

*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, 1 DE JULHO DE 2019.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS ESTADUAL – MAIO/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 **RS 17.140,97 (DEZESSETE MIL, CENTO E QUARENTA REAIS E NOVENTA E SETE 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

*Luizene  
de 2000  
25/07/2019*

Conta e caixa

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

RELAÇÃO DAS DESPESAS					
DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
15/5/2019	15/5/2019	NF 58807	MAKRO ATAC S/A		
2/5/2019	17/5/2019	NF 9870	AUTO POSTO CORREA SEMPRE ABASTECE ZONA OESTE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	496,56
23/5/2019	23/5/2019	NF 59342	MAKRO ATAC S/A	COMBUSTÍVEL	1485,56
27/5/2019	27/5/2019	HOLERITH	CIBELE CÂNDIDA DA SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	271,06
27/5/2019	27/5/2019	HOLERITH	SARA ARACELI CARVALHO	RECURSOS HUMANOS (5)	1556,05
27/5/2019	27/5/2019	HOLERITH	SELMA SASDELLI CARDOSO	RECURSOS HUMANOS (5)	3342,15
27/5/2019	27/5/2019	HOLERITH	SOLANGE AP FOGAÇA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	2089,25
24/5/2019	29/5/2019	NF 135812	ROCHA DISTRIB PROD ALIMENTÍCIOS SOROCABA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	2305,17
10/5/2019	29/5/2019	NF 41555	CIAL JVD LTDA EPP	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	583,20
29/5/2019	29/5/2019	NF 59690	MAKRO ATAC S.A.	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	728,43
30/5/2019	30/5/2019	GUIA	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	454,96
30/5/2019	30/5/2019	GUIA	GUIA DE RECOLH DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	1003,69
30/5/2019	30/5/2019	GUIA	DARF	RECURSOS HUMANOS (5)	836,57
					204,91
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 15.357,56</b>

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

**LOCAL e DATA:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
**DIRIGENTE:** \_\_\_\_\_  
 (nome, cargo e assinatura) JOSÉ ROBERTO ROSA - PRESIDENTE E/OU ADRIANA COSTA CAMPOS ROSA - 1ª TESOUREIRA  
 \_\_\_\_\_  
**CONTADOR/Nº CRC** \_\_\_\_\_  
 (nome, cargo e assinatura) MAGALY FARIAS MATH COCONESI - CONTADORA - CRC 1SP 100272/07



**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(IS) PELA OSC:** JOSÉ ROBERTO ROSA - PRESIDENTE E/OU ADRIANA COSTA CAMPOS ROSA - 1ª TESOUREIRA  
**CPF:** 749.457.268-68 / 184.058.328-23  
**OBJETO DA PARCERIA:** SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULO - SCFV 6 A 11 ANOS  
**EXERCÍCIO:** 2019 **COMPETÊNCIA:** MAIO  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** ESTADUAL

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº				
Aditamento nº	2017/21635	21/07/2017	01/7/2017 A 30/6/2018	R\$ 16.403,59
Aditamento nº	2017/21635	02/02/2018	01/07/2018 a 30/6/2019	6.096,30
	2017/21635	01/01/2019	01/01/2019 A 31/12/2019	17140,97

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
28/06/2019	R\$ 17.140,97	28/06/2019	415.781	R\$ 17.140,97
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 13.692,01
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 17.140,97
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R\$ 5,15
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 30.838,13
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ -
				R\$ 30.838,13

(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:

**MAIO**

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO		VALOR APLICADO - R\$	
	MAIO	2019	R\$	
Recursos humanos (5)	MAIO	2019	R\$	11.337,79
Recursos humanos (6)	MAIO	2019	R\$	-
Medicamentos	MAIO	2019	R\$	-
Gêneros alimentícios	MAIO	2019	R\$	1.534,72
Outros materiais de consumo	MAIO	2019	R\$	999,49
Outros serviços de terceiros	MAIO	2019	R\$	-
Locação de imóveis	MAIO	2019	R\$	-
Locações diversas	MAIO	2019	R\$	-
Utilidades públicas (7)	MAIO	2019	R\$	-
Combustível	MAIO	2019	R\$	-
Bens e materiais permanentes	MAIO	2019	R\$	1.485,56
Obras	MAIO	2019	R\$	-
Outras despesas	MAIO	2019	R\$	-
			<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$ 15.357,56</b>

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 30.838,13
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 15.357,56
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 15.480,57
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 15.480,57

**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 0547 4276 5300 3130 5500 5000 0588 0710 1700 3198

0205764

No. 000.058.807  
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 135190344477084 - 15-05-2019 09:05:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 717108171110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	C.N.P.J. 47.427.653/0031-30	

DESTINATÁRIO/ REMETENTE			C.N.P.J./C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BOM PASTOR			07.668.736/0001-81		15-05-2019 09:03:19
ENDEREÇO DEMANDA DO VALE BLASECK, 517		BAIRRO/DISTRITO VILA BARAO	CEP 18065580	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 15-05-2019 09:03:19	
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 1532121965	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:03:29	

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 496,56	
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 496,56

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	CPOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
254602	SALSICHA HOTDOG AURORA RSE3KG	16010000	040	5102	UN	24,0000	20,6900	0,00	496,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS/ SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 02014/21635  
R\$ 496,56

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPTEMPRESOMETRO.COM.BR D11D7F) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL 20,86 ESTADUAL 34,76 MUNICIPAL 0,00 [264602, PIS:8,1 9, COFINS:37,74];, COO: 213302, PDV: 6	RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G334150931225071015  
15/05/2019 09:37:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.28  
0191000191 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO BOM PASTOR  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0513-4 - SOROCABA CERRADO  
CONTA: 13.422-1

FAVORECIDO: MAKRO ATACADISTA S.A  
CPF/CNPJ: 47.427.653/0031-30  
VALOR: R\$ 496,56  
DEBITO EM: 15/05/2019

=====

DOCUMENTO: 051501  
AUTENTICACAO SISBB: F.AB3.F6B.8DB.07D.999

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS  
TERMO DE COLABORACAO  
Nº 0025 / 21095  
R\$ 496,56

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

030536-4

# AUTO P. CORREA SEMPRE AB. SAO PAULO LTDA

Nome beneficiário		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									
CEP		Cidade		UF		Cpt/Cnpj		Bairro	
18055215		SOROCABA		SP		CNPJ: 07.668.736/0001-81		VILA BARÃO	
Nº documento		Data de vencimento		Nosso nº.nero		RG/Inscr. estadual		Valor documento	
7482		17/05/2019		109/00007482-9		ISENTO		1.485,56	
Notas fiscais : 009870									

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2019 / 21625  
R\$ 1.485,56

E  
22/11/23-9

17/05/2019

Banco do Brasil



## Transações Pendentes

G336170852125266027  
17/05/2019 08:57:25

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:57:25  
019100191 0002

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080074822851732498810004478920000148556

#### 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 51.701  
 DATA DE VENCIMENTO 17/05/2019  
 DATA DO PAGAMENTO 17/05/2019  
 VALOR DO DOCUMENTO 1.485,56  
 VALOR COBRADO 1.485,56

NR. AUTENTICACAO A.9E8.E2E.85E.F16.8FD



**LinX**  
 ALTO P. CORREA SEMPRE AB. SAO PAULO LTDA  
 RUA I. BENEDITO FERREIRA TELLES, 035  
 JD SIFRUS, CEP: 18055-270  
 SOROCABA - SP.  
 E-mail: correasojo.alto1@gmail.com

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.009.870  
 SÉRIE: 001  
 FOLHA: 1/2  
 1-35-19-0312164280 02/05/2019 16:52:53

CONTROLE DO FISCAL  
 CHAVE DE ACESSO DA NF-e (com data de emissão e no site http://www.fazenda.gov.br)  
**3519 0507 0234 1400 0185 5500 1000 0098 7010 0010 5080**  
 Consulte 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  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO



NACIONAL - 1 - SAÍDA  
 VENDEDOR: ECF  
 ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR (Cod. 99)  
 Nº 517  
 Nº 32211965  
 Nº 699533661110  
 Nº 07.023.414/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR (Cod. 99)  
 Nº 517  
 Nº 32211965  
 Nº 699533661110  
 Nº 07.023.414/0001-85

FATURA  
 Fatura: 9870 Vencimento: 17/05/2019 Valor: R\$ 1.485,56

CALCULO DE IMPOSTOS  
 VALOR DO ICMS 0,00  
 VALOR DO IPI 0,00  
 VALOR DO PIS 0,00  
 VALOR DO COFINS 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00  
 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS #####

TRANSPORTADOR / VOU  
 TRANSPORTADORA  
 Nº 0 - Emissor  
 Nº 0 - Emissor

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. DISC.	V. ACRES.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	% ICMS
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	105,534	2,799	0,00	0,00	295,39	0,00	0,00	0,00
C96	GASOLINA C ADITIVADA	27101259	060	5929	LTS	50,776	4,099	0,00	0,00	208,13	0,00	0,00	0,00
C2	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	16,784	2,979	0,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	26,891	2,959	0,00	0,00	79,57	0,00	0,00	0,00
C1	GASOLINA A COMUM	27101259	060	5929	LTS	80,285	4,099	0,00	0,00	329,09	0,00	0,00	0,00
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	69,490	2,999	0,00	0,00	208,40	0,00	0,00	0,00
C2	GASOLINA C ADITIVADA	27101259	060	5929	LTS	15,254	3,999	0,00	0,00	61,00	0,00	0,00	0,00
RESERVAÇÃO FISCAL										0,00			
RESERVAÇÃO DE SERVIÇOS										0,00			
RESERVAÇÃO AO FISCO										0,00			

DADOS ADICIONAIS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 07.023.414/0001-85  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 000.009.870  
 INSCRIÇÃO AO FISCO: 000.009.870  
 Nº 1.178.5156  
 PAGO COM RECURSOS  
 ESTADUAIS E MUNICIPAIS  
 TERMO DE COLABORAÇÃO

AUTO P. CORREA SEMPRE AB. SAO PAULO LTDA

RUA BENEDITO FERREIRA TELLES, 035  
 JD SIMUS, CEP: 18055-270  
 SOROCABA - SP.  
 E-mail: corrcsasopaulo@gmail.com



CONTROLE DO FISCO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.009.870  
 SÉRIE: 001  
 FOLHA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consulte a autenticidade no site: http://www.fazenda.gov.br)

3519 0507 0234 1400 0185 5500 1000 0098 7010 0010 5080

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora:  
 PROPRIEDADE DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 1-35-19-9312164280 02/05/2019 16:52:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA ECF**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 669533661110  
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 07.023.414/0001-85  
 CNPJ: 07.668.736/0001-81

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR (Cod. 99)  
 Nº 517  
 COMPLEMENTO: VILA BARAO  
 CEP: 18055-215  
 DATA EMISSÃO: 02/05/2019  
 DATA SAÍDA:  
 HORA SAÍDA:  
 Nº 32211965  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

Fatura: 9870 Vencimento: 17/05/2019 Valor: R\$ 1.485,56

FASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	1.485,56
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	1.485,56
0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOL. 0 - Emitente  
 ENDEREÇO: RUA DEMANDA DO VALLE BLAZECK  
 QUANTIDADE: 0 - Emitente  
 MARCA: 0 - Emitente  
 ESPÉCIE: 0 - Emitente  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: 0 - Emitente  
 Nº 0 - Emitente  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACRES.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	% ICMS
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	21,535	2,879	0,00	0,00	62,00	0,00	0,00	0,00
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	71,130	2,699	0,00	0,00	191,98	0,00	0,00	0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
 VALOR DO ISSQN: 0,00  
 VALOR DO ISENTO: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
**PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 0017/2019  
 R\$ 1.485,56  
 RESERVA DO ISENTO



**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3519 0547 4276 5300 3130 5500 5000 0593 4210 1735 3438 **020526-4**

No. 000.059.342  
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 135190367721239 - 23-05-2019 13:57:12	
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 23-05-2019 13:53:43
ENDEREÇO DEMANDA DO VALE BLASECK, 517	BAIRRO/DISTRITO VILA BARAO	CEP 18065580	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 23-05-2019 13:53:43
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 1532121965	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 13:54:26

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 290,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 19,84	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 271,06

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 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
836394	SACO LIXO REF DOVER 50L 50UN	39232190	060	5405	UN	4.0000	39.8900	16.00	143.56	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
759819	PAPEL HIG.FD.SULLEG 30M L24P22	48181000	060	5405	UN	6.0000	21.8900	3.84	127.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

**PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 0014/21635  
R\$ 271,06

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPTEMPRESOMETRO.COM.BR D11D7F) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL 24,82 ESTADUAL 48,79 MUNICIPAL 0,00 [836394, PIS:2,3 7, COFINS:10,91];, COO: 137848, PDV: 11	



## Transações Pendentes

G334231418640766014  
23/05/2019 14:25:38

### DOC ou TED Eletrônico

#### Debitado

---

Agência	191-0
Conta corrente	230536-4 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	52.301
Valor	271,06
Data transferência	23/05/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	0EDA218CE3BD0DE5

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2017 / 265  
R\$ 271,06

---

Assinada por	J5910716 JOSE ROBERTO ROSA	23/05/2019 14:24:48
	J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA	23/05/2019 14:25:38

Transação efetuada com sucesso.

---

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

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Maio/2019

258 CIBELE CANDIDA DA SILVA  
Cargo : ORIENTADOR SOCIAL

CBO: 515305

Folha 1  
ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.700,20	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		44,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		131,48
39	FALTAS (DIAS)	1,00		56,67

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2017/21635  
R\$ 1.556,05

			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.744,20	188,15
			Total Liquido	1.556,05

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.700,20	1.643,53	1.643,53	131,48	1.643,53	****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Cibele Candida da Silva  
Assinatura

27 / 05 / 2019  
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Maio/2019

265 SARA ARACELI DE CARVALHO RIBEIRO MENDES  
Cargo : GERENTE ADMINISTRATIVO

CBO: 142105

Folha 1  
ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	30,00	3.948,91		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		434,38	
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		172,38	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			3.948,91	606,76	
			Total Liquido	3.342,15	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.948,91	3.948,91	3.948,91	315,91	3.948,91	15,00

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 02017 / 21025  
R\$ 3.342,15

Recebi a importância líquida acima discriminada.

  
Assinatura

28 / 05 / 2019  
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Maio/2019

248 SELMA SASDELLI CARDOSO

Cargo : COORDENADOR I

CBO: 252105

Folha 1

ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.295,88	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		206,63

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 00017 21035  
R\$ 2089,25

Total Vencimentos			2.295,88	Total Descontos		206,63
Total Liquido						2.089,25

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.295,88	2.295,88	2.295,88	183,67	2.295,88	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Selma Sasdelli Cardoso  
Assinatura

28 / 05 / 2019  
Data

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

SOROCABA - SP


RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Maio/2019

243 SOLANGE APARECIDA FOGAÇA DA SILVA  
Cargo : SUPERVISOR DE PROJETOS

CBO: 239430

Folha 1  
ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	30,00	2.568,90		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		231,20	
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		32,53	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.568,90	263,73	
			Total Liquido	2.305,17	
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			Data		
			28 / 05 / 19		



Favorecido	Inscrição	Banco	Agencia	Conta	Valor
Pagamentos para : 28/05/2019		Remessa : 000354			
CIBELE CANDIDA DA SILV /	047.026.489-69	001	6962-0	00.000.032.520-1	1.556,05
SARA ARACELI CARVALHO /	337.225.808-89	001	6962-0	00.000.022.015-9	3.342,15
SELMA SASDELLI CARDOSO /	297.707.498-85	001	6511-0	00.000.014.672-2	2.089,25
SOLANGE APARECIDA FOGA /	081.742.128-92	001	6962-0	00.000.015.180-7	2.305,17
Total parcial: R\$	9.292,62	quantidade: 00004			
Total geral : R\$	9.292,62	quantidade: 00004			

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00004 registro(s) no valor total de R\$ 9.292,62 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 0191-0  
Conta Corrente Debitada: 00.000.230.536-4

ASSOCIACAO BOM PASTOR

**ROCHA**  
DISTRIBUIDORA

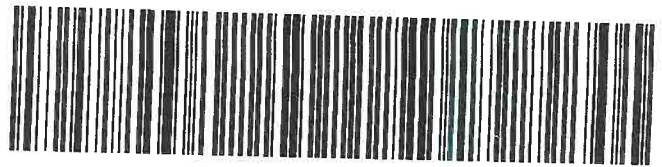
ROCHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS  
SOROCABA LT  
AV ENGO CARLOS REINALDO MENDES Nº 0000890  
ALTO DA BOA VISTA SOROCABA - SP  
CEP 18.013-280 Fone 03227-9696

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  1  
1 - SAÍDA   
Nº 000.135.812  
SÉRIE 3 FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCAD SUBST TRIBUT

CHAVE DE ACESSO

3519 0503 5298 6300 0149 5500 3000 1358 1210 0010 0075

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669367585119

NSC. EST. SUB. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.529.863/0001-49

Consulta de Autenticidade no Portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da Sefaz Autorizadora

DESTINATÁRIO / REMETENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA NFE

135190372160457 - 24/05/2019 18:19:52

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BOM PASTOR

CNPJ / CPF

07.668.736/0001-81

DATA DE EMISSÃO

24/05/2019

ENDEREÇO

RUA DEMANDA DO VALE BLASECK Nº 000517

BAIRRO / DISTRITO

VILA BARAO

CEP

18.065-580

DATA DE ENT/SAÍDA

27/05/2019

MUNICIPIO

SOROCABA

FONE / FAX

(15)03212-1965

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

00:00:33

Parc.: 0135812-PAG PRAZO/BOLETO 006 DIAS/VENCIMENTO:30/05/2019 Vir: 583,20  
Parc.: 001 Vir: 583,20 Vcto: 30/05/2019

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

583,20

VALOR FRETE

0,00

VLR SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

583,20

TRANSPORTADOR E VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CARGA PRÓPRIA EMITENTE

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

COD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

DQE9516

UF

SP

CNPJ/CPF

03.529.863/0001-49

ENDEREÇO

AV. ENG CARLOS REINALDO MENDES, 920

MUNICIPIO

SOROCABA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669367585119

QUANTIDADE

144

ESPÉCIE

UN

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

78,000

PESO LÍQUIDO

6,000

DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS

CD. PROD	DESCRIÇÃO PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. SUBST	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001020	0000735562 - MARG 80 VIGOR COM SAL 12X500	15171000	60	5.405	CX	12,0000	48.60000000		583,20	0,00		0,00			

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 02017/210851  
R\$ 583,20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR DOS SERVIÇOS

BASE DO ISSQN

ISS RETIDO

CSLL RETIDO

VALOR RETIDO DO PIS

VALOR RETIDO DO COFINS

VALOR IRRF

VALOR PREVIDENCIA. RETIOD

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MENSAGEM: Val Aprox dos Tributos Federais R\$ 117,28 e Estaduais R\$ 0,00(20,10%) Fonte IBPT. \ PED: 0129\ ROM: 004\ VEND: 109\ \*\*\*\*\* VALOR A RECEBER: R\$ 583,20 \*\*\*\*\* VENCIMENTO : 30/05/2019\ COND.PAG.: 06 DIAS\ CLIENTE: 0001-0007\ FANTASIA: BOM PASTOR\ TIP. COB.: BOLETO BANCARIO \ PTO REF: 1::

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Beneficiário **ROCHA DISTRIBUIDORA DE PROD ALIMENTICIOS LTDA** CNPJ: **03529863/0001-49**  
 Endereço **AV ENG CARLOS REINALDO MENDES N 890 ALTO DA**

Data Documento <b>24/05/2019</b>	N.º Documento <b>135.812</b>	Espécie DOC. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>24/05/2019</b>
Uso do Banco	Carteira <b>005</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	X Valor

Vencimento <b>30/05/2019</b>
Agência / Cód. do Beneficiário <b>2026- /0246417</b>
Nosso Número <b>000000111255-4</b>
(=) Valor Documento <b>583,20</b>
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Instruções: (Todas as Informações deste Bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)  
**RECEBI A MERCADORIA REF NF: 000135812/**

**PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS. CONTATO (15) 3227-9696**  
**APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 6%**  
**APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MES**  
**MULTA = R\$ 34,99 MORA = R\$ 0,35 (AO DIA)**

Controle - (Rm: 004) (Pd: 0129) (Cl: 0001-0007) (Vd: 109) (Pasta: 0003)

Pagador **ASSOCIACAO BOM PASTOR** CNPJ: **07.668.736/0001-81**  
**RUA DEMANDA DO VALE BLASECK, 517**  
**VILA BARAO, SOROCABA -SP**  
 Pagador Av **ROCHA DIST PROD ALIM SOROCABA** CEP: **18065-580**  
 CPF/CNPJ: **03.529.86**

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

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

29/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:10:15  
019100191 0020

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399024624170000001511255401017679050000058320

BENEFICIARIO:  
ROCHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALI

NOME FANTASIA:  
ROCHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALI

CNPJ: 03.529.863/0001-49

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

NR. DOCUMENTO	52.902
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	583,20
VALOR COBRADO	583,20

NR. AUTENTICACAO 8.B51.781.A3C.297.AB6

**PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 0017 / 21695  
 R\$ 583,20





**COMERCIAL JVD LTDA - EPP**  
 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010, 750 -  
 QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP -  
 18052-604  
 Fone:

Identificacao do Emitente

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

1

N: 000041555  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

35190510463489000191550010000415551004511052

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190332326560 10/05/2019 07:39:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 669624728110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIACAO BOM PASTOR

CNPJ/CPF

07.668.736/0001-81

DATA DA EMISSÃO

10/05/2019

ENDEREÇO  
 RUA DEMANDA DO VALE BLASECK, 517

BAIRRO/DISTRITO

VILAO BARAO

CEP

18065-580

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/05/2019

MUNICÍPIO  
 SOROCABA

FONE/FAX

1532121965

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:38:35

FATURA/DUPLICATA

Data Vencimento 07/06/2019  
 Número Duplicata 001  
 Valor Duplicata 728,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 117,71	VALOR DO ICMS 21,19	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 728,43
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 728,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM OCORR TRANSPORTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
15946	ALCOOL 1L 92 INPM - PROALCOOL Val Aprox Tributos R\$39,47(%35,60)	22071090	060	5405	FR	24,000	4,6200	110,88	0,00	0,00	0,00
16905	MULTI USO 500ML FUZETTO Val Aprox Tributos R\$24,89(%34,12)	34022000	060	5405	FR	48,000	1,5200	72,96	0,00	0,00	0,00
18492	SABAO EM PO 01KG (ARCO IRIS) Val Aprox Tributos R\$4,54(%34,12)	34022000	060	5405	PT	5,000	2,6600	13,30	0,00	0,00	0,00
16485	LIMPA ALUMINIO 500M - FUZETTO Val Aprox Tributos R\$12,04(%34,12)	34022000	060	5405	FR	24,000	1,4700	35,28	0,00	0,00	0,00
21370	SABAO EM PEDRA NEUTRO C/5 Val Aprox Tributos R\$12,23(%31,45)	34011900	000	5102	PT	10,000	3,8900	38,90	38,90	7,00	18,00
16541	LUSTRA MOVEIS FUZETTO-AUDAX 200ML - C3 PDA Val Aprox Tributos R\$3,62(%36,55)	34052000	000	5102	FR	6,000	1,6500	9,90	9,90	1,78	18,00
21441	COPO DESC. 180ML TRANSL. C/2500 (KOPAC) Val Aprox Tributos R\$37,13(%35,85)	39241000	060	5405	CX	2,000	51,7800	103,56	0,00	0,00	0,00
20366	COPO-POTE 050ML BCO C/100 (COPOSUL) Val Aprox Tributos R\$6,91(%38,07)	39239000	000	5102	PT	15,000	1,2100	18,15	18,15	3,27	18,00
16412	GUARDANAPO PEQUENO C/100 - PLUMA Val Aprox Tributos R\$35,35(%34,12)	48183000	060	5405	PT	70,000	1,4800	103,60	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS  
 ESTADUAIS / SIAS  
 TERMO DE COLABORAÇÃO

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES  
 ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ARTIGOS : 313-G, 313-K, 313-Y, 313 Z-13 E 313 Z-15, DO DECRETO 45.490/2000 Local de entrega: Centro Social Sao Jose, Rua Capitao Pedro Tavares, n315 - Vila Espirito Santo  
 Val Aprox Tributos R\$234,14(%32,14) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Nº

R\$

728,43



Identificacao do Emitente



**COMERCIAL JVD LTDA - EPP**  
 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010,750 -  
 QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP -  
 18052-604  
 Fone:

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

N: 000041555

SÉRIE 1

FOLHA 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

35190510463489000191550010000415551004511052

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190332326560 10/05/2019 07:39:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669624728110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

10.463.489/0001-91

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
18999	PAPEL H.GOLDEN 4X30M Val Aprox Tributos R\$23,43(%21,50)	48181000	060	5405	PT	48,000	2,2700	108,96	0,00	0,00	0,00
16981	SODA CAUSTICA 1KG - INDAIA Val Aprox Tributos R\$8,89(%31,45)	28151100	060	5405	UN	4,000	7,0700	28,28	0,00	0,00	0,00
14928	FILTRO PAPEL 103 C/30 - MELITTA Val Aprox Tributos R\$11,36(%38,77)	48232099	060	5405	UN	10,000	2,9300	29,30	0,00	0,00	0,00
15049	INSETICIDA INSECT FREE 300ML - C3 PDR Val Aprox Tributos R\$4,74(%20,11)	38089119	000	5102	FR	4,000	5,8900	23,56	23,56	4,24	18,00
17393	TOUCA C/ELASTICO BCA C/100 Val Aprox Tributos R\$8,55(%31,45)	65069900	000	5102	PT	4,000	6,8000	27,20	27,20	4,90	18,00
16841	LUVA AMARELA G TALGE Val Aprox Tributos R\$0,99(%21,50)	40151900	060	5405	PA	2,000	2,3000	4,60	0,00	0,00	0,00

Itaú Banco Itaú

341-7

34191.09107 01490.540513 37971.590007 5 79050000072843

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					30/05/2019	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
COMERCIAL JVD LTDA - EPP - 10.463.489/0001-91 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 - 18052-604 - QUINTAIS DO IMPERADOR - SOROCABA SP					0513/79715-9	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Número do Documento	
10/05/2019	868220	DM	N	10/05/2019	109/10014905-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			728,43	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):					(-) Desconto	
Após o vencimento cobrar juros de.....R\$ 2,43 ao dia PROTESTAR 5 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Outras Deduções / Abatimento	
					(+/-) Mora / Multa / Juros	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador					CNPJ / CPF	
ASSOCIACAO BOM PASTOR RUA DEMANDA DO VALE BLASECK, 517 18065-580 - VILAO BARAO - SOROCABA SP					07.668.736/0001-81	
Sacador / Avalista					CNPJ / CPF	

PAGO COM RECURSOS  
 ESTADUAIS / SIAS  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 0019 / 21625  
 R\$ 728,43



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070149054051337971590007579050000072843

BENEFICIÁRIO:

COMERCIAL JVD I E LTDA EPP

NOME FANTASIA:

COMERCIAL JVD I E LTDA EPP

CNPJ: 10.463.489/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO BOM PASTOR

CNPJ: 07.668.736/0001-81

NR. DOCUMENTO 52.903

DATA DE VENCIMENTO 30/05/2019

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2019

VALOR DO DOCUMENTO 728,43

VALOR COBRADO 728,43

NR. AUTENTICACAO A.F35.088.C13.731.A1A



o seu melhor parceiro.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA



0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0547 4276 5300 3130 5500 5000 0596 9010 1705 1010

No. 000.059.690
SERIE 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

Table with 2 main rows: NATUREZA DA OPERAÇÃO (VENDA DENTRO DO ESTADO) and INSCRIÇÃO ESTADUAL (717108171110). Includes PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO and C.N.P.J. (47.427.653/0031-30).

Table with 2 main rows: DESTINATÁRIO/REMETENTE (ASSOCIACAO BOM PASTOR) and ENDEREÇO (DEMANDA DO VALE BLASECK, 517). Includes C.N.P.J./C.P.F. (07.668.736/0001-81) and DATA DA EMISSÃO (29-05-2019).

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS table with columns: RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO, NCM/SH, CST, CFOP, UN., QUANT., V.UNIT., DESCONTO, V.TOTAL, BC.ICMS, V.ICMS, V.IPI, %ICMS, %IPI. Includes handwritten stamp: PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO N° 0014/2015 R\$ 454,96

DADOS ADICIONAIS table with INFORMações COMPLEMENTARES (FONTE: IMPOSTOS IBPT...) and RESERVADO AO FISCO.





Emissão de comprovantes - 3o nível

G338291024334052024  
29/05/2019 10:29:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.21  
0191000191 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR

AGENCIA: 0191-0 CONTA: 230.536-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO BOM PASTOR

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0513-4 - SOROCABA CERRADO

CONTA: 13.422-1

FAVORECIDO: MAKRO ATACADISTA S.A

CPF/CNPJ: 47.427.653/0031-30

VALOR: R\$ 454,96

DEBITO EM: 29/05/2019

DOCUMENTO: 052901

AUTENTICACAO SISBB: E.69F.F59.4B8.3A4.960

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2017/21695  
R\$ 454,96

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

SEFIP 8.40 TAB. 38,0 DATA: 29/05/2019 HORA: 14:57:22

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO BOM PASTOR

RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517

VILA BARAO

SOROCABA

(0015) 32179263

18065-580

SP

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

Nº

R\$

21625 / 1.003,69

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 05/2019

5 - IDENTIFICADOR 07.668.736/0001-81

6 - VALOR DO INSS(+) 13.082,99

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 13.082,99

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100001303 829902702300 507668736002 018120190594

Centro de Custo	INSS
Projeto Girassol	R\$ 1.917,84
SCFV 06 a 11 Municipal	R\$ 3.524,33
SCFV 06 a 11 Estadual	R\$ 1.003,69
SCFV 06 a 11 Federal	R\$ 408,06
SCFV 12 a 17 Municipal	R\$ 4.378,84
SCFV 12 a 17 Estadual	R\$ 1.302,74
SCFV 12 a 17 Federal	R\$ 547,91

SOROCABA

(0015) 32179263

18065-580

SP

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 05/2019

5 - IDENTIFICADOR 07.668.736/0001-81

6 - VALOR DO INSS(+) 13.082,99

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 13.082,99

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100001303 829902702300 507668736002 018120190594



1003,69 VALOR COMPROVADO

29/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:51:18  
019100191 SEGUNDA VIA 0034  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.763-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 29/05/2019  
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  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.763  
=====

NR.AUTENTICACAO A.246.421.E06.B5A.E1F

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:15:02  
019100191 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/05/2019  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
VALOR TOTAL 3.524,33  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.433  
=====

NR.AUTENTICACAO 2.717.36C.B3C.77F.A68

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:15:52  
019100191 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/05/2019  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
VALOR TOTAL 1.003,69  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.230.536  
=====

NR.AUTENTICACAO 2.044.344.1FF.FE0.F98

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:16:35  
019100191 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/05/2019  
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 C.DD1.6EB.352.134.3CC

30/05/2019

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:17:24  
019100191 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/05/2019  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
VALOR TOTAL 1.302,74  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.435  
=====

NR.AUTENTICACAO 6.0ED.0AB.4FC.0B6.AF0

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:18:17  
019100191 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/05/2019  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
VALOR TOTAL 547,91  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.511  
=====

NR.AUTENTICACAO 0.646.B1C.D96.74B.FC8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.57  
0191000191 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85810000130-3 82990270230-0  
50766873600-2 01812019059-4  
Data do pagamento 30/05/2019  
Valor Total 13.082,99  
-----

DOCUMENTO: 053001  
AUTENTICACAO SISBB: 5.580.6F6.3F3.F2F.C6C

1.003,69  
VALOR COMPROVADO  
PAGO COM RECURSOS  
ESTABILIZADOS  
TERMO DE LABORACAO  
Nº 012021  
R\$ 1.003,69

220536-4



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/05/2019 - 14:57:22

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BOM PASTOR				02-ADD/TELEFONE (0015)32179263	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 145.227,19	06-QTDE TRABALHADORES 74	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.668.736/0001-81	11-COMPETÊNCIA 05/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2019	

Nº 836,57

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.618,17	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.618,17
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2019\*\*

Centro de Custo	FGTS
Projeto Girassol	R\$ 1.649,30
SCFV 06 a 11 Municipal	R\$ 3.241,10
SCFV 06 a 11 Estadual	R\$ 836,57
SCFV 06 a 11 Federal	R\$ 408,06
SCFV 12 a 17 Municipal	R\$ 3.961,31
SCFV 12 a 17 Estadual	R\$ 1.141,65
SCFV 12 a 17 Federal	R\$ 380,25

150800 766873600018

836,57 VALOR COMPROVADO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

30/05/2019



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 29/05/2019 - 14:57:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.57  
0191000191 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7  
 =====  
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 858300001161-1 18170179190-2  
 60762905080-0 76687360001-8  
 Data do pagamento 30/05/2019  
 CNPJ/CEI/CPF 07668736/0001-81  
 COMPETENCIA 05/2019  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/06/2019  
 VALOR DEPOSITO 11.618,17  
 Valor Total 11.618,17  
 -----

DOCUMENTO: 053002  
AUTENTICACAO SISBB: 6.5D9.F07.A0E.9DE.A83

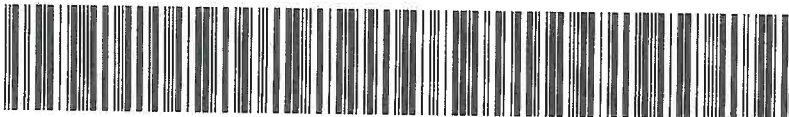
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BOM PASTOR		
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 14
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO 07.668.736/0001-81

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.618,17	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.618,17
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2019\*\*

858300001161 181701791902 607629050800 766873600018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



29/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:51:18  
019100191 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.763-1

DATA DA TRANSFERENCIA 29/05/2019  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
VALOR TOTAL 1.649,30

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

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.763

NR.AUTENTICACAO 7.53D.028.5F7.CAE.D5C

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORACAO  
Nº 0014 / 21605  
836,57

30/05/2019

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:15:52  
019100191 R\$ SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/05/2019  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
VALOR TOTAL 836,57

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

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.230.536

NR.AUTENTICACAO C.496.C90.BE6.D03.593

836,57  
VALOR  
COMPROVANTE

30/05/2019

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:17:24  
019100191 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/05/2019  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
VALOR TOTAL 1.141,65

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

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.435

NR.AUTENTICACAO A.317.FDC.054.A97.A32

30/05/2019

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:15:03  
019100191 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/05/2019  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
VALOR TOTAL 3.241,10

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

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.433

NR.AUTENTICACAO 6.F9A.F1E.205.C42.292

30/05/2019

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:16:35  
019100191 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/05/2019  
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 C.DD1.6EB.352.134.3CC

30/05/2019

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:18:17  
019100191 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/05/2019  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
VALOR TOTAL 380,25


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

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.511

NR.AUTENTICACAO F.8AB.6D2.5A3.389.A4F



220526-4

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p><b>01 NOME / TELEFONE</b> ASSOCIACAO BOM PASTOR 1532179263</p> <p>IRRF S/ FOLHA 05/2019 SCFV 06 A 11 ESTADUAL</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 19/06/2019</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SOROCABA</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.44.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/05/2019
	<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	07.668.736/0001-81
	<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	0561
	<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	19/06/2019
	<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b>	204,91
	<b>08 VALOR DA MULTA</b>	0,00
	<b>09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69</b>	0,00
	<b>10 VALOR TOTAL</b>	204,91

85630000002-8 04910064917-4 01076687360-7 00105619151-1

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



**PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 20019 / 21635  
R\$ 204,91

cutar nesta linha

30/05/2019

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

G334300950256519016  
30/05/2019 09:54:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.54.12  
0191000191 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 0191 - EMPRESA SOROCABA SP  
CODIGO DE BARRAS 85630000002 04910064917  
01076687360 00105619151

DATA DO PAGAMENTO 30/05/2019  
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 204,91

-----

DOCUMENTO: 053001  
AUTENTICACAO SISBB: A.66A.532.5AD.EC8.FEA

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