 1.643,20  | 0,55                |           | 164,741114       |             |              |
|            | Aplicação 29/11/2019 | 4.884,71  | 1,17                | 0,32      | 489,706041       |             |              |
| 31/12/2019 | SALDO ATUAL          | 23.539,07 |                     |           | 2.358,900970     |             | 2.358,900970 |

**Resumo do mês**

|                      |           |
|----------------------|-----------|
| SALDO ANTERIOR       | 24.192,07 |
| APLICAÇÕES (+)       | 19.769,57 |
| RESGATES (-)         | 20.450,31 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 33,12     |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 5,06      |
| IOF (-)              | 0,32      |
| RENDIMENTO LÍQUIDO   | 27,74     |
| SALDO ATUAL =        | 23.539,07 |

**Valor da Cota**

|            |             |
|------------|-------------|
| 29/11/2019 | 9,968475190 |
| 31/12/2019 | 9,978828345 |

**Rentabilidade**

|                  |        |
|------------------|--------|
| No mês           | 0,1239 |
| No ano           | 2,2685 |
| Últimos 12 meses | 2,2685 |

Transação efetuada com sucesso por: JD124630 ANDREIA CRISTINA MODESTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





PASTORAL DO MENOR - CNBB

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

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR - ESTADUAL - ZONA NORTE

DATA                      EXTRATO                      VALOR DESP.                      DOC.                      DESPESA                      RUBRICA                      CREDOR

|                      |     |           |
|----------------------|-----|-----------|
| REPASSE              | R\$ | -         |
| TOTAL DESPESAS       | R\$ | -         |
| DEVOLUÇÕES           | R\$ | -         |
| SALDO APLICAÇÃO      | R\$ | 23.539,07 |
| APLICAÇÃO            | R\$ | -         |
| RESGATES             | R\$ | -         |
| RENDIM. DE APLICAÇÃO | R\$ | 7,21      |
| SALDO APLICAÇÃO      | R\$ | 23.546,28 |

Observação:

LOCAL e DATA:

Sorocaba, 10 de Janeiro de 2020.

DIRIGENTE:

(nome, cargo e assinatura)

José Roberto Rosa - Presidente ou Sara Araceli Carvalho Ribeiro Mendes - Vice Presidente



### Extrato conta corrente

G33608113044582931  
08/01/2020 11:38:01

#### Cliente - Conta atual

Agência 191-0  
Conta corrente 73762-3 ASSOCIACAO BOM PASTOR  
Período do extrato Mês atual

#### Lançamentos

| Dt. balancete                          | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico          | Documento | Valor R\$ | Saldo       |
|--|---------------|------------|-------|--------------------|-----------|-----------|-------------|
| 27/12/2019                             |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior |           |           | 0,00 C      |
| Invest.com Resgate Autom.              |               |            |       |                    |           |           | 23.538,19 C |
| Saldo                                  |               |            |       |                    |           |           | 23.538,19 C |
| Juros                                  |               |            |       |                    |           |           | 0,00        |
| Data de Debito de Juros                |               |            |       |                    |           |           | 31/01/2020  |
| IOF                                    |               |            |       |                    |           |           | 0,00        |
| Data de Debito de IOF                  |               |            |       |                    |           |           | 03/02/2020  |
| <b>Saldo de fundos de investimento</b> |               |            |       |                    |           |           |             |
| BB Automático Empres                   |               |            |       |                    |           |           | 23.545,05   |

-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.



Extrato investimentos financeiros - mensal

G331091510784436018  
09/01/2020 15:20:47

**Ciente**

Agência 191-0  
Conta 73762-3 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 | 23.539,07 |                     |           | 2.358,900970     |            |              |
| 09/01/2020 | SALDO ATUAL    | 23.546,27 |                     |           | 2.358,900970     |            | 2.358,900970 |

**Resumo do mês**

|                      |           |
|----------------------|-----------|
| SALDO ANTERIOR       | 23.539,07 |
| APLICAÇÕES (+)       | 0,00      |
| RESGATES (-)         | 0,00      |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 7,21      |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00      |
| IOF (-)              | 0,00      |
| RENDIMENTO LÍQUIDO   | 7,21      |
| SALDO ATUAL =        | 23.546,27 |
| Disponível p/ Resg = | 23.539,34 |
| Carência p/ Resg =   | 0,00      |
| IR Estimado =        | 3,71      |
| IR complementar =    | 0,47      |
| IOF estimado =       | 2,75      |

**Aplicações em ser**

| Data       | Documento   | Valor aplicado | Quantidade cotas | Saldo cotas |
|------------|-------------|----------------|------------------|-------------|
| 29/11/2019 | 909.019.129 | 8.636,00       | 866,504941       | 376,798900  |
| 13/12/2019 | 909.019.113 | 8.636,00       | 865,918011       | 865,918011  |
| 16/12/2019 | 909.019.116 | 6.000,00       | 601,578763       | 601,578763  |
| 20/12/2019 | 909.019.120 | 5.133,57       | 514,605296       | 514,605296  |

**Valor da Cota**

|            |             |
|------------|-------------|
| 31/12/2019 | 9,978828345 |
| 09/01/2020 | 9,981883796 |

**Rentabilidade**

|                  |        |
|------------------|--------|
| No mês           | 0,0306 |
| No ano           | 0,0306 |
| Últimos 12 meses | 2,2392 |




**VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE**

Projeção para 09/01/2020 - Cota: 9,981883796

Transação efetuada com sucesso por: JD124630 ANDREIA CRISTINA MODESTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

|  <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b><br/><b>SECRETARIA DA FAZENDA</b><br/><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>  | Número da Nota<br><b>00002817</b>                    |  |                                  |                                    |           |     |   |   |        |        |  |  |
|---|--|---|----------------------------------|------------------------------------|-----------|-----|---|---|--------|--------|--|--|
|   | Data e Hora de Emissão<br><b>02/12/2019 11:08:23</b> |   |                                  |                                    |           |     |   |   |        |        |  |  |
|   | Código de Verificação<br><b>4bbec688</b>             |   |                                  |                                    |           |     |   |   |        |        |  |  |
| <p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> Nome/Razão Social: <b>MC&amp;C - ASSESSORIA E PERICIA CONTABIL SOCIEDADE SIMPLES LTDA ME</b><br>CPF/CNPJ: <b>03.228.177/0001-38</b> Inscrição Municipal : <b>000110849</b><br>Endereço: <b>RUA DOUTOR LUIZ MENDES ALMEIDA, Nº1056 - JARDIM PAULO-SAO - CEP:18051-290</b><br>Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b>   |  |   |                                  |                                    |           |     |   |   |        |        |  |  |
| <p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO BOM PASTOR</b><br>CPF/CNPJ: <b>07.668.736/0001-81</b><br>Endereço: <b>RUA CAPITAO PEDRO TAVARES, Nº315 - SALA 1 - BAIRRO VILA ESPIRITO SANTO - CEP:18051-330</b><br>Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>pastoraldomenor@terra.com.br</b>  |  |   |                                  |                                    |           |     |   |   |        |        |  |  |
| <p><b>Descrição:</b><br/> <small>1ª PARCELA HONORÁRIO ADICIONAL DEZEMBRO - PROJETO GIRASSOL</small><br/> <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p>  |  |   |                                  |                                    |           |     |   |   |        |        |  |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">SIM</td> <td>ASSESSORIA CONTÁBIL, FISCAL E TRABALHISTA</td> <td align="center">1</td> <td align="right">368,58</td> <td align="right">368,58</td> </tr> </tbody> </table>   | Tributável   | Item  | Qtde                             | Unitário R\$                       | Total R\$ | SIM | ASSESSORIA CONTÁBIL, FISCAL E TRABALHISTA | 1 | 368,58 | 368,58 | <p align="center"> <br/>           Pago com Recursos<br/>           Estaduais / SIAS<br/>           Termo de Colaboração nº 14535/2018<br/>           R\$ <u>368,58</u> </p> |  |
| Tributável  | Item   | Qtde  | Unitário R\$                     | Total R\$                          |           |     |   |   |        |        |  |  |
| SIM   | ASSESSORIA CONTÁBIL, FISCAL E TRABALHISTA            | 1   | 368,58                           | 368,58                             |           |     |   |   |        |        |  |  |
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>   | COFINS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                 | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>  | IR (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |           |     |   |   |        |        |  |  |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 368,58</b>   |  |   |                                  |                                    |           |     |   |   |        |        |  |  |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>  | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 368,58</b>                | Aliquota:<br><b>0,00%</b>   | Valor do ISS:<br><b>R\$ 0,00</b> |                                    |           |     |   |   |        |        |  |  |
| <p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>12/2019</b> Tributação: <b>TRIBUTÁVEL FIXO</b><br>Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b> Incidência: <b>SOROCABA/SP</b><br>Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b><br>CNAE: <b>692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE</b><br>Serviço: <b>1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.</b> |  |   |                                  |                                    |           |     |   |   |        |        |  |  |



237-2

23790.15205 99333.000000 60018.334908 3 81050000073717

|  |                                  |                           |                    |                                   |   |
|--|----------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|
| Local de Pagamento<br><b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>   |                                  |                           |                    |                                   | Vencimento<br><b>16/12/2019</b>                     |
| Beneficiário<br><b>MC&amp;C   CPF/CNPJ: 003.228.177/0001-38<br/>AV DOUTOR LUIZ MENDES ALMEIDA, 1056 - VILA ESPRITO SANTO<br/>18051-290 - SOROCABA - SP</b>           |                                  |                           |                    |                                   | Agência/Código Beneficiário<br><b>0152/183349-9</b> |
| Data do Doc.<br><b>29/11/2019</b>  | Nº do documento<br><b>122019</b> | Espécie doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data Proces.<br><b>29/11/2019</b> | Nosso número<br><b>09/93/330000060-5</b>            |
| Uso do Banco   | Carteira<br><b>9</b>             | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | Valor/Percentual                  | (=) Valor do documento<br><b>737,17</b>             |
| Pagador:<br><b>ASSOCIACAO BOM PASTOR   CNPJ/CPF: 007.668.736/0001-81<br/>RUA CAPITAO PEDRO TAVARES 315 SALA 1 - VILA ESPRITO SANTO<br/>18051-330 - SOROCABA - SP</b> |                                  |                           |                    |                                   |   |
| Sacador avalista: <b>Não informado</b>   |                                  |                           |                    |                                   |   |

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

*P*



237-2

23790.15205 99333.000000 60018.334908 3 81050000073717

|  |                                  |                           |                    |                                   |   |
|--|----------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|
| Local de Pagamento<br><b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>   |                                  |                           |                    |                                   | Vencimento<br><b>16/12/2019</b>                     |
| Beneficiário<br><b>MC&amp;C   CPF/CNPJ: 003.228.177/0001-38<br/>AV DOUTOR LUIZ MENDES ALMEIDA, 1056 -- VILA ESPRITO SANTO<br/>18051-290 - SOROCABA - SP</b>          |                                  |                           |                    |                                   | Agência/Código Beneficiário<br><b>0152/183349-9</b> |
| Data do Doc.<br><b>29/11/2019</b>  | Nº do documento<br><b>122019</b> | Espécie doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data Proces.<br><b>29/11/2019</b> | Nosso número<br><b>09/93/330000060-5</b>            |
| Uso do Banco   | Carteira<br><b>9</b>             | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | Valor/Percentual                  | (=) Valor do documento<br><b>737,17</b>             |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br><b>** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****</b>  |                                  |                           |                    |                                   | (-) Descontos/Abatimentos                           |
|  |                                  |                           |                    |                                   | (-) Outras Deduções                                 |
|  |                                  |                           |                    |                                   | (+) Mora/Multa                                      |
|  |                                  |                           |                    |                                   | (+) Outros Acréscimos                               |
|  |                                  |                           |                    |                                   | (=) Valor Cobrado                                   |
| Pagador:<br><b>ASSOCIACAO BOM PASTOR   CNPJ/CPF: 007.668.736/0001-81<br/>RUA CAPITAO PEDRO TAVARES 315 SALA 1 - VILA ESPRITO SANTO<br/>18051-330 - SOROCABA - SP</b> |                                  |                           |                    |                                   |   |
| Sacador avalista: <b>Não informado</b>   |                                  |                           |                    |                                   |   |

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site [Fale Conosco](#)

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

# Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:29:01  
019100191 0079

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.762-3

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
-----

23790152059933600000708018334907580950000036858

BENEFICIARIO:

MC C

NOME FANTASIA:

MC C

CNPJ: 03.228.177/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO BOM PASTOR

CNPJ: 07.668.736/0001-81

-----

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 120.401    |
| DATA DE VENCIMENTO | 06/12/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 04/12/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 368,58     |
| VALOR COBRADO      | 368,58     |

=====

NR. AUTENTICACAO A.B00.AC2.8D0.972.9F0  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

04/12/2019 16:25:26

04/12/2019 16:29:03

Transação efetuada com sucesso.

-----

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

73762-B

Prefeitura Municipal de Sorocaba  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Número da NFS-e

8006

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

|                        |                     |                          |         |                       |                         |
|------------------------|---------------------|--------------------------|---------|-----------------------|-------------------------|
| Data e Hora de Emissão | 04/12/2019 11:20:08 | Competência              | 12/2019 | Código de Verificação | 2dffda2d0074fd19a6a21cd |
| Número do RPS          | 8006/1              | No. da NFS-e Substituída |         | Local da Prestação    | SOROCABA/SP             |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **MED e MED MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - ME**  
 CPF/CNPJ: **21764517000127** Inscrição Municipal: **000336995**  
 Endereço: **RUA SALVADOR CORREA, 342 - JARDIM VERGUEIRO - 18030130**  
 Município: **SOROCABA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL**  
 CPF/CNPJ: **07668736000181** Inscrição Municipal:  Telefone:   
 Endereço: **R DEMANDA DO VALE BLASECK, 517 - VILA BARAO**  
 CEP: **18065580** Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **projetolagirassol@yahoo.com.br**

| Tributável | Item                     | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|--------------------------|------|--------------|-----------|
| SIM        | EXAME MEDICO OCUPACIONAL | 2    | R\$ 29,30    | R\$ 58,60 |

*João*  
 Pago com Recursos  
 Estaduais / SIAS  
 Termo de Colaboração nº 14535/2018  
 \$ 58,60

|             |                |               |             |               |
|-------------|----------------|---------------|-------------|---------------|
| 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      |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 58,60**

|                           |                  |           |               |
|---------------------------|------------------|-----------|---------------|
| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
| R\$ 0,00                  | R\$ 58,60        | *         | *             |

OUTRAS INFORMAÇÕES


Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  
 Prestador optante Simples Nacional  
 Data de Vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 10/12/2019  
 Serviço: **1709 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.**

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.  
 CNAE: 711970400  
 Recolhimento:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS CLINICOS PRESTADOS NO PERÍODO DE 01/11/2019 ATÉ 30/11/2019 COM VENCIMENTO PARA 10/12/2019

| CÓDIGO             | EMPRESA   | QTDE               | VALOR UNIT.    | TOTAL            |
|--------------------|---|--------------------|----------------|------------------|
| 4351               | ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL - CNPJ: 07.668.736/0001-81<br>R DEMANDA DO VALE BLASECK, 517<br>VILA BARAO - CEP: 18065580 - CIDADE: SOROCABA/SP |                    |                |                  |
| <b>06/11/2019</b>  | <b>MARILENE TORREGIANI</b>  |                    |                |                  |
|                    | EXAME MEDICO OCUPACIONAL  | <b>DEMISSIONAL</b> | <b>INTERNO</b> |                  |
|                    |   | 1                  | R\$ 29,30      | R\$ 29,30        |
| <b>07/11/2019</b>  | <b>ROSILENE TORREGIANI</b>  |                    |                |                  |
|                    | EXAME MEDICO OCUPACIONAL  | <b>ADMISSIONAL</b> | <b>INTERNO</b> |                  |
|                    |   | 1                  | R\$ 29,30      | R\$ 29,30        |
| <b>TOTAL</b>       |   | <b>2</b>           |                | <b>R\$ 58,60</b> |
| <b>TOTAL GERAL</b> |   | <b>2</b>           |                | <b>R\$ 58,60</b> |

  
 Pago com Recursos  
 Estaduais / SIAS  
 Termo de Colaboração nº 14535/2018  
 R\$ \_\_\_\_\_



# 748-X

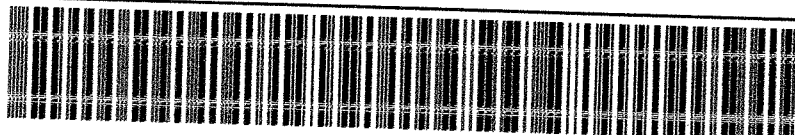
## Recibo do Pagador

|  |                                      |                             |                    |  |   |  |
|--|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------|--|---|--|
| Local de Pagamento<br>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI   |                                      |                             |                    |  | Vencimento<br><b>10/12/2019</b>                       |  |
| Beneficiário MED MED MEDICINA OCUPACIONAL - CNPJ: 21.764.517/0001-27<br>RUA BARAO DE COTEGIPE 14 VILA INDEPENDENCIA SOROCABA SP 18040420       |                                      |                             |                    |  | Agência / Código Beneficiário<br><b>0723.25.93586</b> |  |
| Data do Documento<br><b>04/12/2019</b>   | Número do Documento<br><b>007683</b> | Espécie Doc.<br><b>DS</b>   | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>04/12/2019</b> | Nosso Número<br><b>19/207683-6</b>                    |  |
| Uso do Banco   | Carteira<br><b>SR</b>                | Espécie Moeda<br><b>R\$</b> | Quantidade         | Valor                                      | (-) Valor do Documento<br><b>58,60</b>                |  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)<br>Cobrar juros de R\$ 0,09 por dia de atraso<br>Multas de R\$ 1,17 após o vencimento. |                                      |                             |                    |  | (-) Desconto / Abatimento                             |  |
|  |                                      |                             |                    |  | (-) Outras Deduções                                   |  |
|  |                                      |                             |                    |  | (+) Mora / Multa / Juros                              |  |
|  |                                      |                             |                    |  | (+) Outros Acrescimos                                 |  |
|  |                                      |                             |                    |  | (=) Valor Cobrado                                     |  |
| Pagador: ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL<br>R DEMANDA DO VALE BLASECK 517 - VILA BARAO, SOROCABA / SP - 18065580                      |                                      |                             |                    |  | CPF / CNPJ<br><b>07668736000181</b>                   |  |
| Sacador/<br>Avalista:  |                                      |                             |                    |  | Código de Baixa                                       |  |
| Recebimento através do cheque número<br>do banco.<br>Esta quitação só terá validade após o<br>pagamento do cheque pelo banco sacado.           |                                      |                             |                    |  | Autenticação Mecânica                                 |  |

# 748-X

74891.11927 07683.607233 25935.861002 8 80990000005860

|  |                                      |                             |                    |  |   |  |
|--|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------|--|---|--|
| Local de Pagamento<br>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI   |                                      |                             |                    |  | Vencimento<br><b>10/12/2019</b>                       |  |
| Beneficiário MED MED MEDICINA OCUPACIONAL - CNPJ: 21.764.517/0001-27<br>RUA BARAO DE COTEGIPE 14 VILA INDEPENDENCIA SOROCABA SP 18040420       |                                      |                             |                    |  | Agência / Código Beneficiário<br><b>0723.25.93586</b> |  |
| Data do Documento<br><b>04/12/2019</b>   | Número do Documento<br><b>007683</b> | Espécie Doc.<br><b>DS</b>   | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>04/12/2019</b> | Nosso Número<br><b>19/207683-6</b>                    |  |
| Uso do Banco   | Carteira<br><b>SR</b>                | Espécie Moeda<br><b>R\$</b> | Quantidade         | Valor                                      | (-) Valor do Documento<br><b>58,60</b>                |  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)<br>Cobrar juros de R\$ 0,09 por dia de atraso<br>Multas de R\$ 1,17 após o vencimento. |                                      |                             |                    |  | (-) Desconto / Abatimento                             |  |
|  |                                      |                             |                    |  | (-) Outras Deduções                                   |  |
|  |                                      |                             |                    |  | (+) Mora / Multa / Juros                              |  |
|  |                                      |                             |                    |  | (+) Outros Acrescimos                                 |  |
|  |                                      |                             |                    |  | (=) Valor Cobrado                                     |  |
| Pagador ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL<br>R DEMANDA DO VALE BLASECK 517 - VILA BARAO, SOROCABA / SP - 18065580                       |                                      |                             |                    |  | CPF / CNPJ<br><b>07668736000181</b>                   |  |
| Sacador/<br>Avalista:  |                                      |                             |                    |  | Código de Baixa                                       |  |



Autenticação - Ficha de Compensação



G332101151710592015  
10/12/2019 11:56:07

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

10/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:56:06  
019100191 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.762-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119270768360723325935861002880990000005860

BENEFICIARIO:  
MED MED MEDICINA OCUPACIONAL

NOME FANTASIA:  
MED MED MEDICINA OCUPACIONAL

CNPJ: 21.764.517/0001-27

PAGADOR:  
ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIR  
CNPJ: 07.668.736/0001-81

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 121.001    |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/12/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 10/12/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 58,60      |
| VALOR COBRADO      | 58,60      |

NR.AUTENTICACAO 2.CE4.051.EC6.742.4C3

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

|              |                                       |                     |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA | 10/12/2019 11:54:52 |
|              | J5910716 JOSE ROBERTO ROSA            | 10/12/2019 11:56:07 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

**Sistema de Transporte Coletivo de Sorocaba**

Gerenciadora - URBES - Empresa de Desenvolvimento Urbano e Social de Sorocaba

SISTEMA - CNPJ (MF) 46.634.044/0001-74 - RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, 98 - FONE: (15) 3331-5000 - JARDIM PANORAMA - SOROCABA - SP

**RECIBO / SCC**

122446

R\$ 190,00

Recebemos de Armeiação Bom Pastor

CNPJ / CPF: 07.068.736/0001-81

a importância líquida de R\$ Quatrocentos e Quarenta Reais

referente 100 Passes Sape Visitante

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

*J. Pereira*  
Pago com Recursos  
Estaduais / SIAS  
Termo de Colaboração nº 14535/2018  
R\$ 440,00

Sorocaba, 05 de dezembro de 2019

*J. Pereira*

URBES - Empresa de Desenvolvimento Urbano e Social de Sorocaba  
1ª Via (Branca) - 2ª Via (Amarela)

**CONFIRA SEUS PASSES NO ATO DO RECEBIMENTO**



## Transações Pendentes

G332041621108158025  
04/12/2019 16:29:03

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

---

|                |                       |
|----------------|-----------------------|
| Nome           | ASSOCIACAO BOM PASTOR |
| Agência        | 191-0                 |
| Conta corrente | 73762-3               |

#### Creditado

---

|                |               |
|----------------|---------------|
| Nome           | PMS-FMT-URBES |
| Agência        | 191-0         |
| Conta corrente | 24000-1       |
| Valor          | 440,00        |
| Data           | Nesta data    |

---

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


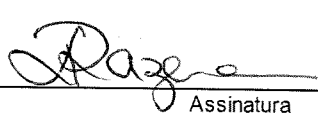
04/12/2019 16:24:19


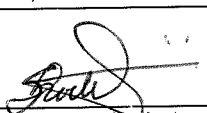
04/12/2019 16:29:03

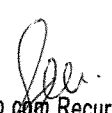
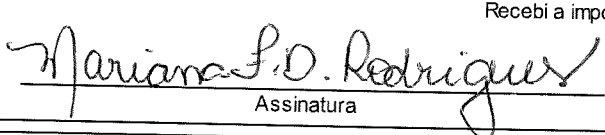
Transação efetuada com sucesso.


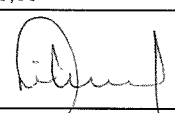
---


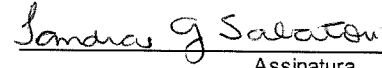
Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.


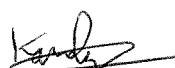
| ASSOCIACAO BOM PASTOR<br>RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES 315 SALA 1<br>CNPJ.07.668.736/0001-81  |                                | SOROCABA - SP     |                             | RECIBO DE PAGAMENTO<br>13o.SAL.2a.P<br>Dezembro/2019 |                 |
|---|--------------------------------|-------------------|-----------------------------|--|-----------------|
| 329 LUCY RAZERA<br>Cargo : ORIENTADORA TECNICA  |                                | CBO: 515305       |                             | Folha 1<br>ADMISSÃO: 02/01/2019                      |                 |
| Depto : PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE   |                                |                   |                             |  |                 |
| Código  | Descrição                      | Referência        | Vencimentos                 | Descontos  |                 |
| 93  | 130. SALÁRIO 2A. PARCELA       | 12,00             | 2.465,36                    | 1.232,68   |                 |
| 97  | DESC. 1A. PARCELA 130. SALÁRIO |                   |                             | 11,24  |                 |
| 111   | IRRF SOBRE 130. SALÁRIO        | 7,50              |                             | 221,88   |                 |
| 113   | INSS SOBRE 130. SALÁRIO        | 9,00              |                             |  |                 |
| <br>Pago com Recursos<br>Estaduais / SIAS<br>Termo de Colaboração nº 14535/2018<br><u>999,56</u> |                                |                   | Total Vencimentos           |  | Total Descontos |
|   |                                |                   | 2.465,36                    |  | 1.465,80        |
|   |                                |                   | Total Liquido               |  | 999,56          |
| Salario Base  | Sal.Contr.INSS                 | Base Calculo FGTS | FGTS do MES                 | Base Calculo IRRF                                    | Faixa IRRF      |
| 2.465,36  | 2.465,36                       | 1.232,68          | 98,61                       | 2.465,36   | 7,50            |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.  |                                |                   |                             |  |                 |
| <br>Assinatura   |                                |                   | <u>17 / 12 / 19</u><br>Data |  |                 |

| ASSOCIACAO BOM PASTOR<br>RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES 315 SALA 1<br>CNPJ.07.668.736/0001-81  |                                | SOROCABA - SP     |                               | RECIBO DE PAGAMENTO<br>13o.SAL.2a.P<br>Dezembro/2019 |                 |
|---|--------------------------------|-------------------|-------------------------------|--|-----------------|
| 330 SHIRLEI SILVA<br>Cargo : ORIENTADORA TECNICA  |                                | CBO: 515305       |                               | Folha 1<br>ADMISSÃO: 02/01/2019                      |                 |
| Depto : PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE   |                                |                   |                               |  |                 |
| Código  | Descrição                      | Referência        | Vencimentos                   | Descontos  |                 |
| 93  | 130. SALÁRIO 2A. PARCELA       | 12,00             | 2.465,36                      | 1.232,68   |                 |
| 97  | DESC. 1A. PARCELA 130. SALÁRIO |                   |                               | 25,46  |                 |
| 111   | IRRF SOBRE 130. SALÁRIO        | 7,50              |                               | 221,88   |                 |
| 113   | INSS SOBRE 130. SALÁRIO        | 9,00              |                               |  |                 |
| <br>Pago com Recursos<br>Estaduais / SIAS<br>Termo de Colaboração nº 14535/2018<br>R\$ <u>985,34</u> |                                |                   | Total Vencimentos             |  | Total Descontos |
|   |                                |                   | 2.465,36                      |  | 1.480,02        |
|   |                                |                   | Total Liquido                 |  | 985,34          |
| Salario Base  | Sal.Contr.INSS                 | Base Calculo FGTS | FGTS do MES                   | Base Calculo IRRF                                    | Faixa IRRF      |
| 2.465,36  | 2.465,36                       | 1.232,68          | 98,61                         | 2.465,36   | 7,50            |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.  |                                |                   |                               |  |                 |
| <br>Assinatura   |                                |                   | <u>17 / 12 / 2019</u><br>Data |  |                 |

| ASSOCIACAO BOM PASTOR<br>RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES 315 SALA 1<br>CNPJ.07.668.736/0001-81  |                                | SOROCABA - SP     |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>13o.SAL.2a.P<br>Dezembro/2019 |                 |
|---|--------------------------------|-------------------|-------------------|--|-----------------|
| 331 MARIANA FERREIRA DOMINGUES RODRIGUES<br>Cargo : ORIENTADORA TECNICA   |                                | CBO: 515305       |                   | Folha 1<br>ADMISSÃO: 02/01/2019                      |                 |
| Deppto : PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE  |                                |                   |                   |  |                 |
| Código  | Descrição                      | Referência        | Vencimentos       | Descontos  |                 |
| 93  | 130. SALÁRIO 2A. PARCELA       | 12,00             | 2.465,36          | 1.232,68   |                 |
| 97  | DESC. 1A. PARCELA 130. SALÁRIO |                   |                   | 25,46  |                 |
| 111   | IRRF SOBRE 130. SALÁRIO        | 7,50              |                   | 221,88   |                 |
| 113   | INSS SOBRE 130. SALÁRIO        | 9,00              |                   |  |                 |
| <br>Pago com Recursos<br>Estaduais / SIAS<br>Termo de Colaboração nº 14535/2018<br>R\$ <u>985,34</u> |                                |                   |                   |  |                 |
|   |                                |                   | Total Vencimentos | 2.465,36   | Total Descontos |
|   |                                |                   |                   |  | 1.480,02        |
|   |                                |                   | Total Liquido     | 985,34   |                 |
| Salario Base  | Sal.Contr.INSS                 | Base Calculo FGTS | FGTS do MES       | Base Calculo IRRF                                    | Faixa IRRF      |
| 2.465,36  | 2.465,36                       | 1.232,68          | 98,61             | 2.465,36   | 7,50            |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.  |                                |                   |                   |  |                 |
| <br>Assinatura  |                                |                   |                   | <u>17 / 12 / 2019</u><br>Data                        |                 |

| ASSOCIACAO BOM PASTOR<br>RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES 315 SALA 1<br>CNPJ.07.668.736/0001-81  |                                | SOROCABA - SP     |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>13o.SAL.2a.P<br>Dezembro/2019 |                 |
|---|--------------------------------|-------------------|-------------------|--|-----------------|
| 332 ISABEL SILVEIRA LEITE LOPES<br>Cargo : COORDENADOR I  |                                | CBO: 252105       |                   | Folha 1<br>ADMISSÃO: 02/01/2019                      |                 |
| Deppto : PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE  |                                |                   |                   |  |                 |
| Código  | Descrição                      | Referência        | Vencimentos       | Descontos  |                 |
| 93  | 130. SALÁRIO 2A. PARCELA       | 12,00             | 3.500,00          | 1.750,00   |                 |
| 97  | DESC. 1A. PARCELA 130. SALÁRIO |                   |                   | 112,45   |                 |
| 111   | IRRF SOBRE 130. SALÁRIO        | 15,00             |                   | 385,00   |                 |
| 113   | INSS SOBRE 130. SALÁRIO        | 11,00             |                   |  |                 |
| <br>Pago com Recursos<br>Estaduais / SIAS<br>Termo de Colaboração nº 14535/2018<br>R\$ <u>1.252,55</u> |                                |                   |                   |  |                 |
|   |                                |                   | Total Vencimentos | 3.500,00   | Total Descontos |
|   |                                |                   |                   |  | 2.247,45        |
|   |                                |                   | Total Liquido     | 1.252,55   |                 |
| Salario Base  | Sal.Contr.INSS                 | Base Calculo FGTS | FGTS do MES       | Base Calculo IRRF                                    | Faixa IRRF      |
| 3.500,00  | 3.500,00                       | 1.750,00          | 140,00            | 3.500,00   | 15,00           |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.  |                                |                   |                   |  |                 |
| <br>Assinatura   |                                |                   |                   | <u>17 / 12 / 2019</u><br>Data                        |                 |

| ASSOCIACAO BOM PASTOR<br>RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES 315 SALA 1<br>CNPJ.07.668.736/0001-81  |                                | SOROCABA - SP              |                               | RECIBO DE PAGAMENTO<br>13o.SAL.2a.P<br>Dezembro/2019 |                               |                    |
|---|--------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|
| 333 IANDRA GIARDINI SALVATORI<br>Cargo : ORIENTADORA TECNICA  |                                | CBO: 515305                |                               | Folha 1<br>ADMISSÃO: 02/01/2019                      |                               |                    |
| Depto : PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE   |                                |                            |                               |  |                               |                    |
| Código  | Descrição                      | Referência                 | Vencimentos                   | Descontos  |                               |                    |
| 93  | 130. SALÁRIO 2A. PARCELA       | 8,00                       | 1.643,57                      |  |                               |                    |
| 223   | SAL MATERN 13º SAL 2ª PARCELA  | 4,00                       | 821,79                        |  |                               |                    |
| 97  | DESC. 1A. PARCELA 130. SALÁRIO |                            |                               | 1.232,68   |                               |                    |
| 111   | IRRF SOBRE 130. SALÁRIO        | 7,50                       |                               | 11,24  |                               |                    |
| 113   | INSS SOBRE 130. SALÁRIO        | 9,00                       |                               | 221,88   |                               |                    |
| <br>Pago com Recursos<br>Estaduais / SIAS<br>Termo de Colaboração nº 14535/2018<br>R\$ <u>999,56</u> |                                |                            | Total Vencimentos<br>2.465,36 |  | Total Descontos<br>1.465,80   |                    |
|   |                                |                            | Total Liquido                 |  | 999,56                        |                    |
| Salário Base<br>2.465,36  |                                | Sal.Contr.INSS<br>2.465,36 | Base Calculo FGTS<br>1.232,68 | FGTS do MES<br>98,61                                 | Base Calculo IRRF<br>2.465,36 | Faixa IRRF<br>7,50 |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.  |                                |                            |                               |  |                               |                    |
| <br>Assinatura   |                                |                            |                               | <u>17 / 12 / 2019</u><br>Data                        |                               |                    |

| ASSOCIACAO BOM PASTOR<br>RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES 315 SALA 1<br>CNPJ.07.668.736/0001-81  |                                | SOROCABA - SP              |                               | RECIBO DE PAGAMENTO<br>13o.SAL.2a.P<br>Dezembro/2019 |                               |                    |
|---|--------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|
| 334 KAROLINE DE JESUS OLIVEIRA<br>Cargo : ORIENTADORA TECNICA   |                                | CBO: 515305                |                               | Folha 1<br>ADMISSÃO: 02/01/2019                      |                               |                    |
| Depto : PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE   |                                |                            |                               |  |                               |                    |
| Código  | Descrição                      | Referência                 | Vencimentos                   | Descontos  |                               |                    |
| 93  | 130. SALÁRIO 2A. PARCELA       | 12,00                      | 2.465,36                      |  |                               |                    |
| 97  | DESC. 1A. PARCELA 130. SALÁRIO |                            |                               | 1.232,68   |                               |                    |
| 111   | IRRF SOBRE 130. SALÁRIO        | 7,50                       |                               | 25,46  |                               |                    |
| 113   | INSS SOBRE 130. SALÁRIO        | 9,00                       |                               | 221,88   |                               |                    |
| <br>Pago com Recursos<br>Estaduais / SIAS<br>Termo de Colaboração nº 14535/2018<br>R\$ <u>985,34</u> |                                |                            | Total Vencimentos<br>2.465,36 |  | Total Descontos<br>1.480,02   |                    |
|   |                                |                            | Total Liquido                 |  | 985,34                        |                    |
| Salário Base<br>2.465,36  |                                | Sal.Contr.INSS<br>2.465,36 | Base Calculo FGTS<br>1.232,68 | FGTS do MES<br>98,61                                 | Base Calculo IRRF<br>2.465,36 | Faixa IRRF<br>7,50 |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.  |                                |                            |                               |  |                               |                    |
| <br>Assinatura   |                                |                            |                               | <u>17 / 12 / 2019</u><br>Data                        |                               |                    |

| ASSOCIACAO BOM PASTOR<br>RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES 315 SALA 1<br>CNPJ.07.668.736/0001-81    |                                | SOROCABA - SP     |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>13o.SAL.2a.P<br>Dezembro/2019 |            |
|---|--------------------------------|-------------------|-------------------|--|------------|
| 335 VALERIA APARECIDA MANFRE DIAS<br>Cargo : SUPERVISORA                                    |                                | CBO: 410105       |                   | Folha 1<br>ADMISSÃO: 02/01/2019                      |            |
| Depto : PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE   |                                |                   |                   |  |            |
| Código  | Descrição                      | Referência        | Vencimentos       | Descontos  |            |
| 93  | 130. SALÁRIO 2A. PARCELA       | 12,00             | 2.850,00          | 1.425,00   |            |
| 97  | DESC. 1A. PARCELA 130. SALÁRIO |                   |                   | 51,71  |            |
| 111   | IRRF SOBRE 130. SALÁRIO        | 7,50              |                   | 256,50   |            |
| 113   | INSS SOBRE 130. SALÁRIO        | 9,00              |                   |  |            |
| Pago com Recursos Estaduais / SIAS<br>Termo de Colaboração nº 14535/2018<br><u>1.116,79</u> |                                |                   |                   |  |            |
| FELIZ ANIVERSÁRIO!!!  |                                |                   | Total Vencimentos | Total Descontos                                      |            |
|   |                                |                   | 2.850,00          | 1.733,21   |            |
|   |                                |                   | Total Liquido     | 1.116,79   |            |
| Salario Base  | Sal.Contr.INSS                 | Base Calculo FGTS | FGTS do MES       | Base Calculo IRRF                                    | Faixa IRRF |
| 2.850,00  | 2.850,00                       | 1.425,00          | 114,00            | 2.850,00   | 7,50       |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.  |                                |                   |                   |  |            |
| Assinatura  |                                |                   | 17 / 12 / 2019    |  |            |
|   |                                |                   | Data              |  |            |

| ASSOCIACAO BOM PASTOR<br>RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES 315 SALA 1<br>CNPJ.07.668.736/0001-81      |                                | SOROCABA - SP     |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>13o.SAL.2a.P<br>Dezembro/2019 |            |
|---|--------------------------------|-------------------|-------------------|--|------------|
| 336 MARCIA SANCHES<br>Cargo : ASSISTENTE SOCIAL   |                                | CBO: 251605       |                   | Folha 1<br>ADMISSÃO: 02/01/2019                      |            |
| Depto : PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE   |                                |                   |                   |  |            |
| Código  | Descrição                      | Referência        | Vencimentos       | Descontos  |            |
| 93  | 130. SALÁRIO 2A. PARCELA       | 10,00             | 2.253,33          | 1.126,67   |            |
| 97  | DESC. 1A. PARCELA 130. SALÁRIO |                   |                   | 7,95   |            |
| 111   | IRRF SOBRE 130. SALÁRIO        | 7,50              |                   | 243,36   |            |
| 113   | INSS SOBRE 130. SALÁRIO        | 9,00              |                   |  |            |
| Pago com Recursos Estaduais / SIAS<br>Termo de Colaboração nº 14535/2018<br>R\$ <u>875,35</u> |                                |                   |                   |  |            |
|   |                                |                   | Total Vencimentos | Total Descontos                                      |            |
|   |                                |                   | 2.253,33          | 1.377,98   |            |
|   |                                |                   | Total Liquido     | 875,35   |            |
| Salario Base  | Sal.Contr.INSS                 | Base Calculo FGTS | FGTS do MES       | Base Calculo IRRF                                    | Faixa IRRF |
| 2.704,00  | 2.704,00                       | 1.352,00          | 108,16            | 2.253,33   | 7,50       |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.  |                                |                   |                   |  |            |
| Assinatura  |                                |                   | 17 / 12 / 2019    |  |            |
|   |                                |                   | Data              |  |            |



G337171427794134014  
17/12/2019 14:32:44**Salários - Liberação de folha de pagamento****Dados do pagamento**

Agência do débito 191-0  
 Conta do débito 73762-3  
 Data pagamento 17/12/2019  
 Valor total pagamento 8.199,83

**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        | 1.252,55 |
| 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        | 985,34   |
| KAROLINE DE JESUS OLIVEIR  | 1441-9  | 21489-2        | 985,34   |
| TATIANA MORAES DOS SANTOS  | 6962-0  | 7612-0         | 0,00     |
| MARCIA SANCHES             | 6962-0  | 42491-9        | 875,35   |
| HUDSON MAICON DA SILVA     | 995-4   | 54382-9        | 0,00     |
| EVANDRO FELIPE DA SILVA    | 6511-0  | 23506-7        | 0,00     |
| ELIZA FERREIRA ALVES       | 6962-0  | 34969-0        | 0,00     |
| IANDRA GIARDINI SALVATORI  | 6962-0  | 24915-7        | 999,56   |
| 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     |
| MAYARA PISSATTO FAKRI      | 6962-0  | 38629-4        | 0,00     |
| VALERIA APARECIDA MANFRE   | 6962-0  | 42171-5        | 1.116,79 |
| WANDERLEI DA SILVA LEITE   | 6962-0  | 32934-7        | 0,00     |
| VALDIRENE BATISTA DOS SAN  | 6962-0  | 32316-0        | 0,00     |
| PRISCILA SANAЕ 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 GARCHI | 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     |



Emissão de comprovantes

G33109151078443624  
09/01/2020 15:23:22

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/01/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:23:22  
0191000191

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
CNPJ: 07.668.736/0001-81

-----  
FAVORECIDO: LUCY RAZERA  
CPF: 154.847.278-63  
AGENCIA: 6962-0 - AV.GENERAL CARNEIRO SP  
CONTA: 42.128-6  
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2019  
VALOR CREDITADO (R\$): 999,56

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 8.5A8.424.1RA.40D.3B9

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/01/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:23:22  
0191000191

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO


PAGADOR: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
CNPJ: 07.668.736/0001-81


-----  
FAVORECIDO: MARIANA FERREIRA DOMINGUES ROD  
CPF: 367.800.398-29  
AGENCIA: 6962-0 - AV.GENERAL CARNEIRO SP  
CONTA: 42.169-3  
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2019  
VALOR CREDITADO (R\$): 985,34

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: B.D86.7E9.176.A0B.4F0

---

| ASSOCIACAO BOM PASTOR<br>RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES 315 SALA 1<br>CNPJ.07.668.736/0001-81          |                                | SOROCABA - SP     |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>13o.SAL.2a.P<br>Dezembro/2019<br>Folha 1<br>ADMISSÃO: 03/10/2019 |                 |
|---|--------------------------------|-------------------|-------------------|---|-----------------|
| 364 EWERTON ROBERTO SOUZA DE OLIVEIRA<br>Cargo : FACILITADOR DE OFICINAS                          |                                | CBO: 515305       |                   |   |                 |
| Depto : PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE   |                                |                   |                   |   |                 |
| Código  | Descrição                      | Referência        | Vencimentos       | Descontos   |                 |
| 93  | 130. SALÁRIO 2A. PARCELA       | 3,00              | 300,00            | 100,00  |                 |
| 97  | DESC. 1A. PARCELA 130. SALÁRIO | 8,00              |                   | 24,00   |                 |
| 113   | INSS SOBRE 130. SALÁRIO        |                   |                   |   |                 |
| Pago com Recursos<br>Estaduais / SIAS<br>Termo de Colaboração nº 14535/2018<br>R\$ <u>176,00</u>  |                                |                   |                   |   |                 |
|   |                                |                   | Total Vencimentos | 300,00  | Total Descontos |
|   |                                |                   |                   |   | 124,00          |
|   |                                |                   | Total Liquido     |   | 176,00          |
| Salario Base  | Sal.Contr.INSS                 | Base Calculo FGTS | FGTS do MES       | Base Calculo IRRF   | Faixa IRRF      |
| 1.200,00  | 300,00                         | 200,00            | 16,00             | 300,00  | *****           |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.  |                                |                   |                   |   |                 |
| <br>Assinatura |                                |                   |                   | <u>17 / 12 / 2019</u><br>Data   |                 |

| ASSOCIACAO BOM PASTOR<br>RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES 315 SALA 1<br>CNPJ.07.668.736/0001-81          |                                | SOROCABA - SP     |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>13o.SAL.2a.P<br>Dezembro/2019<br>Folha 1<br>ADMISSÃO: 03/10/2019 |                 |
|---|--------------------------------|-------------------|-------------------|---|-----------------|
| 366 MARIA DE FATIMA DOS SANTOS<br>Cargo : FACILITADORA DE OFICINAS                                |                                | CBO: 515305       |                   |   |                 |
| Depto : PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE   |                                |                   |                   |   |                 |
| Código  | Descrição                      | Referência        | Vencimentos       | Descontos   |                 |
| 93  | 130. SALÁRIO 2A. PARCELA       | 3,00              | 300,00            | 100,00  |                 |
| 97  | DESC. 1A. PARCELA 130. SALÁRIO | 8,00              |                   | 24,00   |                 |
| 113   | INSS SOBRE 130. SALÁRIO        |                   |                   |   |                 |
| Pago com Recursos<br>Estaduais / SIAS<br>Termo de Colaboração nº 14535/2018<br>R\$ <u>176,00</u>  |                                |                   |                   |   |                 |
|   |                                |                   | Total Vencimentos | 300,00  | Total Descontos |
|   |                                |                   |                   |   | 124,00          |
|   |                                |                   | Total Liquido     |   | 176,00          |
| Salario Base  | Sal.Contr.INSS                 | Base Calculo FGTS | FGTS do MES       | Base Calculo IRRF   | Faixa IRRF      |
| 1.200,00  | 300,00                         | 200,00            | 16,00             | 300,00  | *****           |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.  |                                |                   |                   |   |                 |
| <br>Assinatura |                                |                   |                   | <u>17 / 12 / 2019</u><br>Data   |                 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.52  
0191000191 SEGUNDA VIA 0104

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.762-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO BOM PASTOR  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 2196-2 - VOTORANTIM  
CONTA: 61.225-6

FAVORECIDO: EWERTON ROBERTO SOUZA DE OLIVEIRA  
CPF/CNPJ: 375.737.028-76  
VALOR: R\$ 176,00  
DEBITO EM: 17/12/2019

DOCUMENTO: 121703  
AUTENTICACAO SISBB: 8.EBB.A9F.20A.3C4.7DB

17/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:42:28  
019100191 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


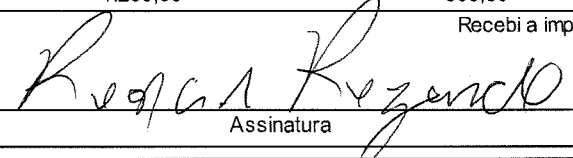
CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.762-3


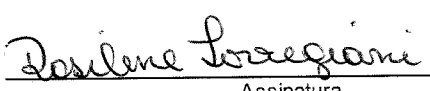
DATA DA TRANSFERENCIA 17/12/2019  
NR. DOCUMENTO 556.962.000.006.059  
VALOR TOTAL 176,00

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

CLIENTE: MARIA FATIMA SANTOS  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 6.059-3  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.762

NR. AUTENTICACAO 6.40F.E8B.94C.BB1.7C7

| ASSOCIACAO BOM PASTOR<br>RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES 315 SALA 1<br>CNPJ.07.668.736/0001-81  |                                | SOROCABA - SP     |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>13o.SAL.2a.P<br>Dezembro/2019 |            |
|---|--------------------------------|-------------------|-------------------|--|------------|
| 367 RENAN LUIZ REZENDE MAGALHAES CURSINO  |                                | CBO: 515305       |                   | Folha 1<br>ADMISSÃO: 14/10/2019                      |            |
| Cargo : FACILITADOR DE OFICINAS   |                                |                   |                   |  |            |
| Depto : PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE   |                                |                   |                   |  |            |
| Código  | Descrição                      | Referência        | Vencimentos       | Descontos  |            |
| 93  | 130. SALÁRIO 2A. PARCELA       | 3,00              | 300,00            |  |            |
| 97  | DESC. 1A. PARCELA 130. SALÁRIO |                   |                   | 100,00   |            |
| 113   | INSS SOBRE 130. SALÁRIO        | 8,00              |                   | 24,00  |            |
| <br>Pago com Recursos<br>Estaduais / SIAS<br>Termo de Colaboração nº 14535/2018<br>R\$ <u>176,00</u> |                                |                   |                   |  |            |
|   |                                |                   | Total Vencimentos | Total Descontos                                      |            |
|   |                                |                   | 300,00            | 124,00   |            |
|   |                                |                   | Total Liquido     | 176,00   |            |
| Salario Base  | Sal.Contr.INSS                 | Base Calculo FGTS | FGTS do MES       | Base Calculo IRRF                                    | Faixa IRRF |
| 1.200,00  | 300,00                         | 200,00            | 16,00             | 300,00   | *****      |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.  |                                |                   |                   |  |            |
| <br>Assinatura  |                                |                   |                   | <u>17 / 12 / 2019</u><br>Data                        |            |

| ASSOCIACAO BOM PASTOR<br>RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES 315 SALA 1<br>CNPJ.07.668.736/0001-81  |                                | SOROCABA - SP     |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>13o.SAL.2a.P<br>Dezembro/2019 |            |
|---|--------------------------------|-------------------|-------------------|--|------------|
| 369 ROSILENE TORREGIANI   |                                | CBO: 515305       |                   | Folha 1<br>ADMISSÃO: 12/11/2019                      |            |
| Cargo : FACILITADORA DE OFICINAS  |                                |                   |                   |  |            |
| Depto : PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE   |                                |                   |                   |  |            |
| Código  | Descrição                      | Referência        | Vencimentos       | Descontos  |            |
| 93  | 130. SALÁRIO 2A. PARCELA       | 2,00              | 200,00            |  |            |
| 97  | DESC. 1A. PARCELA 130. SALÁRIO |                   |                   | 50,00  |            |
| 113   | INSS SOBRE 130. SALÁRIO        | 8,00              |                   | 16,00  |            |
| <br>Pago com Recursos<br>Estaduais / SIAS<br>Termo de Colaboração nº 14535/2018<br>R\$ <u>134,00</u> |                                |                   |                   |  |            |
|   |                                |                   | Total Vencimentos | Total Descontos                                      |            |
|   |                                |                   | 200,00            | 66,00  |            |
|   |                                |                   | Total Liquido     | 134,00   |            |
| Salario Base  | Sal.Contr.INSS                 | Base Calculo FGTS | FGTS do MES       | Base Calculo IRRF                                    | Faixa IRRF |
| 1.200,00  | 200,00                         | 150,00            | 12,00             | 200,00   | *****      |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.  |                                |                   |                   |  |            |
| <br>Assinatura   |                                |                   |                   | <u>17 / 12 / 2019</u><br>Data                        |            |

17/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:42:28  
019100191 SEGUNDA VIA 0046  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.762-3

DATA DA TRANSFERENCIA 17/12/2019  
NR. DOCUMENTO 556.511.000.091.765  
VALOR TOTAL 134,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ROSILENE TORREGIANI  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 91.765-6  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.762  
NR.AUTENTICACAO 4.518.16D.CE7.44E.593

https://aapj.bb.com.br/aapj/homeApj35.bb?tokenSessao=a61605...



### Emissão de comprovantes

G33420144211251923  
20/12/2019 14:49:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.52  
0191000191 SEGUNDA VIA 0108

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.762-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO BOM PASTOR  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 4090-8 - SOROCABA NORTE  
CONTA: 49.135-0

FAVORECIDO: RENAN LUIZ REZENDE MAGALHAES CURSIN  
CPF/CNPJ: 380.469.588-40  
VALOR: R\$ 176,00  
DEBITO EM: 17/12/2019

DOCUMENTO: 121702  
AUTENTICACAO SISBB: D.FF5.814.E79.25D.6AE

ASSOCIACAO BOM PASTOR  
RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES 315 SALA 1  
CNPJ.07.668.736/0001-81

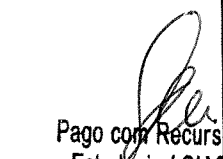
SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
13o.SAL.2a.P  
Dezembro/2019

362 ALCILENE TEOBALDO DE OLIVEIRA  
Cargo : ORIENTADORA TECNICA

CBO: 515305

Folha 1  
ADMISSÃO: 18/09/2019

| Código   | Descrição                      | Referência                  | Vencimentos                   | Descontos                   |                     |
|--|--------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|---------------------|
| 93   | 13O. SALÁRIO 2A. PARCELA       | 3,00                        | 616,34                        | 205,45                      |                     |
| 97   | DESC. 1A. PARCELA 13O. SALÁRIO |                             |                               | 49,31                       |                     |
| 113  | INSS SOBRE 13O. SALÁRIO        | 8,00                        |                               |                             |                     |
| <br>Pago com Recursos<br>Estaduais / SIAS<br>Termo de Colaboração nº 14535/2018<br>R\$ <u>361,58</u> |                                |                             | Total Vencimentos<br>616,34   | Total Descontos<br>254,76   |                     |
|  |                                |                             | Total Liquido                 | 361,58                      |                     |
| Salario Base<br>2.465,36   | Sal.Contr.INSS<br>616,34       | Base Calculo FGTS<br>410,89 | FGTS do MES<br>32,87          | Base Calculo IRRF<br>616,34 | Faixa IRRF<br>***** |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.   |                                |                             |                               |                             |                     |
| <u>Alcilene P. Oliveira</u><br>Assinatura  |                                |                             | <u>17 / 12 / 2019</u><br>Data |                             |                     |



G336171436813004023  
17/12/2019 14:42:27

---

**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

---

Agência 191-0  
Conta corrente 73762-3 ASSOCIACAO BOM PASTOR

**Creditado**

---

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 2025 TROPEIROS  
Conta corrente (com DV) 334948  
CPF 213.017.798-06  
Nome favorecido ALCILENE TEOBALDO DE OLIVEIRA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 121.701  
Valor 361,58  
Data transferência 17/12/2019

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB F5845500FF7B2E2C

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

17/12/2019 14:38:57  
17/12/2019 14:42:27

Transação efetuada com sucesso.

---


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



73462-3

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

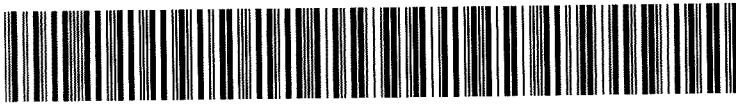
1ª Via

|  |   |                    |
|--|---|--------------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><b>DARF</b> | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 31/12/2019         |
|  | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 07.668.736/0001-81 |
|  | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 0561               |
|  | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>ASSOCIACAO BOM PASTOR<br>1532179263   | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 20/01/2020         |
|  | IRRF S/ FOLHA 13º SALÁRIO PROJETO GIRASSOL ZN           |                    |
| <b>DARF válido para pagamento até 20/01/2020</b><br>Domicílio tributário do contribuinte:<br><b>SOROCABA</b><br><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b><br>Auto Atendimento Versão 5.51.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4                | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 270,97             |
|  | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,00               |
|  | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00               |
|  | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 270,97             |

*Handwritten signature*  
 Pago com Recursos Estaduais / SIAS  
 Termo de Colaboração nº 14535/2018  
 R\$ 270,97

85630000002-8 70970064002-8 01076687360-7 00105619365-7


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



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

|  |   |                    |
|--|---|--------------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><b>DARF</b> | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 31/12/2019         |
|  | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 07.668.736/0001-81 |
|  | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 0561               |
|  | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>ASSOCIACAO BOM PASTOR<br>1532179263   | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 20/01/2020         |
|  | IRRF S/ FOLHA 13º SALÁRIO PROJETO GIRASSOL ZN           |                    |
| <b>DARF válido para pagamento até 20/01/2020</b><br>Domicílio tributário do contribuinte:<br><b>SOROCABA</b><br><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b><br>Auto Atendimento Versão 5.51.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4                  | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 270,97             |
|  | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,00               |
|  | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00               |
|  | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 270,97             |

85630000002-8 70970064002-8 01076687360-7 00105619365-7

**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.



G333171452991079022  
17/12/2019 14:56:15

## Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.16  
0191000191 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 191-0 CONTA: 73.762-3

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 0191 - AGENCIA EMPRESA SOROCABA SP  
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 17/12/2019  
PERIODO DE APURACAO 31/12/2019  
NUMERO DO CPNJ 07.668.736/0001-81  
CODIGO DA RECEITA 0561  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO 20/01/2020  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 270,97  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 270,97

AUTENTICACAO SISBB: 9.A15.1B7.547.33D.3D1  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 121704

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

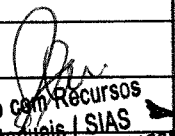
Assinada por J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA 17/12/2019 14:50:25  
J5910716 JOSE ROBERTO ROSA 17/12/2019 14:56:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

### TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR  |   |   |                                      |   |                          |
|--|---|---|--------------------------------------|---|--------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>07.668.736/0001-81  |   | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIACAO BOM PASTOR |                                      |   |                          |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Rua Capitão Pedro Tavares 315 SALA 1   |   |   |                                      | 04 Bairro<br>Vila Espírito Sant               |                          |
| 05 Município<br>Sorocaba   |   | 06 UF<br>SP                                   | 07 CEP<br>18051-330                  | 08 CNAE<br>8800600                            | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR   |   |   |                                      |   |                          |
| 10 PIS/PASEP<br>12704477258  |   | 11 Nome<br>ALCILENE TEOBALDO DE OLIVEIRA      |                                      |   |                          |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>AV Doutor Afonso Vergueiro 3337  |   |   |                                      | 13 Bairro<br>Vila Augusta                     |                          |
| 14 Município<br>Sorocaba   |   | 15 UF<br>SP                                   | 16 CEP<br>18040-000                  | 17 CTPS (nº, série, UF)<br>52202 / 00194 / SP | 18 CPF<br>213.017.798-06 |
| 19 Data de Nascimento<br>12/03/1980  | 20 Nome da Mãe<br>MARIA APARECIDA TEOBALDO DE OLIVEIRA                      |   |                                      |   |                          |
| DADOS DO CONTRATO  |   |   |                                      |   |                          |
| 21 Tipo de Contrato<br>3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada. |   |   |                                      |   |                          |
| 22 Causa do Afastamento<br>Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado   |   |   |                                      |   |                          |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>2.465,36  | 24 Data de Admissão<br>18/09/2019   | 25 Data do Aviso Prévio<br>17/12/2019         | 26 Data de Afastamento<br>17/12/2019 | 27 Cód. Afastamento<br>PDO                    |                          |
| 28 Pensão Alm. (%) TRCT<br>0,00  | 29 Pensão Alm. (%) FGTS<br>0,00   | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado |                                      |   |                          |
| 31 Código Sindical<br>86223  | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>61.002.267/0001-02 - SENALBA |   |                                      |   |                          |
| DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS   |   |   |                                      |   |                          |
| VERBAS RESCISÓRIAS   |   |   |                                      |   |                          |
| Rubrica  | Valor   | Rubrica                                       | Valor                                | Rubrica                                       | Valor                    |
| 50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)  | 1.397,04  | 51 Comissões                                  | 0,00                                 | 52 Gratificação                               | 0,00                     |
| 53 Adicional de Insalubridade %  | 0,00  | 54 Adicional de Periculosidade %              | 0,00                                 | 55 Adicional Noturno Horas a %                | 0,00                     |
| 56.1 Horas Extras Horas a %  | 0,00  | 57 Gorjetas                                   | 0,00                                 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)          | 0,00                     |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável   | 0,00  | 60 Multa Art. 477, § 8º/CLT                   | 0,00                                 | 61 Multa Art. 479/CLT                         | 0,00                     |
| 62 Salário-Família   | 0,00  | 63 13º Salário Proporcional /12 avos          | 0,00                                 | 64.1 13º Salário Exercício /12 avos           | 0,00                     |
| 65 Férias Proporcionais 3/12 avos  | 616,34  | 66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a        | 0,00                                 | 68 Terço Constitucional de Férias             | 205,45                   |
| 69 Aviso Prévio Indenizado dias  | 0,00  | 70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)      | 0,00                                 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)           | 0,00                     |
| 95 Ajuda de custo com transporte   | 90,00   |   |                                      |   |                          |
|  |   |   |                                      |   |                          |
|  |   |   |                                      |   |                          |
|  |   |   |                                      |   |                          |
|  |   |   |                                      |   |                          |
|  |   |   |                                      |   |                          |
|  |   |   |                                      | <b>TOTAL BRUTO</b>                            | <b>2.308,53</b>          |
| DEDUÇÕES   |   |   |                                      |   |                          |
| Desconto   | Valor   | Desconto                                      | Valor                                | Desconto                                      | Valor                    |
| 100 Pensão Alimentícia   | 0,00  | 101 Adiantamento Salarial                     | 0,00                                 | 102 Adiantamento de 13º Salário               | 0,00                     |
| 103 Aviso -Prévio Indenizado dias  | 0,00  | 104 Indenização Art. 480 CLT                  | 0,00                                 | 105 Empréstimo em Consignação                 | 0,00                     |
| 112.1 Previdência Social   | 111,76  | 112.2 Previdência Social - 13º Salário        | 0,00                                 | 114.1 IRRF                                    | 149,05                   |
| 114.2 IRRF sobre 13º Salário   | 0,00  |   |                                      | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>                         | <b>240,81</b>            |
|  |   |   |                                      | <b>VALOR LÍQUIDO</b>                          | <b>2.067,72</b>          |

  
 Pago com Recursos  
 Estaduais / SIAS  
 Termo de Colaboração nº 14535/2018  
 R\$ 2.067,72

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.52  
0191000191 SEGUNDA VIA 0096

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR

AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.762-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO BOM PASTOR

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2025-7 - TROPEIROS

CONTA: 33.494-8

FAVORECIDO: ALCILENE TEOBALDO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 213.017.798-06

VALOR: R\$ 2.048,02

DEBITO EM: 20/12/2019

=====

DOCUMENTO: 122002

AUTENTICACAO SISBB: 8.F2E.55C.CD9.6D1.4E8

---

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

### GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/12/2019 14:47:56

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

|  |  |
|--|--|
| 01 - Razão social/Nome<br><b>ASSOCIACAO BOM PASTOR</b> | 02 - CNPJ/CEI<br><b>07.668.736/0001-81</b> |
|--|--|

|   |   |                               |
|---|---|-------------------------------|
| 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br><b>RUA CAPITAO PEDRO TAVARES 315 SALA 1</b> | 04 - Contato/DDD/telefone<br><b>15-32179263</b> | 05 - CEP<br><b>18.051-330</b> |
|---|---|-------------------------------|

|   |                                   |                      |                         |                          |                                     |
|---|-----------------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 06 - Bairro/distrito<br><b>VILA ESPIRITO SANT</b> | 07 - Município<br><b>SOROCABA</b> | 08 - UF<br><b>SP</b> | 09 - FPAS<br><b>639</b> | 10 - Simples<br><b>1</b> | 14 - Qtde Trabalhadores<br><b>1</b> |
|---|-----------------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|

|  |  |
|--|--|
| <b>11- Identificador</b><br><b>35295286176687362</b> | <b>12- Total a Recolher</b><br><b>144,63</b> |
|--|--|

*Pago com Recursos Estaduais / SIAS*  
 Termo de Colaboração nº 14535/2018  
 R\$ 144,63

**13- Data de Validade = 26/12/2019**

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

|              |              |              |              |
|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 858000000011 | 446302392010 | 912263529526 | 861766873628 |
|--------------|--------------|--------------|--------------|

Autenticação mecânica

Via Empresa



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

### GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/12/2019 14:47:56

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

|  |  |
|--|--|
| 01 - Razão social/Nome<br><b>ASSOCIACAO BOM PASTOR</b> | 02 - CNPJ/CEI<br><b>07.668.736/0001-81</b> |
|--|--|

|   |   |                               |
|---|---|-------------------------------|
| 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br><b>RUA CAPITAO PEDRO TAVARES 315 SALA 1</b> | 04 - Contato/DDD/telefone<br><b>15-32179263</b> | 05 - CEP<br><b>18.051-330</b> |
|---|---|-------------------------------|

|   |                                   |                      |                         |                          |                                     |
|---|-----------------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 06 - Bairro/Distrito<br><b>VILA ESPIRITO SANT</b> | 07 - Município<br><b>SOROCABA</b> | 08 - UF<br><b>SP</b> | 09 - FPAS<br><b>639</b> | 10 - Simples<br><b>1</b> | 14 - Qtde Trabalhadores<br><b>1</b> |
|---|-----------------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|

|  |  |
|--|--|
| <b>11- Identificador</b><br><b>35295286176687362</b> | <b>12- Total a Recolher</b><br><b>144,63</b> |
|--|--|

**13- Data de Validade = 26/12/2019**

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

|              |              |              |              |
|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 858000000011 | 446302392010 | 912263529526 | 861766873628 |
|--------------|--------------|--------------|--------------|

Autenticação mecânica

Via Banco





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

## Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 35295286176687362

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

### Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO BOM PASTOR

CNPJ/CEI: 07.668.736/0001-81

Endereço

Logradouro: RUA CAPITAO PEDRO TAVARES 315 SALA 1

Bairro: VILA ESPIRITO SANT

Cidade: SOROCABA

UF: SP

CEP: 18.051-330

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8800600

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

### Dados do Trabalhador

Nome: ALCILENE TEOBALDO DE OLIVEIRA

Pago com Recursos  
Estaduais / SIAS  
Termo de Colaboração nº 14535/2018  
R\$ \_\_\_\_\_

PIS/PASEP: 12704477258

Admissão: 18/09/2019

Categoria: 01

Data Nascimento: 12/03/1980

Data Opção: 18/09/2019

CTPS: 0052202/00194

Movimentação: 17/12/2019 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

### Informações Financeiras

|                   | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00                    | 1.807,93     | 0,00                    | 0,00             |
| Depósito          | 0,00                    | 144,63       | 0,00                    | 0,00             |
| JAM               | 0,00                    | 0,00         | 0,00                    | 0,00             |
| Encargos          | 0,00                    | 0,00         | 0,00                    | 0,00             |
| Contrib.Social    | 0,00                    | 0,00         | 0,00                    | 0,00             |

Valor Trabalhador: 144,63

Valor Devido pela Empresa: 144,63

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



G334201442112519022  
20/12/2019 14:47:57

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.48.00  
0191000191

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 191-0 CONTA: 73.762-3  
EFETUADO POR: JOSE ROBERTO ROSA

Convenio FGTS ARREC GRRF  
Codigo de Barras 85800000001-1 44630239201-0  
91226352952-6 86176687362-8  
Data do pagamento 20/12/2019  
Identificador 35295286176687362  
Data de vencimento 26/12/2019  
Valor Total 144,63

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

Assinada por J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA 20/12/2019 14:38:58  
J5910716 JOSE ROBERTO ROSA 20/12/2019 14:47:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.22  
0191000191 SEGUNDA VIA 0092

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.762-3

Convenio FGTS ARREC GRRF  
Codigo de Barras 85800000001-1 44630239201-0  
91226352952-6 86176687362-8  
Data do pagamento 20/12/2019  
Identificador 35295286176687362  
Data de vencimento 26/12/2019  
Valor Total 144,63

DOCUMENTO: 122001  
AUTENTICACAO SISBB: 4.E27.0C2.006.A46.EAA

Transação efetuada com sucesso por: JD124630 ANDREIA CRISTINA MODESTO.

ab/12

SEFIP 8.40 TAB. 38,0 DATA: 14/12/2019 HORA: 12:05:50

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO BOM PASTOR

RUA CAPITAO PEDRO TAVARES 315 SALA 1  
VILA ESPIRITO SANT  
SOROCABA 18051-330  
(0015) 32179263 SP

Pago com Recursos  
Estaduais / SIAS

Termo de Colaboração nº 14535/2018  
R\$ 12.275,22

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 13/2019

5 - IDENTIFICADOR 07.668.736/0001-81

6 - VALOR DO INSS(+) 12.275,22

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 12.275,22

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400001228 752202702305 507668736002 018120191396

| Centro de Custo        | INSS                 |
|------------------------|----------------------|
| Projeto Girassol - ZN  | R\$ 1.309,78         |
| Projeto Girassol - ZO  | R\$ 1.360,30         |
| Associação Bom Pastor  | R\$ -                |
| SCFV 06 a 11 Municipal | R\$ 3.067,39         |
| SCFV 06 a 11 Estadual  | R\$ 1.008,23         |
| SCFV 06 a 11 Federal   | R\$ 408,06           |
| SCFV 12 a 17 Municipal | R\$ 3.739,34         |
| SCFV 12 a 17 Estadual  | R\$ 1.280,69         |
| SCFV 12 a 17 Federal   | R\$ 482,38           |
| <b>TOTAL</b>           | <b>R\$ 12.656,17</b> |

VALOR COMPROVADO  
R\$ 1.309,78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 12.00.53  
0191000191 SEGUNDA VIA 0068

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85840000122-8 75220270230-5  
50766873600-2 01812019139-6

Data do pagamento 20/12/2019  
Valor Total 12.275,22

DOCUMENTO: 122003  
AUTENTICACAO SISBB: 8.643.031.43C.5E9.D3C

Transação efetuada com sucesso por: J7110126 ADRIANA I

| Créditos a compensar de INSS: |                      |
|-------------------------------|----------------------|
| Associação Bom Pastor         | R\$ 380,58           |
| <b>TOTAL INSS A PAGAR</b>     | <b>R\$ 12.275,59</b> |

20/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:10:20  
0191000191 SEGUNDA VIA 0051  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.762-3  
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2019  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
VALOR TOTAL 1.309,78  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.762  
NR. AUTENTICACAO 9.3FD.40A.F2A.CFA.71D

Transação efetuada com sucesso por: J7110126 ADRIANA DA CO



EMPRESA |

20/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:11:29  
0191000191 SEGUNDA VIA 0059  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.865-4  
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2019  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
VALOR TOTAL 1.360,30  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.865  
NR. AUTENTICACAO D.84C.F54.3F0.45E.9BA

Transação efetuada com sucesso por: J7110126 ADRIANA DA CO



|  <p align="center"><b>Prefeitura de Sorocaba</b><br/><b>SECRETARIA DA FAZENDA</b><br/><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>  | Número da Nota<br><b>00008119</b>                    |  |      |              |           |   |         |       |
|--|--|--|------|--------------|-----------|---|---------|-------|
|  | Data e Hora de Emissão<br><b>26/12/2019 09:42:39</b> |  |      |              |           |   |         |       |
|  | Código de Verificação<br><b>cef11b7c</b>             |  |      |              |           |   |         |       |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>   |  |  |      |              |           |   |         |       |
| Nome/Razão Social: <b>MED &amp; MED MEDICINA OCUPACIONAL LTDA ME</b><br>CPF/CNPJ: <b>21.764.517/0001-27</b> Inscrição Municipal : <b>000336995</b><br>Endereço: <b>RUA SALVADOR CORREA, Nº342 - JARDIM VERGUEIRO - CEP:18030-130</b><br>Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b>     |  |  |      |              |           |   |         |       |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>   |  |  |      |              |           |   |         |       |
| Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL</b><br>CPF/CNPJ: <b>07.668.736/0001-81</b><br>Endereço: <b>R DEMANDA DO VALE BLASECK, Nº517 - VILA BARAO - CEP:18065-580</b><br>Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>projetoagirassol@yahoo.com.br</b> |  |  |      |              |           |   |         |       |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>  |  |  |      |              |           |   |         |       |
| <b>Tributável</b><br><b>SIM</b>  | <b>Item</b><br><b>EXAME MEDICO OCUPACIONAL</b>       | <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="center">29,3000</td> <td align="center">29,30</td> </tr> </tbody> </table> | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ | 1 | 29,3000 | 29,30 |
| Qtde   | Unitário R\$   | Total R\$  |      |              |           |   |         |       |
| 1  | 29,3000  | 29,30  |      |              |           |   |         |       |
| <br>Pago com Recursos Estaduais / SIAS<br>Termo de Colaboração nº 1453/2018<br>R\$ <u>29,30</u>   |  |  |      |              |           |   |         |       |
| <b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>   |  |  |      |              |           |   |         |       |
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>  | COFINS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                 | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>   |      |              |           |   |         |       |
| IR (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>   | CSLL (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                   |  |      |              |           |   |         |       |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 29,30</b>   |  |  |      |              |           |   |         |       |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>   | Base de Cálculo:<br><b>R\$ *</b>                     | Aliquota:<br><b>*</b> Valor do ISS:<br><b>R\$ *</b>  |      |              |           |   |         |       |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>  |  |  |      |              |           |   |         |       |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>12/2019</b>  | Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b>                   |  |      |              |           |   |         |       |
| Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>  | Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>                       |  |      |              |           |   |         |       |
| Prestador optante Simples Nacional   | RPS/SÉRIE: 6369/99 (26/12/2019)                      |  |      |              |           |   |         |       |
| Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>   |  |  |      |              |           |   |         |       |
| CNAE: <b>711970400 - Serviços de perícia técnica relacionados a seguran</b>  |  |  |      |              |           |   |         |       |
| Serviço: <b>1709 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.</b>  |  |  |      |              |           |   |         |       |

| <b>CÓDIGO</b>      | <b>EMPRESA</b>  | <b>QTDE</b> | <b>VALOR UNIT.</b> | <b>TOTAL</b>     |
|--------------------|---|-------------|--------------------|------------------|
| 4351               | ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL - CNPJ: 07.668.736/0001-81<br>R DEMANDA DO VALE BLASECK, 517<br>VILA BARAO - CEP: 18065580 - CIDADE: SOROCABA/SP |             |                    |                  |
| <b>16/12/2019</b>  | <b>ALCILENE TEOBALDO DE OLIVEIRA</b>  |             |                    |                  |
|                    | EXAME MEDICO OCUPACIONAL  | DEMISSIONAL | INTERNO            |                  |
|                    |   | 1           | R\$ 29,30          | R\$ 29,30        |
| <b>TOTAL</b>       |   | 1           |                    | <b>R\$ 29,30</b> |
| <b>TOTAL GERAL</b> |   | 1           |                    | <b>R\$ 29,30</b> |

  
 Pago com Recursos  
 Estaduais / SIAS  
 Termo de Colaboração nº 14535/2018  
 R\$ \_\_\_\_\_

**748-X**

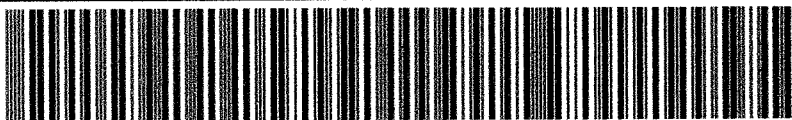
## Recibo do Pagador

|   |                                      |                           |                    |  |   |
|---|--------------------------------------|---------------------------|--------------------|--|---|
| Local de Pagamento<br>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI  |                                      |                           |                    |  | Vencimento<br><b>10/01/2020</b>                       |
| Beneficiário MED MED MEDICINA OCUPACIONAL - CNPJ: 21.764.517/0001-27<br>RUA BARAO DE COTEGIPE 14 VILA INDEPENDENCIA SOROCABA SP 18040420  |                                      |                           |                    |  | Agência / Código Beneficiário<br><b>0723.25.93586</b> |
| Data do Documento<br><b>26/12/2019</b>  | Número do Documento<br><b>007905</b> | Espécie Doc.<br><b>DS</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>26/12/2019</b> | Nosso Número<br><b>19/207905-3</b>                    |
| Uso do Banco  | Carteira<br><b>SR</b>                | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | Valor                                      | ( = ) Valor do Documento<br><b>29,30</b>              |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)<br><br>Protestar em 10 dias corridos após o vencimento<br>Cobrar juros de R\$ 0,09 por dia de atraso<br>Multas de R\$ 0,59 após o vencimento. |                                      |                           |                    |  | ( - ) Desconto / Abatimento                           |
|   |                                      |                           |                    |  | ( - ) Outras Deduções                                 |
|   |                                      |                           |                    |  | ( + ) Mora / Multa / Juros                            |
|   |                                      |                           |                    |  | ( + ) Outros Acrecimos                                |
|   |                                      |                           |                    |  | ( = ) Valor Cobrado                                   |
| Pagador: ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL<br>R DEMANDA DO VALE BLASECK 517 - VILA BARAO, SOROCABA / SP - 18065580   |                                      |                           |                    |  | CPF / CNPJ<br><b>07668736000181</b>                   |
| Sacador/<br>Avalista:   |                                      |                           |                    |  | Código de Baixa                                       |
| Recebimento através do cheque número do banco.<br>Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.  |                                      |                           |                    |  | Autenticação Mecânica                                 |

**748-X** 74891.11927 07905.307232 25935.861051 1 81300000002930

|   |                                      |                             |                    |  |   |
|---|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------|--|---|
| Local de Pagamento<br>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI  |                                      |                             |                    |  | Vencimento<br><b>10/01/2020</b>                       |
| Beneficiário MED MED MEDICINA OCUPACIONAL - CNPJ: 21.764.517/0001-27<br>RUA BARAO DE COTEGIPE 14 VILA INDEPENDENCIA SOROCABA SP 18040420  |                                      |                             |                    |  | Agência / Código Beneficiário<br><b>0723.25.93586</b> |
| Data do Documento<br><b>26/12/2019</b>  | Número do Documento<br><b>007905</b> | Espécie Doc.<br><b>DS</b>   | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>26/12/2019</b> | Nosso Número<br><b>19/207905-3</b>                    |
| Uso do Banco  | Carteira<br><b>SR</b>                | Espécie Moeda<br><b>R\$</b> | Quantidade         | Valor                                      | ( = ) Valor do Documento<br><b>29,30</b>              |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)<br><br>Protestar em 10 dias corridos após o vencimento<br>Cobrar juros de R\$ 0,09 por dia de atraso<br>Multas de R\$ 0,59 após o vencimento. |                                      |                             |                    |  | ( - ) Desconto / Abatimento                           |
|   |                                      |                             |                    |  | ( - ) Outras Deduções                                 |
|   |                                      |                             |                    |  | ( + ) Mora / Multa / Juros                            |
|   |                                      |                             |                    |  | ( + ) Outros Acrecimos                                |
|   |                                      |                             |                    |  | ( = ) Valor Cobrado                                   |
| Pagador ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL<br>R DEMANDA DO VALE BLASECK 517 - VILA BARAO, SOROCABA / SP - 18065580  |                                      |                             |                    |  | CPF / CNPJ<br><b>07668736000181</b>                   |
| Sacador/<br>Avalista:   |                                      |                             |                    |  | Código de Baixa                                       |

Autenticação - Ficha de Compensação





G337271742067931022  
27/12/2019 17:58:22

---

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

---

27/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:58:24  
019100191 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.762-3

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

74891119270790530723225935861051181300000002930

BENEFICIARIO:

MED MED MEDICINA OCUPACIONAL

NOME FANTASIA:

MED MED MEDICINA OCUPACIONAL

CNPJ: 21.764.517/0001-27

PAGADOR:

ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIR

CNPJ: 07.668.736/0001-81

-----

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 122.703    |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/01/2020 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 27/12/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 29,30      |
| VALOR COBRADO      | 29,30      |

=====

NR.AUTENTICACAO D.EE2.AFB.DD0.6B4.7B7

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

---

|              |                                       |                     |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J5910716 JOSE ROBERTO ROSA            | 27/12/2019 17:46:06 |
|              | J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA | 27/12/2019 17:58:22 |


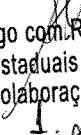
---

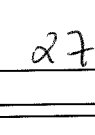

Transação efetuada com sucesso.

---

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

---

| ASSOCIACAO BOM PASTOR<br>RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES 315 SALA 1<br>CNPJ.07.668.736/0001-81   |                               |                |                   | SOROCABA - SP                 |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Dezembro/2019 |  |
|--|-------------------------------|----------------|-------------------|-------------------------------|-------------------|--|--|
| 366 MARIA DE FATIMA DOS SANTOS<br>Cargo : FACILITADORA DE OFICINAS   |                               |                |                   | CBO: 515305                   |                   | Folha 1<br>ADMISSÃO: 03/10/2019                |  |
| Depto : PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE  |                               |                |                   |                               |                   |  |  |
| Código   | Descrição                     | Referência     | Vencimentos       | Descontos                     |                   |  |  |
| 1  | SALÁRIO                       | 30,00          | 1.200,00          |                               |                   |  |  |
| 1037   | AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE |                | 160,00            |                               |                   |  |  |
| 11   | INSS SOBRE SALÁRIO            | 8,00           |                   | 96,00                         |                   |  |  |
| <p style="text-align: center;"> <br/>           Pago com Recursos Estaduais / SIAS<br/>           Termo de Colaboração nº 14535/2018<br/>           \$ <u>1.264,00</u> </p> |                               |                | Total Vencimentos |                               | Total Descontos   |  |  |
|  |                               |                | 1.360,00          |                               | 96,00             |  |  |
|  |                               |                | Total Liquido     |                               | 1.264,00          |  |  |
| Salario Base   |                               | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES                   | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF                                     |  |
| 1.200,00   |                               | 1.200,00       | 1.200,00          | 96,00                         | 1.200,00          | *****  |  |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.   |                               |                |                   |                               |                   |  |  |
| <br>Assinatura  |                               |                |                   | <u>27 / 12 / 2019</u><br>Data |                   |  |  |

| ASSOCIACAO BOM PASTOR<br>RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES 315 SALA 1<br>CNPJ.07.668.736/0001-81  |                               |                |                   | SOROCABA - SP                 |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Dezembro/2019 |  |
|---|-------------------------------|----------------|-------------------|-------------------------------|-------------------|--|--|
| 364 EWERTON ROBERTO SOUZA DE OLIVEIRA<br>Cargo : FACILITADOR DE OFICINAS  |                               |                |                   | CBO: 515305                   |                   | Folha 1<br>ADMISSÃO: 03/10/2019                |  |
| Depto : PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE   |                               |                |                   |                               |                   |  |  |
| Código  | Descrição                     | Referência     | Vencimentos       | Descontos                     |                   |  |  |
| 1   | SALÁRIO                       | 30,00          | 1.200,00          |                               |                   |  |  |
| 1037  | AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE |                | 160,00            |                               |                   |  |  |
| 11  | INSS SOBRE SALÁRIO            | 8,00           |                   | 96,00                         |                   |  |  |
| <p style="text-align: center;"> <br/>           Pago com Recursos Estaduais / SIAS<br/>           Termo de Colaboração nº 14535/2018<br/>           R\$ <u>1.264,00</u> </p> |                               |                | Total Vencimentos |                               | Total Descontos   |  |  |
|   |                               |                | 1.360,00          |                               | 96,00             |  |  |
|   |                               |                | Total Liquido     |                               | 1.264,00          |  |  |
| Salario Base  |                               | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES                   | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF                                     |  |
| 1.200,00  |                               | 1.200,00       | 1.200,00          | 96,00                         | 1.200,00          | *****  |  |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.  |                               |                |                   |                               |                   |  |  |
| <br>Assinatura   |                               |                |                   | <u>27 / 12 / 2019</u><br>Data |                   |  |  |

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

|                |                       |
|----------------|-----------------------|
| Nome           | ASSOCIACAO BOM PASTOR |
| Agência        | 191-0                 |
| Conta corrente | 73762-3               |

### Creditado

---

|                |                     |
|----------------|---------------------|
| Nome           | MARIA FATIMA SANTOS |
| Agência        | 6962-0              |
| Conta corrente | 6059-3              |
| Valor          | 1.264,00            |
| Data           | Nesta data          |

---

|              |                                       |                     |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J5910716 JOSE ROBERTO ROSA            | 27/12/2019 16:58:46 |
|              | J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA | 27/12/2019 17:03:02 |

Transação efetuada com sucesso.

---

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



G33427165501688521  
27/12/2019 17:03:02

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

---

|                |                               |
|----------------|-------------------------------|
| Agência        | 191-0                         |
| Conta corrente | 73762-3 ASSOCIACAO BOM PASTOR |

### Creditado

---

|                         |                                   |
|-------------------------|-----------------------------------|
| Banco                   | 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL       |
| Agência (sem DV)        | 2196 VOTORANTIM                   |
| Conta corrente (com DV) | 612256                            |
| CPF                     | 375.737.028-76                    |
| Nome favorecido         | EWERTON ROBERTO SOUZA DE OLIVEIRA |
| Finalidade              | CREDITO EM CONTA                  |
| Número documento        | 122.701                           |
| Valor                   | 1.264,00                          |
| Data transferência      | 27/12/2019                        |

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB C7B1CFC35FDC50AE

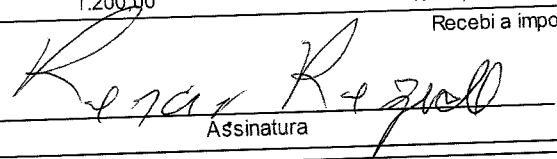
---


|              |                                       |                     |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J5910716 JOSE ROBERTO ROSA            | 27/12/2019 16:57:32 |
|              | J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA | 27/12/2019 17:03:02 |

Transação efetuada com sucesso.

---

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

| ASSOCIACAO BOM PASTOR<br>RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES 315 SALA 1<br>CNPJ.07.668.736/0001-81           |                    | SOROCABA - SP     |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Dezembro/2019 |                 |
|--|--------------------|-------------------|-------------------|--|-----------------|
| 367 RENAN LUIZ REZENDE MAGALHAES CURSINO<br>Cargo : FACILITADOR DE OFICINAS                        |                    | CBO: 515305       |                   | Folha 1<br>ADMISSÃO: 14/10/2019                |                 |
| Depto : PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE  |                    |                   |                   |  |                 |
| Código   | Descrição          | Referência        | Vencimentos       | Descontos                                      |                 |
| 1  | SALÁRIO            | 30,00             | 1.200,00          | 96,00  |                 |
| 11   | INSS SOBRE SALÁRIO | 8,00              |                   |  |                 |
| Pago com Recursos<br>Estaduais / SIAS<br>Termo de Colaboração nº 14535/2018<br>R\$ <u>1.104,00</u> |                    |                   |                   |  |                 |
|  |                    |                   | Total Vencimentos | 1.200,00                                       | Total Descontos |
|  |                    |                   |                   |  | 96,00           |
|  |                    |                   | Total Liquido     | 1.104,00                                       |                 |
| Salario Base   | Sal.Contr.INSS     | Base Calculo FGTS | FGTS do MES       | Base Calculo IRRF                              | Faixa IRRF      |
| 1.200,00   | 1.200,00           | 1.200,00          | 96,00             | 1.200,00                                       | *****           |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.   |                    |                   |                   |  |                 |
| <br>Assinatura   |                    |                   |                   | <u>27/12/2019</u><br>Data                      |                 |

| ASSOCIACAO BOM PASTOR<br>RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES 315 SALA 1<br>CNPJ.07.668.736/0001-81           |                               | SOROCABA - SP     |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Dezembro/2019 |                 |
|--|-------------------------------|-------------------|-------------------|--|-----------------|
| 369 ROSILENE TORREGIANI<br>Cargo : FACILITADORA DE OFICINAS  |                               | CBO: 515305       |                   | Folha 1<br>ADMISSÃO: 12/11/2019                |                 |
| Depto : PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE  |                               |                   |                   |  |                 |
| Código   | Descrição                     | Referência        | Vencimentos       | Descontos                                      |                 |
| 1  | SALÁRIO                       | 30,00             | 1.200,00          | 96,00  |                 |
| 1037   | AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE | 8,00              | 160,00            |  |                 |
| 11   | INSS SOBRE SALÁRIO            |                   |                   |  |                 |
| Pago com Recursos<br>Estaduais / SIAS<br>Termo de Colaboração nº 14535/2018<br>R\$ <u>1.264,00</u> |                               |                   |                   |  |                 |
|  |                               |                   | Total Vencimentos | 1.360,00                                       | Total Descontos |
|  |                               |                   |                   |  | 96,00           |
|  |                               |                   | Total Liquido     | 1.264,00                                       |                 |
| Salario Base   | Sal.Contr.INSS                | Base Calculo FGTS | FGTS do MES       | Base Calculo IRRF                              | Faixa IRRF      |
| 1.200,00   | 1.200,00                      | 1.200,00          | 96,00             | 1.200,00                                       | *****           |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.   |                               |                   |                   |  |                 |
| <br>Assinatura  |                               |                   |                   | <u>27/12/2019</u><br>Data                      |                 |



## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

|                |                       |
|----------------|-----------------------|
| Nome           | ASSOCIACAO BOM PASTOR |
| Agência        | 191-0                 |
| Conta corrente | 73762-3               |

### Creditado

---

|                |                     |
|----------------|---------------------|
| Nome           | ROSILENE TORREGIANI |
| Agência        | 6511-0              |
| Conta corrente | 91765-6             |
| Valor          | 1.264,00            |
| Data           | Nesta data          |

---

|              |                                       |                     |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J5910716 JOSE ROBERTO ROSA            | 27/12/2019 16:58:27 |
|              | J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA | 27/12/2019 17:03:02 |

Transação efetuada com sucesso.

---

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

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

---

Agência 191-0  
Conta corrente 73762-3 ASSOCIACAO BOM PASTOR

### Creditado

---

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 4090 SOROCABA NORTE  
Conta corrente (com DV) 491350  
CPF 380.469.588-40  
Nome favorecido RENAN LUIZ REZENDE MAGALHAES CURSINO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 122.702  
Valor 1.104,00  
Data transferência 27/12/2019  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB FF80CD9943F5C70C

---

|              |                                       |                     |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J5910716 JOSE ROBERTO ROSA            | 27/12/2019 16:57:58 |
|              | J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA | 27/12/2019 17:03:02 |

Transação efetuada com sucesso.

---

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