



*original*

PASTORAL DO MENOR - CNBB

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

**ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR – CNPJ 07.668.736/0001-81**

SOROCABA/SP, 10 DE MAIO DE 2019.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL – ABRIL/2019  
ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR**

**OFERTA DO SERVIÇO: SCFV – 6 A 11 ANOS**

À  
Secretaria de Igualdade e Assistência Social

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, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de **R\$ 54.023,94 (CINQUENTA E QUATRO MIL E VINTE E TRÊS REAIS E QUATRO CENTAVOS)**.

- 1) ANEXO 18, 20-1 e 20-2
- 2) EXTRATO BANCÁRIO
- 3) SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DO MÊS SUBSEQUENTE
- 4) CRF/ FGTS/GFIP
- 5) CND ESTADUAL
- 6) CND INSS
- 7) CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
- 8) CERTIDÃO MOBILIÁRIA DE REGULARIDADE MUNICIPAL
- 9) CERTIDÃO IMOBILIÁRIA DE REGULARIDADE MUNICIPAL
- 10) RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS VINCULADOS AO SERVIÇO
- 11) RELATÓRIO DE ATIVIDADES
- 12) RELAÇÃO NOMINAL DE USUÁRIOS
- 13) RELAÇÃO DOCUMENTOS ORIGINAIS E CÓPIAS.

JOSÉ ROBERTO ROSA – PRESIDENTE E/OU ADRIANA COSTA CAMPOS ROSA – 1ª TESOUREIRA  
ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

*[Handwritten signature]*

PMS/CIAC  
Divisão de Gestão de  
Convênios e Benefícios Sociais

*10/05/19*

*Rosa*

6099  
munic.  
Abr/19

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**  
**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

RELAÇÃO DAS DESPESAS					
DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
3/4/2019	3/4/2019	NF 56214	MAKRO ATAC S.A.	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	514,02
2/4/2019	4/4/2019	NF 44	CHARLES FERREIRA SANTOS PADARIA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	825,00
5/4/2019	5/4/2019	NF 37175	LR COM DE MATERIAIS ELÉTRICOS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	37,90
10/4/2019	10/4/2019	NF 56718	MAKRO ATAC S.A.	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	362,37
5/4/2019	12/4/2019	TRCT	TERMO RESC CONTRATO TRABALHO - CARINA SARTORTE R ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	4541,42
12/4/2019	12/4/2019	GRRF	GUIA DE RECOLH RESCISÓRIO DO FGTS - CARINA SARTORTE R. ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	1817,13
17/4/2019	17/4/2019	NF 57184	MAKRO ATAC S.A.	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	169,90
23/4/2019	23/4/2019	GRRF	GUIA DE RECOLH RESCISÓRIO DO FGTS - ANA PAULA L SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	1770,23
26/4/2019	26/4/2019	TRCT	TERMO RESC CONTRATO TRABALHO - ANA PAULA L SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	6076,16
30/4/2019	30/4/2019	TRCT	TERMO RESC CONTRATO TRABALHO - INGRID OLIVEIRA RIVERA	RECURSOS HUMANOS (5)	997,00
30/4/2019	30/4/2019	GRRF	GUIA DE RECOLH RESC FGTS - INGRID OLIVEIRA RIVERA	RECURSOS HUMANOS (5)	78,00
30/4/2019	30/4/2019	TRCT	TERMO RESC CONTRATO TRABALHO - MARCIA TEREZA CAMARGO	RECURSOS HUMANOS (5)	2444,50
30/4/2019	30/4/2019	GRRF	GUIA DE RECOLH RESC FGTS - MARCIA TEREZA CAMARGO	RECURSOS HUMANOS (5)	1776,78
30/4/2019	30/4/2019	TRCT	TERMO RESC CONTRATO TRABALHO - MÔNICA SOARES GRAVA	RECURSOS HUMANOS (5)	208,55
30/4/2019	30/4/2019	TRCT	TERMO RESC CONTRATO TRABALHO - VALQUIRIA A TELES	RECURSOS HUMANOS (5)	1691,08
30/4/2019	30/4/2019	GRRF	GUIA DE RECOLH RESC FGTS - VALQUIRIA A TELES	RECURSOS HUMANOS (5)	1523,24
16/4/2019	30/4/2019	NF 9815	AUTO POSTO CORREA SEMPRE AB SP LTDA	COMBUSTÍVEL	2736,09
30/4/2019	30/4/2019	HOLERITH	AMARILDO DE CARVALHO	RECURSOS HUMANOS (5)	1746,93
30/4/2019	30/4/2019	HOLERITH	ANA LAURA BOENO DA LUZ	RECURSOS HUMANOS (5)	828,00
30/4/2019	30/4/2019	HOLERITH	CAMILA CRISTIANE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	256,40
30/4/2019	30/4/2019	HOLERITH	CARINA AMÂNCIO	RECURSOS HUMANOS (5)	2035,71
30/4/2019	30/4/2019	HOLERITH	ELIANA PIRES DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	1673,10
30/4/2019	30/4/2019	HOLERITH	ELISANGELA AP ELIAS ALAMINO MORAES	RECURSOS HUMANOS (5)	1673,10
30/4/2019	30/4/2019	HOLERITH	FRANCINY FARIAS YARED	RECURSOS HUMANOS (5)	3013,69
30/4/2019	30/4/2019	HOLERITH	GENI DE ALMEIDA RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	1507,10
30/4/2019	30/4/2019	HOLERITH	HELENA DA LIZ CECHETTI	RECURSOS HUMANOS (5)	2565,31
30/4/2019	30/4/2019	HOLERITH	ISABEL CRISTINA OLIVEIRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	1564,18
30/4/2019	30/4/2019	HOLERITH	IZABEL DO CARMO ALMEIDA FOGAÇA	RECURSOS HUMANOS (5)	1282,30
30/4/2019	30/4/2019	HOLERITH	JOSI EXPINDOLA DE QUEIROZ RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	1103,34
30/4/2019	30/4/2019	HOLERITH	KARINA DE LIMA PATKOSKI	RECURSOS HUMANOS (5)	1673,10
30/4/2019	30/4/2019	HOLERITH	KAUANE VITORIA PONTES	RECURSOS HUMANOS (5)	1732,05
30/4/2019	30/4/2019	HOLERITH	LÍGIA MOTA CORDEIRO	RECURSOS HUMANOS (5)	1792,98
30/4/2019	30/4/2019	HOLERITH	LUCILA AP PIRES BRITO	RECURSOS HUMANOS (5)	1792,98
30/4/2019	30/4/2019	HOLERITH	LUCILENE ZANETI	RECURSOS HUMANOS (5)	2533,97
30/4/2019	30/4/2019	HOLERITH	MARCOS DE SOUZA RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	1762,61
30/4/2019	30/4/2019	HOLERITH	MARIA APARECIDA MAGALHÃES FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	2813,35
30/4/2019	30/4/2019	HOLERITH	MURILO JORGE LEITE PINTO	RECURSOS HUMANOS (5)	2181,73
30/4/2019	30/4/2019	HOLERITH	ODNILSON JOSÉ LÚCIO	RECURSOS HUMANOS (5)	2343,24
30/4/2019	30/4/2019	GUIA	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL	RECURSOS HUMANOS (5)	3965,87
30/4/2019	30/4/2019	GUIA	GUIA DE RECOLH DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	3138,02
30/4/2019	30/4/2019	GUIA	DARF	RECURSOS HUMANOS (5)	201,21
30/4/2019	30/4/2019	GUIA	DARF	RECURSOS HUMANOS (5)	86,15

**TOTAL R\$ 72.835,79**

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

**LOCAL e DATA:** \_\_\_\_\_ SOROCABA/SP, 10 DE MAIO DE 2019

**DIRIGENTE:** \_\_\_\_\_ JOSÉ ROBERTO ROSA - PRESIDENTE E/OU ADRIANA COSTA CAMPOS ROSA - 1ª TESOUREIRA

**CONTADOR/Nº CRC:** \_\_\_\_\_ MAGALI CARAMANTI COCONESI - CONTADORA - CRC 1SP 100272/07

(nome, cargo e assinatura) \_\_\_\_\_



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 DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL  
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR  
CNPJ: 07.668.736/0001-81  
ENDEREÇO E CEP: SEDE ADM. - RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES, 315 - VILA ESPÍRITO SANTO - SOROCABA/SP - CEP 18051-330  
RESPONSÁVEL(S) PELA OSC: JOSÉ ROBERTO ROSA - PRESIDENTE E/OU ADRIANA COSTA CAMPOS ROSA - 1ª TESOUREIRA  
CPF: 749.457.268-68 / 184.058.328-23  
OBJETO DA PARCERIA: SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULO - SCFV 6 A 11 ANOS  
EXERCÍCIO: 2019  
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL  
COMPETÊNCIA: ABRIL

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL – R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	2017/21635	21/07/2017	01/7/2017 A 30/6/2018	R\$ 48.642,51
Aditamento nº	2017/21635	02/02/2018	01/07/2018 a 30/6/2019	74.414,71
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\$)
26/04/2019	R\$ 54.023,04	26/04/2019	77.894	R\$ 54.023,04
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 24.802,13
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 54.023,04
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 51,63
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 78.876,80
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 78.876,80

(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:

**ABRIL**

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO		VALOR APLICADO - R\$
Recursos humanos (5)	ABRIL	2019	R\$ 68.190,51
Recursos humanos (6)	ABRIL	2019	R\$ -
Medicamentos	ABRIL	2019	R\$ -
Gêneros alimentícios	ABRIL	2019	R\$ 1.701,39
Outros materiais de consumo	ABRIL	2019	R\$ 207,80
Outros serviços de terceiros	ABRIL	2019	R\$ -
Locação de imóveis	ABRIL	2019	R\$ -
Locações diversas	ABRIL	2019	R\$ -
Utilidades públicas (7)	ABRIL	2019	R\$ -
Combustível	ABRIL	2019	R\$ 2.736,09
Bens e materiais permanentes	ABRIL	2019	R\$ -
Obras	ABRIL	2019	R\$ -
Outras despesas	ABRIL	2019	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 72.835,79

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

Outras despesas apenas mediante autorização prévia.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 78.876,80
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 72.835,79
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 6.041,01
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 6.041,01

**MAKRO ATACADISTA SA**  
ROD. RAPOSO TAVARES KM 104, 1  
JARDIM NOVO MUNDO - VOTORANTIM/SP  
CEP: 18110005 - FONE: 1532297900

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO  
3519 0447 4276 5300 3130 5500 5000 0562 1410 1700 6390

No. 000.056.214  
SÉRIE 5  
FOLHA 1 de 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
717108171110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

C.N.P.J.  
47.427.653/0031-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135190236802534 - 03-04-2019 09:06:44

DESTINATÁRIO/ REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO BOM PASTOR

C.N.P.J./C.P.F.  
07.668.736/0001-81

DATA DA EMISSÃO  
03-04-2019 09:06:39

ENDEREÇO  
DEMANDA DO VALE BLASECK, 517

BAIRRO/DISTRITO  
VILA BARAO

CEP  
18065580

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
03-04-2019 09:06:39

MUNICÍPIO  
SOROCABA

FONE/FAX  
1532121965

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
09:06:47

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
57,27	10,31	0,00	0,00	518,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	4,50	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				514,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA DE  
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
794053	MORTADELA TUB ESTRELA KG	16010000	060	5405	KG	3,0440	4,7900	0,00	14,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
794053	MORTADELA TUB ESTRELA KG	16010000	060	5405	KG	3,0700	4,7900	0,00	14,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
794053	MORTADELA TUB ESTRELA KG	16010000	060	5405	KG	3,0540	4,7900	0,00	14,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
794053	MORTADELA TUB ESTRELA KG	16010000	060	5405	KG	3,0540	4,7900	0,00	14,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264667	MORTADELA AUREOLA KG	16010000	040	5102	KG	5,0360	7,5900	0,00	38,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264667	MORTADELA AUREOLA KG	16010000	040	5102	KG	5,0380	7,5900	0,00	38,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264667	MORTADELA AUREOLA KG	16010000	040	5102	KG	5,0080	7,5900	0,00	38,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264667	MORTADELA AUREOLA KG	16010000	040	5102	KG	5,0300	7,5900	0,00	38,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264667	MORTADELA AUREOLA KG	16010000	040	5102	KG	5,0280	7,5900	0,00	38,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264667	MORTADELA AUREOLA KG	16010000	040	5102	KG	5,0380	7,5900	0,00	38,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264667	MORTADELA AUREOLA KG	16010000	040	5102	KG	5,0320	7,5900	0,00	38,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264667	MORTADELA AUREOLA KG	16010000	040	5102	KG	5,0320	7,5900	0,00	38,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264667	MORTADELA AUREOLA KG	16010000	040	5102	KG	5,0280	7,5900	0,00	38,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264667	MORTADELA AUREOLA KG	16010000	040	5102	KG	5,0280	7,5900	0,00	38,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
621093	REFR_PO TANG UVA 25G	21069010	000	5102	UN	4,2980	7,5900	0,00	32,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
621100	REFR_PO TANG ABACAXI 25G	21069010	000	5102	UN	15,0900	0,8500	0,75	12,00	12,00	2,16	0,00	18,00	0,00
512740	AMIDO DE MILHO ARO 1KG	11091200	020	5102	UN	10,0900	5,2900	3,00	49,90	33,27	5,99	0,00	18,00	0,00

**PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº **0019/21635**

**514,02**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPTPRESOMETRO.COM.BR 801EC4) TRIBUTOS TOTAIS INCIDEN  
TES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL 21,58 ESTADUAL 35,98 MUNICIPAL 0,00 [794053, PIS  
: 0,24, COFINS: 1,11]; [794053, PIS: 0,24, COFINS: 1,12]; [794053, PIS: 0,24, COFINS: 1,11]; [794053,  
PIS: 0,24, COFINS: 1,12]; [264667, PIS: 0,63, COFINS: 2,90]; [264667, PIS: 0,63, COFINS: 2,91]; [2646  
67, PIS: 0,63, COFINS: 2,89]; [264667, PIS: 0,63, COFINS: 2,90]; [264667, PIS: 0,63, COFINS: 2,90]; [2  
64667, PIS: 0,63, COFINS: 2,91]; [264667, PIS: 0,63, COFINS: 2,90]; [264667, PIS: 0,63, COFINS: 2,90]  
]; [264667, PIS: 0,63, COFINS: 2,90]; [264667, PIS: 0,63, COFINS: 2,88]; [621093, PIS: 0,16, COFINS: 0  
75]; [621100, PIS: 0,16, COFINS: 0,75]; [512740, PIS: 0,72, COFINS: 3,34];, DATA EMISSAO: 03-04-2  
019 09:06:39, COO: 118949,, PDV: 11

RESERVADO AO FISCO R\$



## Transações Pendentes

### DOC ou TED Eletrônico

#### Debitado

Agência 191-0  
Conta corrente 231433-9 ASSOCIACAO BOM PASTOR

#### Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 513 SOROCABA CERRADO  
Conta corrente (com DV) 134221  
CNPJ 47.427.653/0031-30  
Nome favorecido MAKRO ATACADISTA S.A.  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 40001  
Valor 500,02  
Data transferência 03/04/2019  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISL 0342839C605AAC024  
Assinada por J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA  
J5910716 JOSE ROBERTO ROSA

03/04/2019 10:40:25  
03/04/2019 10:41:51

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSÉ ROBERTO ROSA.

**CHARLES FERREIRA DOS SANTOS PADARIA -ME**

RUA MARIA CONCEIÇÃO DE PAULA SANTOS, 347 - - JD.  
BONSUCESO, Sorocaba, SP - CEP: 18078730

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.000.044  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3519 0413 7280 3200 0150 5500 1000 0000 4410 8230 0008

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135190233593415 - 02/04/2019 10:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
669412508113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
13.728.032/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR		CNPJ/CPF 07.668.736/0001-81	DATA DA EMISSÃO 02/04/2019
ENDEREÇO RUA DEMANDA DO VALE BLASECK, 517 -	BAIRRO/DISTRITO VILA BARÃO	CEP 18065-580	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 825,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 825,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19023000	PAES	19023000	0102	5102	KG	118,0257	6,9900	825,00					

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2014/210351  
R\$ 825,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85622	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------



## Transações Pendentes

G337040933241749013  
04/04/2019 09:38:35

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

Agência 191-0  
Conta corrente 231433-9 ASSOCIACAO BOM PASTOR

**Creditado**

---

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 1653 SOROCABA ALEM LINHA  
Conta corrente (com DV) 631109  
CNPJ 13.728.032/0001-50  
Nome favorecido CHARLES FERREIRA DOS SANTOS PADARIA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 40.401  
Valor 825,00  
Data transferência 04/04/2019  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB D18970A4A59C5EA8

---

Assinada por J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA 04/04/2019 09:35:42  
J5910716 JOSE ROBERTO ROSA 04/04/2019 09:38:35

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.



Identificação do Emitente

**LA COMERCIO DE MATERIAIS  
ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA - ME**  
 AV: DOUTOR ARMANDO PANNUNZIO, 287, - JD:  
 VERA CRUZ, SOROCABA - SP - 18050-000  
 Fone: 1532172900

**DANFE**Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada  
1 - Saída

1

N: 00037175  
SÉRIE 3  
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

35190405246432000109550030000371751004433200

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190244491509 05/04/2019 12:00:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
669494889110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

05.246.432/0001-09

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BOM PASTOR

CNPJ/CPF

07.668.736/0001-81

DATA DA EMISSÃO

05/04/2019

ENDEREÇO

R: DEMANDA DO VALE BLASECK, 517

BAIRRO/DISTRITO

VL BARAO

CEP

18065-580

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05/04/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

1532121965

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:59:21

## FATURA/DUPLICATA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	37,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				37,90

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-CONTA REMETENTE(CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QT	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS I IPI
CL0013601	PEND ACRIL 12" INCOLOR CRISTAL SKYLUX <small>Val Aprox Tributos R\$14,69(38,77)</small>	94051099	050	5405	PC	1,000	37,9000	37,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 2017/21035  
 R\$ 37,90

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONF. LC 123/2007 retirado por Cirio Rodrigues  
 FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITO  
 Val Aprox Tributos R\$14,69(38,76) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO





## Transações Pendentes

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

Agência 151-0  
Conta corrente 231433-9 ASSOCIACAO BOM PASTOR

**Creditado**

---

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A  
Agência (sem DV) 2025 AV.G.CARNEIRO-U.SOR.  
Conta corrente (com DV) 205168  
CNPJ 05.246.432/0001-09  
Nome favorecido LR COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 40.501  
Valor 37,90  
Data transferência 05/04/2019  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 1EE47A15D4A66FD6  
Assinada por J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA 05/04/2019 11:14:43  
J5910716 JOSE ROBERTO ROSA 05/04/2019 11:15:29

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.



**MAKRO ATACADISTA SA**  
Rod. Raposo Tavares KM 104, 1  
Jardim Novo Mundo - VOTORANTIM/SP  
CEP: 18110005 - FONE: 1532297900

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO,  
3519 0447 4276 5300 3130 5500 5000 0567 1810 1704 5481

No. 000.056.718  
SÉRIE 5  
FOLHA 1 de 1

Consulta de autenticidade no portal nacional  
da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PDV		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190255441926 - 10-04-2019 09:46:40	
-----------------------------------	--	--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 717108171110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	C.N.P.J. 47.427.653/0031-30
------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BOM PASTOR		C.N.P.J./C.P.F. 07.668.736/0001-81	DATA DA EMISSÃO 10-04-2019 09:45:48
ENDEREÇO DEMANDA DO VALE BLASECK, 517		BAIRRO/DISTRITO VILA BARAO	CEP 18065580
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:46:40

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 87,84	VALOR DO ICMS 15,81	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 366,69	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 4,32	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 362,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
38493	PEITO FGO CONGELADO KG	02071400	040	5102	KG	20,0000	6,1900	0,00	123,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
135837	ALHO GRANEL KG	07032090	040	5102	KG	2,1820	11,9000	0,00	25,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
726758	MOLHO TOM REF ARO 2KG	21032090	000	5102	UN	16,0000	5,4900	0,00	87,84	87,84	15,81	0,00	18,00	0,00
546207	VINAGRE ALC COLOR ARO 750ML	22090000	040	5102	UN	12,0000	1,0900	1,92	11,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
662617	OLEO SOJA M K 900ML	15079011	060	5405	UN	40,0000	2,9000	2,40	113,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 2017/2015  
R\$ 362,37

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPTEMPRESOMETRO.COM.BR 801EC4) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL 15,22 ESTADUAL 31,56 MUNICIPAL 0,00 ; [726758,PIS:1, 19,COPINS:5,47]; [546207,PIS:0,18,COPINS:0,85];, COO: 245785, PDV: 2	



## Transações Pendentes

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 191-0  
Conta corrente 231433-9 ASSOCIACAO BOM PASTOR

## Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 513 SOROCABA CERRADO  
Conta corrente (com DV) 134221  
CNPJ 47.427.653/0031-30  
Nome favorecido MAKRO ATACADISTA S.A  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 41 001  
Valor 362,37  
Data transferência 10/04/2019

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação CISBB 6B277B43503434E4

Assinada por J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA 10/04/2019 10:02:36  
J5910716 JOSE ROBERTO ROSA 10/04/2019 10:08:11

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 07.668.736/0001-81		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BOM PASTOR			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Demanda do Valle Blaseck 517					04 Bairro Vila Barão
05 Município Sorocaba	06 UF SP	07 CEP 18065-580	08 CNAE 8800600	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 16320117290		11 Nome CARINA SARTORTE ROCHA ALMEIDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R João Ribeiro de Barros 1000 1000 AP 317					13 Bairro Vila Odim Antão
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18080-900	17 CTPS (nº, série, UF) 0050810 / 00319 / SP	18 CPF 326.263.058-63	
19 Data de Nascimento 27/08/1985	20 Nome da Mãe MARIA JOSE RODRIGUES SARTORTE				

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.700,20	24 Data de Admissão 03/07/2017	25 Data do Aviso Prévio 05/04/2019	26 Data de Afastamento 05/04/2019	27 Cód. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 86223	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 61.002.267/0001-02 - SENALBA				

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	283,37	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 3/12 avos	425,05	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 9/12 avos	1.275,15	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	472,28
69 Aviso Prévio Indenizado 33 dias	1.870,22	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	141,68	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	141,68
				PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO 2017 21035 Nº <u>4.541,42</u> R\$ _____	
				TOTAL BRUTO	4.609,43

### 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	22,67	112.2 Previdência Social - 13º Salário	45,34	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	68,01
				VALOR LÍQUIDO	4.541,42

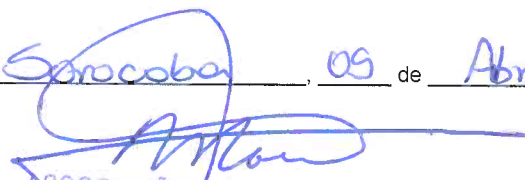
# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 07.668.736/0001-81	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BOM PASTOR			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 16320117290	11 Nome CARINA SARTORTE ROCHA ALMEIDA			
17 CTPS (nº, série, UF) 0050810 / 00319 / SP	18 CPF 326.263.058-63	19 Data de Nascimento 27/08/1985	20 Nome da Mãe MARIA JOSE RODRIGUES SARTORTE	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/07/2017	25 Data do Aviso Prévio 05/04/2019	26 Data de Afastamento 05/04/2019	27 Cód. Afast SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				


Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 12/04/2019 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.541,42, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorocaba, 09 de Abri de 2019

  
ASSOCIACAO BOM PASTOR  
CNPJ 07.668.736/0001-81 - I.E. ISENTA

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO BOM PASTOR

  
151 Assinatura do Trabalhador

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2019/21635  
R\$ 4.541,42

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

12/04/2019

Banco do Brasil

12/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:04:25  
019100191 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.430-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2019  
NR. DOCUMENTO 556.962.000.034.154  
VALOR TOTAL 4.541,42  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARINA S ROCHA ALMEIDA  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 34.134-1  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.433  
=====

NR. AUTENTICACAO F.975.F38.CAA.4f6.6F8

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**  
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.18  
0191000191 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.433-9  
=====  
Convenio FGTS ARREC GRRF  
Codigo de Barras 85890000018-2 17130239201-2  
90412098954-9 47076687362-1  
Data do pagamento 12/04/2019  
Identificador 09895447076687362  
Data de vencimento 12/04/2019  
Valor Total 1.817,13  
=====

DOCUMENTO: 041201  
AUTENTICACAO SISBB: 8.6C4.BC9.46C.9BB.6B3  
=====

A partir de 16/04/19, sera obrigatorio informar o numero do CPF e apresentar documento oficial com foto para atendimentos nos caixas do BB.

001433-9



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 08/04/2019 15:12:38

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIDO

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO BOM PASTOR 02 - CNPJ/CEI 07.668.736/0001-81

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517 04 - Contato/DDD/telefone 15-32179263 05 - CEP 18.065-580

06 - Bairro/distrito VILA BARAO 07 - Municipio SOROCABA 08 - UF SP 09 - FPAS 639 10 - Simples 1 14 - Qtd de Trabalhadores 1

11- Identificador 09895447076687362 12- Total a Recolher 1.817,13

13- Data de Validade = 12/04/2019

Caio Roberto R. Almeida

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras Autenticação mecânica  
858900000182 171302392012 904120989549 470766873621

Via Empresa

**MAKRO ATACADISTA SA**  
Rod. Raposo Tavares KM 104, 1  
Jardim Novo Mundo - VOTORANTIM/SP  
CEP: 18110005 - FONE: 1532297900

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3519 0447 4276 5300 3130 5500 5000 0571 8410 1700 4111

No. 000.057.184  
SÉRIE 5  
FOLHA 1 de 1

Consulta de autenticidade no portal nacional  
da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190274401358 - 17-04-2019 09:06:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717108171110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

C.N.P.J.

47.427.653/0031-30

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BOM PASTOR

C.N.P.J./C.P.F.

07.668.736/0001-81

DATA DA EMISSÃO

17-04-2019 09:04:11

ENDEREÇO

DEMANDA DO VALE BLASECK, 517

BAIRRO/DISTRITO

VILA BARAO

CEP

18065580

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17-04-2019 09:04:11

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

1532121965

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:04:17

FATURA/DUPLICATAS

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	169,90
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				169,90

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0,00						

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CPOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
543645	PAPEL A4 ARO C500FL RESMA	48025610	060	5405	UN	10.0000	16.9900	0.00	169.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

**PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 001701635  
R\$ 169,90

**DADOS ADICIONAIS**

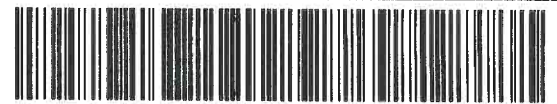
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPTPRESOMETRO.COM.BR 801EC4) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES  
(LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL 14,07 ESTADUAL 0,00 MUNICIPAL 0,00 [543645,PIS:2,80  
,COFINS:12,91];, COO: 248366, PDV: 2

RESERVADO AO FISCO

**MAKRO ATACADISTA SA**  
Rod. Raposo Tavares KM 104, 1  
Jardim Novo Mundo - VOTORANTIM/SP  
CEP: 18110005 - FONE: 1532297900

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO  
3519 0447 4276 5300 3130 5500 5000 0571 8410 1700 4111

No. 000.057.184  
SÉRIE 5  
FOLHA 1 de 1

Consulta de autenticidade no portal nacional  
da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190274401358 - 17-04-2019 09:06:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 717108171110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	C.N.P.J. 47.427.653/0031-30	

DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BOM PASTOR		C.N.P.J./C.P.F. 07.668.736/0001-81	DATA DA EMISSÃO 17-04-2019 09:04:11
ENDEREÇO DEMANDA DO VALE BLASECK, 517		BAIRRO/DISTRITO VILA BARAO	CEP 18065580
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 1532121965	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA/ENTRADA 17-04-2019 09:04:11
			HORA DA SAÍDA 09:04:17

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 169,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 169,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	QUANTIDADE 0,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
543645	PAPEL A4 ARO C500FL RESMA	48025610	060	5405	UN	10,0000	16,9900	0,00	169,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 2017-01635  
R\$ 169,90

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPTEMPRESOMETRO.COM.BR 801EC4) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL 14,07 ESTADUAL 0,00 MUNICIPAL 0,00 {543645, PIS:2,80, COFINS:12,91}, COO: 248366, PDV: 2</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.09.20  
0191000191 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.433-9  
=====

Convenio FGTS ARREC GRRF  
Codigo de Barras 85860000017-9 70230239201-8  
90426112942-2 32576687362-0

Data do pagamento 23/04/2019  
Identificador 11294232576687362  
Data de vencimento 26/04/2019  
Valor Total 1.770,23

DOCUMENTO: 042301  
AUTENTICACAO SISBB: 5.087.8DC.921.9E8.723  
=====

Agora e obrigatorio informar o numero do CPF e apresentar documento oficial com foto, nos atendimentos em guiches de caixa.

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

03/04/2019



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/04/2019 12:05:11

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO BOM PASTOR

02 - CNPJ/CEI

07.668.736/0001-81

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517

04 - Contato/DDD/telefone

15-32179263

05 - CEP

18.065-580

06 - Bairro/distrito

VILA BARAO

07 - Município

SOROCABA

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11 - Identificador

11294232576687362

12 - Total a Recolher

1.770,23

Ana Paula Luite Silva

13 - Data de Validade = 26/04/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000179

702302392018

904261129422

325766873620

Autenticação mecânica

Via Empresa



# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome  
07.668.736/0001-81 ASSOCIACAO BOM PASTOR

## TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome  
12954632226 ANA PAULA LEITE DA SILVA

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe  
0014561 / 00340 / SP 391.922.098-66 22/08/1989 IVONETE MARIA LEITE DA SILVA

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento  
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS  
03/07/2017 17/04/2019 17/04/2019 SJ2 0,00

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 26/04/2019 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 6.076,16, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorocaba, 26 de Abril de 2019

ASSOCIACAO BOM PASTOR  
CNPJ 07.668.736/0001-81 - I.E. ISENTA

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO BOM PASTOR

Ana Paula Leite da Silva

151 Assinatura do Trabalhador

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2017 21625  
R\$ 6.076,16

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome ASSOCIACAO BOM PASTOR  
Agência 191-0  
Conta corrente 231433-9

### Creditado

Nome ANA PAULA LEITE DA SILVA  
Agência 6962-0  
Conta corrente 7645-7  
Valor 6.076,16  
Data Nesta data

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

26/04/2019 12:04:59  
26/04/2019 12:07:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSÉ ROBERTO ROSA.

156 Informações à CAIXA:

### A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 07.668.736/0001-81	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BOM PASTOR			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 14992322162	11 Nome INGRID DE OLIVEIRA RIVERA			
17 CTPS (nº, série, UF) 049742 / 00421 / SP	18 CPF 455.735.758-05	19 Data de Nascimento 03/04/1997	20 Nome da Mãe MICHELE DE OLIVEIRA ALMEIDA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/04/2019	25 Data do Aviso Prévio 30/04/2019	26 Data de Afastamento 30/04/2019	27 Cód. Afast PDO	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 26/04/2019 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 997,00, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorecoba      06 de maio de 2019

**ASSOCIACAO BOM PASTOR**  
CNPJ 07.668.736/0001-81 - I.E. ISENTA

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO BOM PASTOR

---

151 Assinatura do Trabalhador

**PAGO COM RECURSOS**  
**MUNICÍPIO PAÍS / SIAS**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 0017 / 21035

R\$ 997,00

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

26/04/2019

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

G337261301641597017  
26/04/2019 13:14:02

26/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:27:56  
019100191      SEGUNDA VIA      0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0151-0      CONTA:      231.433-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA      26/04/2019  
NR. DOCUMENTO      552.923.000.033.701  
VALOR TOTAL      997,00

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

CLIENTE: INGRID DE OLIVEIRA RIVERA  
AGENCIA: 2923-8      CONTA:      39.701-6  
NR. DOCUMENTO      550.191.000.231.433

=====

NR. AUTENTICACAO      E.2CC.33E.DBC.FD9.52D

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**  
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.14.28  
0191000191 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.433-9  
=====  
Convenio FGTS ARREC GRRF  
Codigo de Barras 85840000000-0 78000239201-4  
90507115938-8 25276687362-0  
Data do pagamento 26/04/2019  
Identificador 11593825276687362  
Data de vencimento 07/05/2019  
Valor Total 78,00  
-----  
DOCUMENTO: 042601  
AUTENTICACAO SISBB: A.4FF.646.E41.DFF.A07

*Ingrid de Oliveira*



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/04/2019 10:42:59

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO BOM PASTOR		02 - CNPJ/CEI 07.668.736/0001-81	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517		04 - Contato/DDD/telefone 15-32179263	05 - CEP 18.065-580
06 - Bairro/distrito VILA BARAO	07 - Município SOROCABA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1

**PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 2017-21635  
R\$ 78,00

11- Identificador  
11593825276687362

12- Total a Recolher  
78,00

*Ingrid O. Rivera*

13- Data de Validade = 07/05/2019

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858400000000	780002392014	905071159388	252766873620
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR							
01 CNPJ/CEI 07.668.736/0001-81		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BOM PASTOR					
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Demanda do Valle Blaseck 517						04 Bairro Vila Barão	
05 Município Sorocaba			06 UF SP	07 CEP 18065-580	08 CNAE 8800600	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR							
10 PIS/PASEP 12431848037		11 Nome MARCIA TEREZA CAMARGO					
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Pedro de Abreu 89						13 Bairro Jardim Santo Amaro	
14 Município Sorocaba			15 UF SP	16 CEP 18074-680	17 CTPS (nº, série, UF) 0034302 / 00236 / SP		18 CPF 257.583.628-08
19 Data de Nascimento 18/12/1974		20 Nome da Mãe NEIDE DE FATIMA CAMARGO					
DADOS DO CONTRATO							
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.							
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador							
23 Remuneração Mês Ant. 1.700,20		24 Data de Admissão 03/07/2017		25 Data do Aviso Prévio 05/04/2019		26 Data de Afastamento 30/04/2019	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 86223		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 61.002.267/0001-02 - SENALBA					
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS							
VERBAS RESCISÓRIAS							
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor		
50 Saldo de 30 dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.700,20	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 4/12 avos	566,73	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00		
65 Férias Proporcionais 10/12 avos	1.416,83	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	472,28		
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00		
95.27 Aviso Prévio - Lei 12.506/11	170,02						
					<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>4.326,06</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	136,02	112.2 Previdência Social - 13º Salário	45,34	114.1 IRRF	0,00		
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Adiantamento (Vale)	1.700,20	<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>1.881,56</b>		
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>2.444,50</b>		

**PAGO COM RECURSOS**  
MUNICIPAIS / SIAS  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 0017 / 2015

R\$ 2.444,50


# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 07.668.736/0001-81	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BOM PASTOR			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 12431848037	11 Nome MARCIA TEREZA CAMARGO			
17 CTPS (nº, série, UF) 0034302 / 00236 / SP	18 CPF 257.583.628-08	19 Data de Nascimento 18/12/1974	20 Nome da Mãe NEIDE DE FATIMA CAMARGO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/07/2017	25 Data do Aviso Prévio 05/04/2019	26 Data de Afastamento 30/04/2019	27 Cód. Afast SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

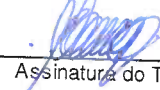
Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 26/04/2019 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.444,50, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorocaba, 03 de maio de 2019

  
ASSOCIACAO BOM PASTOR  
CNPJ 07.668.736/0001-81 - I.E. ISENTA

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO BOM PASTOR

  
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

**PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 2014/21625  
R\$ 2.444,50

26/04/2019

Banco do Brasil

26/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:27:56  
01910191 SEGUNDA VIA 0040  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.432-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 26/04/2019  
NR. DOCUMENTO 556.962.000.009.254  
VALOR TOTAL 2.444,50  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCIA TEREZA CAMARGO  
AGENCIA: 0962-0 CONTA: 9.254-1  
NR. DOCUMENTO 556.191.000.231.433  
=====

NR. AUTENTICACAO C.6AF.037.1F3.3DB.4E4

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**  
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.14.28  
0191000191 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.433-9  
=====  
Convenio FGTS ARREC GRRF  
Codigo de Barras 85870000017-0 76780239201-1  
90507115959-0 60976687362-7  
Data do pagamento 26/04/2019  
Identificador 11595960976687362  
Data de vencimento 07/05/2019  
Valor Total 1.776,78  
-----  
DOCUMENTO: 042602  
AUTENTICACAO SISBB: 5.48E.AEF.20F.EFB.1C2

*Marcia Teriza de Camargo*

*231433-9*



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/04/2019 16:36:13

**PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO**  
*2017 07/05*

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO BOM PASTOR		02 - CNPJ/CEI 07.668.736/0001-81	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517		04 - Contato/DDD/telefone 15-32179263	
06 - Bairro/distrito VILA BARAO		05 - CEP 18.065-580	
07 - Município SOROCABA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1
11- Identificador 11595960976687362		14 - Qtde Trabalhadores 1	

Nº *1.776,78*  
R\$

12- Total a Recolher  1.776,78
--------------------------------------

13- Data de Validade = 07/05/2019
-----------------------------------

*Marcia Teriza Camargo*

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858700000170	767802392011	905071159590	609766873627
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 07.668.736/0001-81		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BOM PASTOR			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Demanda do Valle Blaseck 517				04 Bairro Vila Barão	
05 Município Sorocaba		06 UF SP	07 CEP 18065-580	08 CNAE 8800600	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 12656182222		11 Nome MONICA SOARES GRAVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Comendador Vicente Amaral 334				13 Bairro Jardim Guarujá	
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18050-600	17 CTPS (nº, série, UF) 23193 / 00236 / SP	18 CPF 291.171.478-40
19 Data de Nascimento 05/12/1977	20 Nome da Mãe MARIENE SOARES GRAVA				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão 23/04/2019	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2019	26 Data de Afastamento 26/04/2019	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 86223	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 61.002.267/0001-02 - SENALBA				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	226,69	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 /12 avos	0,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	0,00
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
			PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº _____ R\$ _____		
				TOTAL BRUTO	226,69
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	18,14	112.2 Previdência Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00				TOTAL DEDUÇÕES
				TOTAL DEDUÇÕES	18,14
				VALOR LÍQUIDO	208,55

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 07.668.736/0001-81	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BOM PASTOR			
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 12656182222	11 Nome MONICA SOARES GRAVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 23193 / 00236 / SP	18 CPF 291.171.478-40	19 Data de Nascimento 05/12/1977	20 Nome da Mãe MARIENE SOARES GRAVA	
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 23/04/2019	25 Data do Aviso Prévio 26/04/2019	26 Data de Afastamento 26/04/2019	27 Cód. Afast SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 26/04/2019 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 208,55, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sapocoba

07 de maio de 2019

[Assinatura]

ASSOCIACAO BOM PASTOR  
CNPJ 07.668.736/0001-81 - I.E. ISENTO

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO BOM PASTOR

151 Assinatura do Trabalhador

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2014/121625

R\$ 208,55

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

26/04/2019

Banco do Brasil

26/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:27:56  
019100191 SEGUNDA VIA 0036  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0151-0 CONTA: 231.433-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 26/04/2019  
NR. DOCUMENTO 556.962.000.044.070  
VALOR TOTAL 208,55  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MONICA SOARES GRAVA  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 44.070-1  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.433  
=====

NR. AUTENTICACAO 5.6A8.1D4.A20.57C.656

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

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**  
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



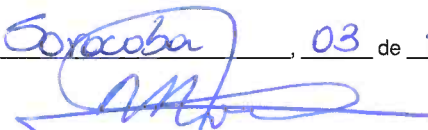
# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 07.668.736/0001-81	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BOM PASTOR			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 12279821194	11 Nome VALQUIRIA DE ASSUNCAO TELES			
17 CTPS (nº, série, UF) 0061892 / 00087 / SP	18 CPF 104.850.628-28	19 Data de Nascimento 15/08/1971	20 Nome da Mãe INEZ APARECIDA TELES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/11/2017	25 Data do Aviso Prévio 05/04/2019	26 Data de Afastamento 30/04/2019	27 Cód. Afast SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 30/04/2019 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.691,08, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorocaba, 03 de maio de 2019

  
ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR  
CNPJ 07.668.736/0001-81 - I.E. ISENTA

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO BOM PASTOR

Valquiria Teles  
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2017/121635  
R\$ 1.691,08

\* Pagamento através de  
folha de pagamento,  
conforme comprovante  
a seguir...

156 Informações à CAIXA:

### A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



## Transações Pendentes

G332291027392019014  
29/04/2019 10:33:15

## Salários - Liberação de folha de pagamento

## Dados do pagamento

Agência do débito 191-0  
 Conta do débito 231433-9  
 Data pagamento 29/04/2019  
 Valor total pagamento 1.691,08

PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SIAS  
 TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº

2014/21025  
 1.691,08

## Dados dos favorecidos

Nome	R\$	Agência	Conta corrente	Valor
ANDREIA CABRAL DO NASCIME		6962-0	34191-6	0,00
TEREZINHA RIBEIRO DOS SAN		6962-0	24347-7	0,00
DANIELI MARTINS CURCIALEI		6962-0	35294-2	0,00
BRUNA TARDELLI MORAES		6962-0	32903-7	0,00
ISABEL SILVEIRA LEITE LOP		2923-8	61895-0	0,00
TAIS CARMELITA DA SILVA		6962-0	30466-2	0,00
CARINA AMANCIO		6962-0	32524-4	0,00
SHIRLEI SILVA		6962-0	42167-7	0,00
KAROLINE DE JESUS OLIVEIR		1441-9	21489-2	0,00
ANA PAULA LEITE DA SILVA		6962-0	7645-7	0,00
MARCIA SANCHES		6962-0	42491-9	0,00
SIMONE GONCALVES NUNES		6962-0	26847-X	0,00
CIBELE CANDIDA DA SILVA		6962-0	32520-1	0,00
CAMILA CRISTIANE DA SILVA		6962-0	34661-6	0,00
IANDRA GIARDINI SALVATORI		6962-0	24915-7	0,00
DJALMA ROBERTO DE JESUS		6962-0	25052-X	0,00
ANDREA APARECIDA BARROSO		6962-0	31142-1	0,00
MICHELE DE OLIVEIRA ALMEI		6962-0	32519-8	0,00
IZABEL DO CARMO ALMEIDA F		6962-0	32723-9	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
VALERIA APARECIDA MANFRE		6962-0	42171-5	0,00
WANDERLEI DA SILVA LEITE		6962-0	32934-7	0,00
VALDIRENE BATISTA DOS SAN		6962-0	32316-0	0,00
PRISCILA SANAE HASHIMOTO		6962-0	26969-7	0,00
NIVA PEREIRA BORGES		6962-0	34890-2	0,00
VERA LUCIA CORDEIRO PEREI		6962-0	32529-5	0,00
SOLANGE APARECIDA FOGACA		6962-0	15180-7	0,00
YASMIN FERNANDA DA SILVA		6962-0	26356-7	0,00
PAULO APARECIDO DE SOUZA		6962-0	24348-5	0,00
IVONE DA SILVA BARROS		6962-0	32776-X	0,00
MARIA DE LOURDES PAULA SI		6962-0	13530-5	0,00
VALDEVINA MARIA NUNES RUI		6962-0	21692-5	0,00
GENI DE ALMEIDA RODRIGUES		6962-0	13533-X	0,00
IVONE SIQUEIRA DE OLIVEIR		6962-0	32704-2	0,00
LUCILENE ZANETI		6962-0	5288-4	0,00
NEIDE CRISTINA DOS SANTOS		6962-0	32527-9	0,00
ABEL MENDES DE SOUZA		6962-0	24356-6	0,00
LUCY RAZERA		6962-0	42128-6	0,00
ISABEL CRISTINA OLIVEIRA		6962-0	34789-2	0,00
JULIANA APARECIDA DOS SAN		6962-0	35008-7	0,00

29/04/2019

Banco do Brasil

VALQUIRIA DE ASSUNCAO TEL  
MARIANA FERREIRA DOMINGUE

6962-0  
6962-0

29616-3  
42169-3

1.691,08  
0,00,

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

Transação efetuada com sucesso.

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
29/04/2019 10:32:03  
29/04/2019 10:33:15

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

Nº

R\$

2017/21635  
1.691,08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.14.19  
0191000191 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.433-9  
Convenio FGTS ARREC GRRF  
Codigo de Barras 8588000015-6 23240239201-0  
90507115955-8 74076687362-9  
Data do pagamento 26/04/2019  
Identificador 11595574076687362  
Data de vencimento 07/05/2019  
Valor Total 1.523,24  
DOCUMENTO: 042603  
AUTENTICACAO SISBB: 5.BCB.5FA.511.2EC.602

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

Valquira A. Teles

231433-9



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/04/2019 15:31:27

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO BOM PASTOR		02 - CNPJ/CEI 07.668.736/0001-81	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517		04 - Contato/DDD/telefone 15-32179263	05 - CEP 18.065-580
06 - Bairro/distrito VILA BARAO	07 - Município SOROCABA RS	08 - UF SP	09 - FPAS 639
10 - Simples 1		14 - Qtde Trabalhadores 1	

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 0017 21025  
1.523,24

11- Identificador  
11595574076687362

12- Total a Recolher  
1.523,24

13- Data de Validade = 07/05/2019

Valquira A. Teles.

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000156	232402392010	905071159558	740766873629
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



21/05/19

Nome beneficiário					<b>AUTO P. CORREA SEMPRE AB. SAO PAULO LTDA</b>				
CNPJ		Inscr. estadual		Telefone			Agência / Código do Beneficiário		
07.023.414/0001-85		669.533.661.110					8513/24988-1		
Endereço beneficiário									
RUA BENEDITO FERREIRA TELLES, 035, SOROCABA - SP - CEP: 18055-270									
Pagador									
(99) ASSOCIACAO BOM PASTOR									
Endereço									
RUA : DEMANDA DO VALLE BLAZECK, 517						Bairro			
						VILA BARÃO			
CEP		Cidade		UF		Cpf/Cnpj		RG/Inscr. estadual	
18055215		SOROCABA		SP		CNPJ: 07.668.736/0001-81		ISENTO	
Nº documento		Data de vencimento		Nosso número			Valor documento		
7430		01/05/2019		109/00007430-6			2.736,09		
Notas fiscais : 009815									

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2017, 21635

R\$ 2.736,09

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:12:36  
019100191 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.433-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080074301251732498810004578760000273609

BENEFICIARIO:  
AUTO POSTO C S A S PAULO LTDA

NOME FANTASIA:  
AUTO POSTO C S A S PAULO LTDA

CNPJ: 07.023.414/0001-85

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

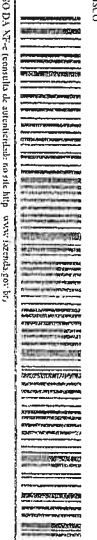
NR. DOCUMENTO 43.001  
DATA DE VENCIMENTO 01/05/2019  
DATA DO PAGAMENTO 30/04/2019  
VALOR DO DOCUMENTO 2.736,09  
VALOR COBRADO 2.736,09

NR. AUTENTICACAO B.D80.10D.0A4.573.A2D

**Linx**

AUTO P. CORREA SEMPRE AB. SAO PAULO LTDA  
 RUA BENEDITO FERREIRA TELLES, 035  
 JD SIMIUS, CEP: 18055-270  
 SOROCABA - SP  
 E-mail: correasopaulo@gmail.com

**DANFE**  
 Documento Auxiliar do Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.009.815  
 SÉRIE: 001  
 FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO  
  
 3519 0407 0234 1400 0185 5500 1000 6098 1510 0010 4533  
 Consulte de autenticidade ao portal nacional da NF-e  
 www.nf.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 1-35-19-0271997693 16/04/2019 14:09:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA BCF**  
 NOME RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO BOM PASTOR (Cod. 99)**  
 ENDERECO: **RUA : DEMANDA DO VALLE BLAZECK**  
 MUNICIPIO: **SOROCABA**  
 Fatura: 9815 Vencimento: 01/05/2019 Valor: R\$ 2.736,09

DESTINATÁRIO / QUABIENTE: **ASSOCIACAO BOM PASTOR (Cod. 99)**  
 ENDERECO: **RUA : DEMANDA DO VALLE BLAZECK**  
 MUNICIPIO: **SOROCABA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL: **669533661110**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL: **669533661110**  
 CNPJ: **07.668.736/0001-81**  
 DATA EMISSÃO: **16/04/2019**  
 DATA SAÍDA: **18055-215**  
 MODAL SAÍDA: **ISENTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.736,09
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.736,09

TRANSPORTADOR / VUL. TRANSPORTADOS	ESTRADA	MARCA	MODELO	PLACA VEICULO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. DESC.	V. ACRES.	VALOR TOTAL	BC/ICMS	VL. ICMS	% ICMS
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	198,616	2,449	0,00	0,00	486,41	0,00	0,00	0,00
C1	GASOLINA A COMUM	27101259	060	5929	LTS	235,391	3,999	0,00	0,00	1.021,31	0,00	0,00	0,00
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	55,991	2,549	0,00	0,00	142,72	0,00	0,00	0,00
C2	GASOLINA C ADITIVADA	27101259	060	5929	LTS	86,272	3,999	0,00	0,00	345,00	0,00	0,00	0,00
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	86,699	2,699	0,00	0,00	234,00	0,00	0,00	0,00
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	181,011	2,799	0,00	0,00	506,65	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS											0,00		
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN											0,00		
VALOR DO ISSQN											0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Inf. Contribuinte: Tbn aprox. R\$ 368,00 Federal, 505,95 Estadual, Pome- DEPT/empresamento SP 801BC4  
 Inf. Fiscal: DOCUMENTOS  
 FISCALS: 24931, 249670, 249718, 249786, 249787, 249831, 249831, 249974, 250069, 250075, 250078, 250104, 250739, 251271, 251455, 251456, 251457, 251530, 251760, 251769, 251832, 251833, 251898, 252021, 252038, 252093, 252131, 252344, 252363, 252445, 252446, 252474, 252670, 252898, 252954, 252992, 253360, 253400...

RESERVAÇÃO DE VALORES  
 MUNICÍPIO DE SOROCABA  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001-17-1206/15  
 16/04/2019

ASSOCIACAO BOM PASTOR  
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517  
CNPJ.07.668.736/0001-81

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Abril/2019

252 AMARILDO DE CARVALHO

Cargo : ORIENTADOR SOCIAL

CBO: 515305

Folha 1

ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

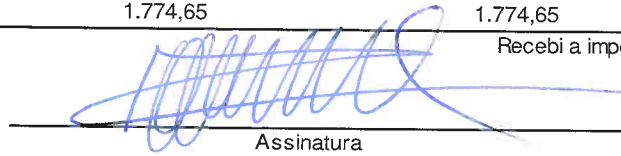
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	R\$ 30,00	R\$ 1.774,65	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		R\$ 132,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	R\$ 9,00		R\$ 159,72

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2014 / 21635  
R\$ 1.746,93

			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.906,65	159,72
			Total Liquido	1.746,93

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.774,65	1.774,65	1.774,65	141,97	1.774,65	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

  
Assinatura

20 / 4 / 19  
Data

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR  
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517  
CNPJ.07.668.736/0001-81

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Abril/2019

341 ANA LAURA BOENO DA LUZ


Cargo : ORIENTADOR SOCIAL

CBO: 515305

Folha 1

ADMISSÃO: 01/04/2019

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	R\$ 30,00	R\$ 900,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	R\$ 8,00		R\$ 72,00	
			<b>Total Vencimentos</b> 900,00	<b>Total Descontos</b> 72,00	
			<b>Total Liquido</b>	828,00	
Salario Base 900,00	Sal.Contr.INSS 900,00	Base Calculo FGTS 900,00	FGTS do MES 72,00	Base Calculo IRRF 900,00	Faixa IRRF *****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
 Assinatura			30 / 4 / 19 Data		

ASSOCIACAO BOM PASTOR  
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517  
CNPJ.07.668.736/0001-81

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Abril/2019

288 CAMILA CRISTIANE DA SILVA

Cargo : ORIENTADOR SOCIAL

CBO: 515305

Folha 1

ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	R\$ 1,00	R\$ 30,00	
270	FÉRIAS NO MÊS	R\$ 29,00	R\$ 870,00	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		R\$ 290,00	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		R\$ 228,80	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	R\$ 8,00		R\$ 2,40
45	INSS SOBRE FÉRIAS			R\$ 92,80
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			R\$ 1.067,20
		PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>2017/21635</u> R\$ <u>256,40</u>		

			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.418,80	1.162,40

			Total Liquido	256,40
--	--	--	---------------	--------

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
900,00	1.190,00	1.190,00	95,20	30,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
<u>Camila Cristiane da Silva</u>			<u>30 / 4 / 19</u>		
Assinatura			Data		

ASSOCIACAO BOM PASTOR  
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517  
CNPJ.07.668.736/0001-81

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL

Abril/2019

263 CARINA AMANCIO  
Cargo : AUXILIAR DE COORDENACAO

CBO: 411005

Folha 1  
ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	R\$ 30,00	R\$ 1.985,62		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		R\$ 228,80		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	R\$ 9,00		R\$ 178,71	
			<b>Total Vencimentos</b> 2.214,42	<b>Total Descontos</b> 178,71	
			<b>Total Liquido</b> 2.035,71		
Salario Base 1.985,62	Sal.Contr.INSS 1.985,62	Base Calculo FGTS 1.985,62	FGTS do MES 158,85	Base Calculo IRRF 1.985,62	Faixa IRRF *****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

*Carina Amancio*

Assinatura

30 / 4 / 19

Data

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR  
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517  
CNPJ.07.668.736/0001-81

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Abril/2019

306 ELIANA PIRES DE OLIVEIRA

Cargo : COZINHEIRO GERAL

CBO: 513205

Folha 1

ADMISSÃO: 20/02/2018

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	R\$ 30,00	R\$ 1.569,89		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		R\$ 228,80		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	R\$ 8,00		R\$ 125,59	
			<b>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO</b>		
			Nº <u>2014 / 21625</u>		
			R\$ <u>1.673,10</u>		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.798,69	125,59	
			Total Líquido	1.673,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.569,89	1.569,89	1.569,89	125,59	1.569,89	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Elisano Pires de Oliveira

Assinatura

30 / 4 / 19

Data

ASSOCIACAO BOM PASTOR  
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517  
CNPJ.07.668.736/0001-81

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL

Abril/2019

223 ELISANGELA APARECIDA ELIAS ALAMINO MORAES  
Cargo : COZINHEIRO GERAL

CBO: 513205

Folha 1

ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	R\$ 30,00	R\$ 1.569,89		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		R\$ 228,80		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	R\$ 8,00		R\$ 125,59	
			<b>PAGO COM RECURSOS MUNICIPALIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO</b>		
			Nº <u>2017 / 21625</u>		
			R\$ <u>1.673,10</u>		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.798,69	125,59	
			Total Liquido	1.673,10	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.569,89	1.569,89	1.569,89	125,59	1.569,89	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			30 / 4 / 19		
			Data		



ASSOCIAGAO BOM PASTOR  
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517  
CNPJ.07.668.736/0001-81

SOROCABA - SP

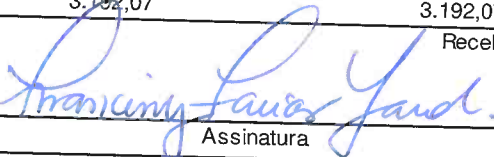
RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Abril/2019

300 FRANCINY FARIAS YARED  
Cargo : COORDENADOR PEDAGOGICO

CBO: 239405

Folha 1  
ADMISSÃO: 01/11/2017

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	R\$ 30,00	R\$ 3.192,07		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		R\$ 228,80		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	R\$ 11,00		R\$ 351,13	
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	R\$ 7,50		R\$ 56,05	
			PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>2017 / 21625</u> R\$ <u>3.013,69</u>		
			Total Vencimentos 3.420,87	Total Descontos 407,18	
			Total Liquido	3.013,69	
Salario Base 3.192,07	Sal.Contr.INSS 3.192,07	Base Calculo FGTS 3.192,07	FGTS do MES 255,37	Base Calculo IRRF 3.192,07	Faixa IRRF 7,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
 Assinatura			<u>30 / 4 / 19</u> Data		

ASSOCIACAO BOM PASTOR  
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517  
CNPJ.07.668.736/0001-81

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL

Abril/2019

238 GENI DE ALMEIDA RODRIGUES

Cargo : AJUDANTE GERAL

CBO: 784105

Folha 1

ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	R\$ 30,00	R\$ 1.638,15	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	R\$ 8,00		R\$ 131,05

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2014 / 21635  
R\$ 1.507,10

Total Vencimentos			1.638,15	Total Descontos		131,05
Total Líquido						1.507,10

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.638,15	1.638,15	1.638,15	131,05	1.638,15	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Geni de A. Rodrigues  
Assinatura

30 / 4 / 19  
Data

ASSOCIACAO BOM PASTOR  
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517  
CNPJ.07.668.736/0001-81

SOROCABA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO**  
MENSAL  
Abril/2019

244 HELENA DA LUZ CECHETTI  
Cargo : COORDENADOR I

CBO: 252105

Folha 1  
ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	R\$ 30,00	R\$ 2.606,13	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		R\$ 228,80	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	R\$ 9,00		R\$ 234,55
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	R\$ 7,50		R\$ 35,07

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2017 / 21625  
R\$ 2.565,31

Total Vencimentos	2.834,93	Total Descontos	269,62
Total Liquido		2.565,31	

Salário Base	2.606,13	Sal.Contr.INSS	2.606,13	Base Calculo FGTS	2.606,13	FGTS do MES	208,49	Base Calculo IRRF	2.606,13	Faixa IRRF	7,50
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	------

Recebi a importância líquida acima discriminada.



Assinatura

30 / 4 / 19

Data

ASSOCIACAO BOM PASTOR  
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517  
CNPJ.07.668.736/0001-81

SOROCABA - SP


**RECIBO DE PAGAMENTO**  
**MENSAL**  
Abril/2019

290 ISABEL CRISTINA OLIVEIRA SILVA  
Cargo : ORIENTADOR SOCIAL

CBO: 515305

Folha 1  
ADMISSÃO: 16/08/2017

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	R\$ 30,00	R\$ 1.700,20		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	R\$ 8,00		R\$ 136,02	
			<b>Total Vencimentos</b> 1.700,20	<b>Total Descontos</b> 136,02	
			<b>Total Líquido</b> 1.564,18		
Salario Base 1.700,20	Sal.Contr.JNSS 1.700,20	Base Calculo FGTS 1.700,20	FGTS do MES 136,02	Base Calculo IRRF 1.700,20	Faixa IRRF *****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
 Assinatura			30 / 4 / 19 Data		

ASSOCIACAO BOM PASTOR				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO	
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517						MENSAL	
CNPJ.07.668.736/0001-81						Abril/2019	
226 IZABEL DO CARMO ALMEIDA FOGAÇA				CBO: 784105		Folha 1	
Cargo : AJUDANTE GERAL						ADMISSÃO: 03/07/2017	
Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL							
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	SALÁRIO	R\$ 30,00	R\$ 1.365,11				
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		R\$ 26,40				
11	INSS SOBRE SALÁRIO	R\$ 8,00		R\$ 109,21			
			<b>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>2017 / 21635</u> R\$ <u>1.282,30</u>				
			Total Vencimentos	1.391,51	Total Descontos	109,21	
			Total Liquido	1.282,30			
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.365,11	1.365,11	1.365,11	109,21	1.365,11	*****		
Recebi a importância líquida acima discriminada.							
<u>Izabel do C.M. Fogaça</u>				<u>30 / 4 / 19</u>			
Assinatura				Data			

ASSOCIACAO BOM PASTOR				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO	
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517						MENSAL	
CNPJ.07.668.736/0001-81						Abril/2019	
328 JOSI EXPINDOLA DE QUEIROZ RODRIGUES				CBO: 515305		Folha 1	
Cargo : ORIENTADOR SOCIAL						ADMISSÃO: 07/01/2019	
Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL							
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	SALÁRIO	R\$ 30,00	R\$ 900,00				
4	SALÁRIO FAMÍLIA	R\$ 1,00	R\$ 46,54				
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		R\$ 228,80				
11	INSS SOBRE SALÁRIO	R\$ 8,00		R\$ 72,00			
			<b>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>2017 / 21635</u> R\$ <u>1.103,34</u>				
			Total Vencimentos	1.175,34	Total Descontos	72,00	
			Total Liquido	1.103,34			
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
900,00	900,00	900,00	72,00	900,00	*****		
Recebi a importância líquida acima discriminada.							
<u>Josi Expindola</u>				<u>30 / 4 / 19</u>			
Assinatura				Data			

ASSOCIACAO BOM PASTOR  
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517  
CNPJ.07.668.736/0001-81

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Abril/2019

318 KARINA DE LIMA PATKOSKI  
Cargo : COZINHEIRO GERAL

CBO: 513205

Folha 1  
ADMISSÃO: 02/04/2018

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	R\$ 30,00	R\$ 1.569,89		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		R\$ 228,80		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	R\$ 8,00		R\$ 125,59	
			<b>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO</b>		
			Nº <u>2017 / 21635</u>		
			R\$ <u>1.673,10</u>		
			<b>Total Vencimentos</b> 1.798,69	<b>Total Descontos</b> 125,59	
			<b>Total Liquido</b>	<b>1.673,10</b>	
<b>Salario Base</b> 1.569,89	<b>Sal.Contr.INSS</b> 1.569,89	<b>Base Calculo FGTS</b> 1.569,89	<b>FGTS do MES</b> 125,59	<b>Base Calculo IRRF</b> 1.569,89	<b>Faixa IRRF</b> *****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Karina de Lima Patkoski

Assinatura

20 / 4 / 19

Data

ASSOCIACAO BOM PASTOR  
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517  
CNPJ.07.668.736/0001-81

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Abril/2019

273 KAUANE VICTORIA PONTES DA SILVA

Cargo : ORIENTADOR SOCIAL

CBO: 515305

Folha 1

ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	R\$ 30,00	R\$ 1.700,20	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		R\$ 220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	R\$ 8,00		R\$ 131,48
39	FALTAS (DIAS)	R\$ 1,00		R\$ 56,67
			PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLAÇÃO	
			Nº <u>2014 / 21625</u>	
			R\$ <u>1.732,05</u>	

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos

1.920,20

Total Descontos

188,15

Total Líquido

1.732,05

Salário Base

1.700,20

Sal. Contr. INSS

1.643,53

Base Calculo FGTS

1.643,53

FGTS do MES

131,48

Base Calculo IRRF

1.643,53

Faixa IRRF

\*\*\*\*\*

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Kauane Victoria

Assinatura

30 / 4 / 19

Data

ASSOCIAGAO BOM PASTOR  
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517  
CNPJ.07.668.736/0001-81

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Abril/2019

284 LIGIA MOTTA CORDEIRO

Cargo : ORIENTADOR SOCIAL

CBO: 515305

Folha 1

ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

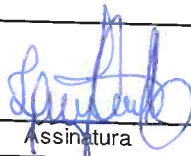
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	R\$ 30,00	R\$ 1.700,20	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		R\$ 228,80	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	R\$ 8,00		R\$ 136,02

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2017 / 21035  
R\$ 1.792,98

Total Vencimentos			Total Descontos		
1.929,00			136,02		
Total Liquido			1.792,98		

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.700,20	1.700,20	1.700,20	136,02	1.700,20	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

  
Assinatura

30 / 4 / 19  
Data



ASSOCIACAO BOM PASTOR  
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517  
CNPJ.07.668.736/0001-81

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Abril/2019

337 LUCILA APARECIDA PIRES BRITO  
Cargo : ORIENTADOR SOCIAL

CBO: 515305

Folha 1  
ADMISSÃO: 14/02/2019

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	R\$ 30,00	R\$ 1.700,20	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		R\$ 228,80	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	R\$ 8,00		R\$ 136,02

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº

R\$

2014 / 21635

1.792,98

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos  
1.929,00

Total Descontos  
136,02

Total Líquido

1.792,98

Salário Base  
1.700,20

Sal. Contr. INSS  
1.700,20

Base Calculo FGTS  
1.700,20

FGTS do MES  
136,02

Base Calculo IRRF  
1.700,20

Faixa IRRF  
\*\*\*\*\*

Recebi a importância líquida acima discriminada.



Assinatura

20 / 4 / 19

Data

ASSOCIACAO BOM PASTOR  
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517  
CNPJ.07.668.736/0001-81

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Abril/2019

234 LUCILENE ZANETTI  
Cargo : SUPERVISOR DE PROJETOS

CBO: 239430

Folha 1  
ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

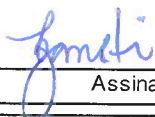
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	R\$ 30,00	R\$ 2.568,90	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		R\$ 228,80	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	R\$ 9,00		R\$ 231,20
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	R\$ 7,50		R\$ 32,53

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2017 / 21635  
R\$ 2.533,97

			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.797,70	263,73
			Total Liquido	2.533,97

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.568,90	2.568,90	2.568,90	205,51	2.568,90	7,50

Recebi a importância líquida acima discriminada.



Assinatura

30 / 4 / 19

Data

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR  
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517  
CNPJ.07.668.736/0001-81

SOROCABA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO**  
**MENSAL**  
**Abril/2019**

308 MARCOS DE SOUZA RODRIGUES  
Cargo : ORIENTADOR SOCIAL

CBO: 515305

Folha 1  
ADMISSÃO: 02/03/2018

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	R\$ 30,00	R\$ 1.734,57		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		R\$ 220,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	R\$ 8,00		R\$ 134,14	
39	FALTAS (DIAS)	R\$ 1,00		R\$ 57,82	
			<b>PAGO COM RECURSOS</b> <b>MUNICIPAIS / SIAS</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>2017 / 01635</u> R\$ <u>1.762,61</u>		
			<b>Total Vencimentos</b> 1.954,57	<b>Total Descontos</b> 191,96	
			<b>Total Liquido</b> 1.762,61		
<b>Salario Base</b> 1.734,57	<b>Sal.Contr.JNSS</b> 1.676,75	<b>Base Calculo FGTS</b> 1.676,75	<b>FGTS do MES</b> 134,14	<b>Base Calculo IRRF</b> 1.676,75	<b>Faixa IRRF</b> *****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

*Marcos de Souza Rodrigues*  
Assinatura

30 / 4 / 19  
Data

ASSOCIACAO BOM PASTOR  
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517  
CNPJ.07.668.736/0001-81

SOROCABA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL**

Abrii/2019

268 MARIA APARECIDA MAGALHAES FERREIRA  
Cargo : ASSISTENTE SOCIAL

CBO: 251605

Folha 1

ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	R\$ 30,00	R\$ 3.226,64	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	R\$ 11,00		R\$ 354,93
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	R\$ 7,50		R\$ 58,36

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2017 / 21625  
R\$ 2.813,35

			Total Vencimentos	Total Descontos
			3.226,64	413,29
			Total Liquido	2.813,35

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.226,64	3.226,64	3.226,64	258,13	3.226,64	7,50

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Maria Aparecida Magalhães Ferreira  
Assinatura

30 / 4 / 19  
Data

ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517  
 CNPJ.07.668.736/0001-81

SOROCABA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO**  
**MENSAL**  
 Abril/2019

225 MURILO JORGE LEITE PINTO  
 Cargo : ASSISTENTE ADMINISTRATIVO II

CBO: 411010

Folha 1  
 ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	R\$ 30,00	R\$ 2.146,96	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		R\$ 228,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	R\$ 9,00		R\$ 193,23

PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SIAS  
 TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2017 / 21635  
 R\$ 2.181,73

			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.374,96	193,23
			Total Liquido	2.181,73

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.146,96	2.146,96	2.146,96	171,76	2.146,96	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Murilo Jorge  
 Assinatura

30 / 4 / 19  
 Data

ASSOCIACAO BOM PASTOR  
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517  
CNPJ.07.668.736/0001-81

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Abril/2019

255 ODINILSON JOSE LUCIO

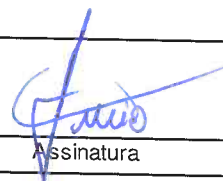
Cargo : ARTE EDUCADOR

CBO: 333110

Folha 1

ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	R\$ 30,00	R\$ 2.637,41		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		R\$ 202,40		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	R\$ 9,00		R\$ 213,63	
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	R\$ 7,50		R\$ 19,20	
39	FALTAS (DIAS)	R\$ 2,00		R\$ 175,83	
103	FALTAS DSR (DIAS)	R\$ 1,00		R\$ 87,91	
			PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>2017 / 21635</u> R\$ <u>2.343,24</u>		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.839,81	496,57	
			Total Liquido	2.343,24	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.637,41	2.373,67	2.373,67	189,89	2.373,67	7,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		
			20 / 4 / 19		

PAGO COM RECURSOS

MUNICIPAIS / SIAS

TERMO DE COLABORAÇÃO

SEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 30/04/2019 Nº 2017 / 21625 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO BOM PASTOR RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517 VILA BARAO SOROCABA (0015) 32179263 N° 2017 / 21625 R\$ 3.965,87 4 - COMPETÊNCIA 04/2019 5 - IDENTIFICADOR 18065-580 07.668.736/0001-81 SP

2 - VENCIMENTO (USO EXCLUSIVO INSS)

3.965,87 VALOR COMPROVADO

Centro de Custo	INSS
Projeto Girassol	R\$ 1.917,84
SCFV 06 a 11 Municipal	R\$ 3.965,87
SCFV 06 a 11 Estadual	R\$ 1.008,23
SCFV 06 a 11 Federal	R\$ 589,66
SCFV 12 a 17 Municipal	R\$ 4.464,31
SCFV 12 a 17 Estadual	R\$ 1.198,08
SCFV 12 a 17 Federal	R\$ 730,77

6 - VALOR DO INSS(+) 13.874,32 7 - 8 - 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00 10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00 11 - VALOR ARRECADADO 13.874,32 12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600001388 747202702305 507664736002 018120190497

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.52 0191000191 SEGUNDA VIA 0061 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7 CODIGO DO PAGAMENTO 2305 COMPETENCIA 04/2019 IDENTIFICADOR 7668736000181 DATA DO PAGAMENTO 30/04/2019 VALOR DO INSS 13.874,32 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00 VALOR TOTAL 13.874,32 DOCUMENTO: 043002 AUTENTICACAO SISBB: 5.03D.DB1.EC2.25A.F58

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:04:54  
 019100191 SEGUNDA VIA 0037  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.763-2

DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2019  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 VALOR TOTAL 1.917,84

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7

AGENCIA: 0191-0  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.763

NR. AUTENTICACAO E.505.306.100.7F6.1DC

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTI

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:00:20  
 019100191 SEGUNDA VIA 0033  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.433-9

DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2019  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 VALOR TOTAL 3.965,87

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7

AGENCIA: 0191-0  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.433

NR. AUTENTICACAO 2 56E.944.476.C2A.496

**PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS**

**TERMO DE COLABORACAO**

No 0017 / 01035

R\$ 3.965,87

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:01:19  
 019100191 SEGUNDA VIA 0040  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 230.536-4

DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2019  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 VALOR TOTAL 1.008,23

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7

AGENCIA: 0191-0  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.230.536

NR. AUTENTICACAO D.A31.5F9.CC9.162.F48

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBER

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:16  
 019100191 SEGUNDA VIA 0034  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.510-8

DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2019  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 VALOR TOTAL 589,66

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7

AGENCIA: 0191-0  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.510

NR. AUTENTICACAO 0.23F.6D2.8F7.471.B82

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE RO

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:58  
 019100191 SEGUNDA VIA 0040  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.435-5

DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2019  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 VALOR TOTAL 1.198,08

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7

AGENCIA: 0191-0  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.435

NR. AUTENTICACAO D.498.3CF.128.34D.5A1

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBER

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:04:05  
 019100191 SEGUNDA VIA 0034  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.511-6

DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2019  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 VALOR TOTAL 730,77

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7

AGENCIA: 0191-0  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.511

NR. AUTENTICACAO 2.AFE.595.8E0.2A7.8CE

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBER





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.52  
0191000191 SEGUNDA VIA 0070

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85850000114-9 06780179190-2  
50762805080-0 76687360001-8

Data do pagamento 30/04/2019  
CNPJ/CEI/CPF 07668736/0001-81  
COMPETENCIA 04/2019  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/05/2019  
VALOR DEPOSITO 11.406,78  
Valor Total 11.406,78

-----

DOCUMENTO: 043001  
AUTENTICACAO SISBB: 0.C3F.FD6.F72.87D.064

Termo de  
diário de  
nível

Repos

Iniciado Al  
64153473

Boa Tarde

cadastrei d  
crédito da  
liberar por

Uma é con  
ag.65110 c  
outra é cc



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 30/04/2019 - 09:32:48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BCM PASTOR				02-DDD/TELEFONE (0015) 32179263	
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 142.584,85	06-QTDE TRABALHADORES 75	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 07.668.736/0001-81	11-COMPETÊNCIA 04/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.406,78	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.406,78
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2019

Centro de Custo	FGTS
Projeto Girassol	R\$ 1.649,30
SCFV 06 a 11 Municipal	R\$ 3.138,02
SCFV 06 a 11 Estadual	R\$ 841,11
SCFV 06 a 11 Federal	R\$ 408,06
SCFV 12 a 17 Municipal	R\$ 3.898,50
SCFV 12 a 17 Estadual	R\$ 1.036,99
SCFV 12 a 17 Federal	R\$ 434,85

00 766873600018

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 0017  
R\$ 3.138,02  
AUTENTICACAO MECANICA

30/04/2019 - 11:02:58 - BANCO DO BRASIL - 0041  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 SEGUNDA VIA  
 019100191  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0  
 CONTA: 231.434-5  
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2019  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 VALOR TOTAL 1.036,99  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0  
 CONTA: 231.434-7  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.435  
 NR. AUTENTICACAO 3.30B.B46.B45.409.7B4

30/04/2019 - 11:01:13 - BANCO DO BRASIL - 0042  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 SEGUNDA VIA  
 019100191  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0  
 CONTA: 230.536-4  
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2019  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 VALOR TOTAL 841,11  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0  
 CONTA: 231.434-7  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.230.536  
 NR. AUTENTICACAO D.287.10A.D46.1E0.B7F

30/04/2019 - 11:04:54 - BANCO DO BRASIL - 0042  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 SEGUNDA VIA  
 019100191  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0  
 CONTA: 73.763-1  
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2019  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 VALOR TOTAL 1.049,30  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0  
 CONTA: 231.434-7  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.763  
 NR. AUTENTICACAO 3.DA0.043.F71.196.80C

30/04/2019 - 11:04:05 - BANCO DO BRASIL - 0036  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 SEGUNDA VIA  
 019100191  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0  
 CONTA: 73.511-6  
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2019  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 VALOR TOTAL 434,85  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0  
 CONTA: 231.434-7  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.511  
 NR. AUTENTICACAO 2.2D2.A59.A4C.E8B.411

30/04/2019 - 12:02:16 - BANCO DO BRASIL - 0041  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 SEGUNDA VIA  
 019100191  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0  
 CONTA: 73.510-8  
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2019  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 VALOR TOTAL 408,06  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0  
 CONTA: 231.434-7  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.510  
 NR. AUTENTICACAO 2.724.8D2.FC0.20E.6EA

R\$ 3.338,00  
 Nº 0017 / 0035  
 TERMO DE COLABORACAO

30/04/2019 - 11:00:19 - BANCO DO BRASIL - 0034  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 SEGUNDA VIA  
 019100191  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0  
 CONTA: 231.433-9  
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2019  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 VALOR TOTAL 3.138,02  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0  
 CONTA: 231.434-7  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.433  
 NR. AUTENTICACAO 7.0FA.D58.783.CFC.A5F


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.39  
 0191000191 SEGUNDA VIA 0055

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.433-9  
 =====  
 AG. ARRECADADOR  
 CNC 001 - 0191 - EMPRESA SOROCABA SP  
 CODIGO DE BARRAS 85630000002 01210064914  
 01076687360 00105619120  
 DATA DO PAGAMENTO 30/04/2019  
 PERIODO DE APURACAO -----  
 NUMERO DO CPF -----  
 CODIGO DA RECEITA -----  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO -----  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL -----  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 201,21  
 =====  
 DOCUMENTO: 043003  
 AUTENTICACAO SISBB: E.58E.550.34C.C55.07E

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b>  <b>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</b>  <b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2019
	<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>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2019
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO BOM PASTOR 1532179263	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	201,21
<b>DARF válido para pagamento até 20/05/2019</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SOROCABA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.43.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	201,21
	<b>PAGO COM RECURSOS</b> <b>MUNICIPAIS / SIAS</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>	

85630000002-8 01210064914-9 01076687360-7 00105619120-6

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

Nº

R\$



coliar nesta linha



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/04/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 14.50 39  
07.91000193 SEGUNDA VIA 0%50

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.433-9  
=====

AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 0191 - EMPRESA SOROCABA SP  
CODIGO DE BARRAS 8561000000 86150064914  
01075687360 00105619120

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2019  
PERIODO DE APURACAO -----  
NUMERO DO CPF -----  
CODIGO DA RECEITA -----  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO -----  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL -----  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 86,15  
-----

DOCUMENTO: 043002  
AUTENTICACAO SISBB: 6.D90.7F6.96F.2D8.147

Termo de  
diário de  
nível

Repos

Iniciado Al  
04100470

Boa Tarde

cadastrei d  
crédito da  
liberar por

Uma é con  
ag.65110 c  
outra é cc  
01910

veja a ocor

Pendência  
Mensagem  
NAO CAD

Aprovado pela IN/RF2 nº 736/2007

231433-9

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	07.668.736/0001-81
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO BOM PASTOR 1532179263	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2019
DARF S/ RESCISÃO 04/2019 SCFV 06 A 11 MUNICIPAL  <b>DARF válido para pagamento até 20/05/2019</b> Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.43 f.6.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	86,15
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E /OU ENCARGOS DL - 1.025/90	0,00
	10 VALOR TOTAL	86,15

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO

8561000000G-4 86150064914-5 01076687360-7 00105619120-6

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)  
R\$ 86,15



cortar nesta linha

**LinX**  
 AUTO P. CORREA SEMPRE AB. SAO PAULO LTDA  
 RUA BENEDITO HERRERA TELLES, 035  
 JD SIMUS, CEP- 18055-270  
 SOROCABA - SP  
 E-mail: contrespaulo@gmail.com

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.009.815  
 SÉRIE: 001  
 FOLHA: 1/1  
 3519 0407 0234 1400 0185 5500 1900 9998 1510 0010 4533  
 Consultar de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 Protocolo de Autorização de Uso  
 1-35-19-027199793 16/04/2019 14:09:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA ECF**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 669533661110  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU TERC. TABO.: 07.023.414/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR (Cod. 99)  
 ENDEREÇO: RUA : DEMANDA DO VALLE BLAZECK  
 SOROCABA  
 Nº 517  
 Nº 32211965  
 Nº 07.668.736/0001-81  
 Nº 18055-215  
 Nº 16/04/2019  
 Nº 18055-215

FATURA: 9815  
 Vencimento: 01/05/2019  
 Valor: R\$ 2.736,09  
 Valor Total dos Produtos: 2.736,09  
 Valor Total dos Serviços: 0,00  
 Valor Total do IPTU: 0,00  
 Valor Total dos Produtos: 2.736,09

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADOS  
 QUANTIDADE: 0,00  
 ESPÉCIE: 0 - Emitente  
 MARCA: 0 - Emitente  
 Nº 0 - Emitente

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DISC.	V. ACRES.	VALOR TOTAL	BC/ICMS	VL. ICMS	% ICMS
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	198,616	2,449	0,00	0,00	486,41	0,00	0,00	0,00
C1	GASOLINA A COMUM	27101259	060	5929	LTS	255,391	3,999	0,00	0,00	1.021,31	0,00	0,00	0,00
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	55,991	2,549	0,00	0,00	142,72	0,00	0,00	0,00
C2	GASOLINA C ADITIVADA	27101259	060	5929	LTS	86,272	3,999	0,00	0,00	345,00	0,00	0,00	0,00
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	86,699	2,699	0,00	0,00	234,00	0,00	0,00	0,00
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	181,011	2,799	0,00	0,00	506,65	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Inf. Contribuinte: Trib. aprox. R\$: 366,00 Federal, 505,95 Estadual, Fone: IBPT/empresmeiro SP 801EG4  
 Inf. Fiscal/DOCUMENTOS: FISC/AIS.249313.249670.249718.249786.249787.249821.249831.249974.250069.250075.250078.250104.250739.251271.251292.251455.251456.251457.251530.251760.251769.251832.251833.251898.  
 252021.252038.252093.252131.252344.252363.252445.252446.252474.252670.252898.252954.252992.253362.253408.;

RESERVAÇÃO DE RECURSOS  
 VALOR DO RES: 0,00  
 VALOR DOS RES: 0,00  
 PAGO COM RECURSOS  
 MUNICÍPIO DE COLLABORAÇÃO  
 TERMEDE  
 Nº 00017  
 2019  
 R\$ 2.736,09

2314339

Nome beneficiário					<b>AUTO P. CORREA SEMPRE AB. SAO PAULO LTDA</b>				
CNPJ		Inscr. estadual			Telefone		Agência / Código do Beneficiário		
07.023.414/0001-85		669.533.661.110					8513/24988-1		
Endereço beneficiário									
RUA BENEDITO FERREIRA TELLES, 035, SOROCABA - SP - CEP: 18055-270									
Pagador									
(99) ASSOCIACAO BOM PASTOR									
Endereço					Bairro				
RUA : DEMANDA DO VALLE BLAZECK, 517					VILA BARÃO				
CEP	Cidade	UF	Cpf/Cnpj	RG/Inscr. estadual					
18055215	SOROCABA	SP	CNPJ: 07.668.736/0001-81	ISENTO					
Nº documento	Data de vencimento	Nosso número			Valor documento				
7430	01/05/2019	109/00007430-6			2.736,09				
Notas fiscais : 009815									

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2017 / 21635

R\$ 2.736,09

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:12:36  
019100191 0607

#### COMPONENTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0      CONTA:      231.433-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080074301051732498810004578760000273609

BENEFICIÁRIO:  
AUTO POSTO C S A S PAULO LTDA  
NOME FANTASIA:  
AUTO POSTO C S A S PAULO LTDA  
CNPJ: 07.023.414/0001-85  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO BOM PASTOR  
CNPJ: 07.668.736/0001-81

NR. DOCUMENTO      43.001  
DATA DE VENCIMENTO      01/05/2019  
DATA DO PAGAMENTO      30/04/2019  
VALOR DO DOCUMENTO      2.736,09  
VALOR COBRADO      2.736,09

NR. AUTENTICACAO      B.D88.10D.0A4.573.A2D