



*em final*

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 JULHO DE 2019.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL – JUNHO/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 54.023,04 (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.

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

Recebemos / SIAS

10 / 07 / 19  
Ron

*21/07/2019  
De acordo  
Juiz*

65-11  
7111/10

original

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\$)
3/6/2019	4/6/2019	NF 50	CHARLES FERREIRA SANTOS PADARIA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	600,00
7/6/2019	10/6/2019	NF 3111	ANJO GÁS SOROCABA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	290,00
10/6/2019	13/6/2019	NF 23	JOANIR DO CARMO VALENTE SANTOS SOROCABA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	150,00
28/6/2019	24/6/2019	GRRF	GUIA DE RECOLH RESC FGTS - BÁRBARA CRUZ	RECURSOS HUMANOS (5)	108,81
19/06/2019	24/06/2019	TRCT	TERMO RESC CONTRATO TRABALHO - BÁRBARA CRUZ	RECURSOS HUMANOS (5)	1425,22
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	AMARILDO DE CARVALHO	RECURSOS HUMANOS (5)	1685,33
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	CAMILA CRISTIANE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	960,00
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	CARINA AMÂNCIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1938,91
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	ELIANA PIRES DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	1580,96
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	ELISANGELA AP ELIAS ALAMINO MORAES	RECURSOS HUMANOS (5)	1348,52
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	FRANCINY FARIAS YARED	RECURSOS HUMANOS (5)	2890,49
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	GENI DE ALMEIDA RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	1507,10
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	HELENA DA LUZ CECHETTI	RECURSOS HUMANOS (5)	2450,91
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	ISABEL CRISTINA OLIVEIRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	1564,18
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	IZABEL DO CARMO ALMEIDA FOGAÇA	RECURSOS HUMANOS (5)	1255,90
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	JOSI EXPINDOLA DE QUEIROZ RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	1076,94
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	KARINA DE LIMA PATKOSKI	RECURSOS HUMANOS (5)	1558,70
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	KAUANE VITORIA PONTES	RECURSOS HUMANOS (5)	1696,18
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	LÍGIA MOTA CORDEIRO	RECURSOS HUMANOS (5)	1696,18
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	LUCILA AP PIRES BRITO	RECURSOS HUMANOS (5)	1766,58
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	LUCILENE ZANETI	RECURSOS HUMANOS (5)	2507,57
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	MARCOS DE SOUZA RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	1710,20
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	MARIA APARECIDA MAGALHÃES FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	2813,35
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	MURILO JORGE LEITE PINTO	RECURSOS HUMANOS (5)	2050,53
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	ODNILSON JOSÉ LÚCIO	RECURSOS HUMANOS (5)	2371,24
27/6/2019	27/6/2019	RECIBO DE FÉRIAS	CAMILA CRISTIANE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	515,20
27/6/2019	27/6/2019	RECIBO DE FÉRIAS	CARINA AMÂNCIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1136,65
27/6/2019	27/6/2019	RECIBO DE FÉRIAS	ISABEL CRISTINA OLIVEIRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	973,28
27/6/2019	27/6/2019	RECIBO DE FÉRIAS	IZABEL DO CARMO ALMEIDA FOGAÇA	RECURSOS HUMANOS (5)	781,45
27/6/2019	27/6/2019	RECIBO DE FÉRIAS	KAUANE VITORIA PONTES	RECURSOS HUMANOS (5)	973,28
27/6/2019	27/6/2019	RECIBO DE FÉRIAS	LÍGIA MOTA CORDEIRO	RECURSOS HUMANOS (5)	973,28
27/6/2019	27/6/2019	RECIBO DE FÉRIAS	MARIA APARECIDA MAGALHÃES FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	1827,00
27/6/2019	27/6/2019	GRRF	GUIA DE RECOLH RESC FGTS - ANA LAURA BOENO	RECURSOS HUMANOS (5)	85,20
27/6/2019	27/6/2019	TRCT	TERMO RESC CONTRATO TRABALHO - ANA LAURA BOENO	RECURSOS HUMANOS (5)	1294,80
28/6/2019	28/6/2019	GUIA	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL	RECURSOS HUMANOS (5)	3506,51
28/6/2019	28/6/2019	GUIA	GUIA DE RECOLH DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	3029,80
28/6/2019	28/6/2019	GUIA	DARF	RECURSOS HUMANOS (5)	215,61
28/6/2019	28/6/2019	GUIA	DARF	RECURSOS HUMANOS (5)	15,04
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 54.330,90</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:** SOROCABA/SP, 10 DE JULHO DE 2019

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

(nome, cargo e assinatura)

**CONTADOR/Nº CRC:** MAGALI DAVAMANTI 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(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:** JUNHO  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

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	2017/21635	01/01/2019	01/01/2019 A 31/12/2019	54.023,04

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
19/06/2019	R\$ 54.023,04	19/06/2019	221.220	R\$ 54.023,04
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 12.592,53
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 54.023,04
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 33,59
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 66.649,16
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 66.649,16

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

**JUNHO**

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\$	
	JUNHO	2019	R\$	
Recursos humanos (5)	JUNHO	2019	R\$	53.290,90
Recursos humanos (6)	JUNHO	2019	R\$	-
Medicamentos	JUNHO	2019	R\$	-
Gêneros alimentícios	JUNHO	2019	R\$	600,00
Outros materiais de consumo	JUNHO	2019	R\$	290,00
Outros serviços de terceiros	JUNHO	2019	R\$	150,00
Locação de imóveis	JUNHO	2019	R\$	-
Locações diversas	JUNHO	2019	R\$	-
Utilidades públicas (7)	JUNHO	2019	R\$	-
Combustível	JUNHO	2019	R\$	-
Bens e materiais permanentes	JUNHO	2019	R\$	-
Obras	JUNHO	2019	R\$	-
Outras despesas	JUNHO	2019	R\$	-
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>			<b>R\$</b>	<b>54.330,90</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\$ 66.649,16
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 54.330,90
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 12.318,26
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 12.318,26

**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 000.000.050

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 0613 7280 3200 0150 5500 1000 0000 5010 0009 0076

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

135190394213403 - 03/06/2019 10:29

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 03/06/2019
ENDEREÇO RUA DEMANDA DO VALE BLASECK, 517 -	BAIRRO/DISTRITO VILA BARÃO	CEP 18065-580	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			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 600,00	
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 600,00

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
19023000	PAES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 600,00	19023000	0102	5102	KG	85,8369	6,9900	600,00					

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 0017 / 21635  
R\$ 600,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 600,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Transações Pendentes

G335040950301285013  
04/06/2019 09:52:31

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 60.401  
Valor 600,00  
Data transferência 04/06/2019  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 9EA4082464D34E5E  
Assinada por J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA  
J5910716 JOSE ROBERTO ROSA

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2019 / 21635  
R\$ 600,00

04/06/2019 09:50:16  
04/06/2019 09:52:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

2014 433-0



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento: <b>10/06/2019</b>
Beneficiário: <b>ANJO GAS SOROCABA LTDA ME CNPJ: 05.241.946/0001-63 R MMDC, 514 - - VILA BARAO - SOROCABA - SP - CEP: 13060-620</b>					Agência/Código Beneficiário: <b>4426 / 8756066</b>
Data do documento: <b>04/06/2019</b>	No. do documento: <b>3088</b>	Espécie doc.: <b>02</b>	Aceite: <b>--</b>	Data Processamento: <b>04/06/2019</b>	Nosso Número: <b>0000000000032</b>
Uso do Banco	Carteira: <b>COB</b>	Espécie Moeda: <b>REAL</b>	Quantidade: <b>--</b>	(x) Valor	(=) Valor do documento: <b>290,00</b>
Pagador: <b>ASSOCIACAO BOM PASTOR 07.668.736/0001-81 DEMANDA DO VALE BLASECK 517 - BARAO SOROCABA/SP - 18065-580</b>					
Sacador/Avalista:					
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Multa Apos 11/06/2019 R\$ 14,50 Comissão Permanência ao Dia R\$ 1,45					

PAGO COM RECURSOS  
MUNIC PAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2014 / 21635  
R\$ 290,00

Banco do Brasil

10/06/2019

G338101119716866014  
10/06/2019 11:24:32



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:24:33  
019100191 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339987562066000000100003201043479160000029000

BENEFICIARIO:  
ANJO GAS SOROCABA LTDA ME

NOME FANTASIA:  
ANJO GAS SOROCABA LTDA ME

CNPJ: 05.241.946/0001-63

PAGADOR:  
ASSOCIACAO BOM PASTOR

CNPJ: 07.668.736/0001-81

-----

NR. DOCUMENTO 61.001

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2019

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2019

VALOR DO DOCUMENTO 290,00

VALOR COBRADO 290,00

-----

NR. AUTENTICACAO 6.9DD.876.E05.700.2DA

=====

**ANJO GÁS SOROCABA LTDA. - ME**

RUA: MMDC, 514 - - VILA BARÃO, Sorocaba, SP - CEP: 18060620

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.003.111

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 0605 2419 4600 0163 5500 1000 0031 1112 8007 8187

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

135190408215832 - 07/06/2019 11:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
669494815114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
05.241.946/0001-63

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

CNPJ/CPF

07.668.736/0001-81

DATA DA EMISSÃO

07/06/2019

ENDEREÇO

Rua Demanda do Vale Blaseck, 517 -

BAIRRO/DISTRITO

Vila Barao

CEP

18065-580

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

07/06/2019

MUNICÍPIO

Sorocaba

FONE/FAX

1532242802

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

11:31

**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	290,00
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	290,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-Destinatário (FOB)				
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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
005	GLP P45	27111910	0102	5656	UN	1,0000	290,0000	290,00					

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2017 / 01635  
R\$ 290,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: COMPRA DE LIQUÍDO DE P45 ENTREGUE NA RUA JORGE CARVALHO MORAES 205 CONJ .HAB. ANA PAULA	

0201433



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento	<b>10/06/2019</b>
Beneficiário <b>ANJO GAS SOROCABA LTDA ME CNPJ: 05.241.946/0001-63</b> <b>R MMDC, 514 - VILA BARAO - SOROCABA - SP - CEP: 13060-620</b>					Agência/Código Beneficiário	<b>4426 / 8756066</b>
Data do documento <b>04/06/2019</b>	No. do documento <b>3088</b>	Espécie doc. <b>02</b>	Aceite --	Data Processamento <b>04/06/2019</b>	Nosso Número <b>0000000000032</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade --	(x) Valor	(-) Valor do documento <b>290,00</b>	

Pagador: ASSOCIACAO BOM PASTOR 07.668.736/0001-81  
 DEMANDA DO VALE BLASECK 517 - BARAO  
 SOROCABA/SP - 18065-580

Sacador/Avalista:

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)  
 MULTA APOS 11/06/2019 R\$ 14,50  
 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,45

PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SIAS  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 2014 / 21635  
 R\$ 290,00

10/06/2019

Banco do Brasil

G338101119716866014  
 10/06/2019 11:24:32



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:24:33  
 019100191 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339987562066000000100003201043479160000029000


BENEFICIARIO:  
 ANJO GAS SOROCABA LTDA ME  
 NOME FANTASIA:  
 ANJO GAS SOROCABA LTDA ME  
 CNPJ: 05.241.946/0001-63  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 CNPJ: 07.668.736/0001-81

NR. DOCUMENTO 61.001  
 DATA DE VENCIMENTO 10/06/2019  
 DATA DO PAGAMENTO 10/06/2019  
 VALOR DO DOCUMENTO 290,00  
 VALOR COBRADO 290,00

NR. AUTENTICACAO 6.9DD.876.E05.700.2DA



22/433-9

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b></p> <p><b>SECRETARIA DA FAZENDA</b></p> <p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00000023</b>										
	Data e Hora de Emissão <b>10/06/2019 14:50:01</b>										
	Código de Verificação <b>0e1f3d1a</b>										
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>											
Nome/Razão Social: <b>JOANIR DO CARMO VALENTE DOS SANTOS SOROCABA - ME</b> CPF/CNPJ: <b>16.904.318/0001-37</b> Inscrição Municipal: <b>000323661</b> Endereço: <b>RUA WASHINGTON PENSA, Nº41 - JARDIM CASABRANCA I - CEP:18077-580</b> Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b>											
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>											
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO BOM PASTOR</b> CPF/CNPJ: <b>07.668.736/0001-81</b> Endereço: <b>RUA DEMANDA DO VALLE SLASECK, Nº517 - VILA BARAO - CEP:18065-580</b> Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>pastoraldomenor@terra.com.br</b>											
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>											
<b>Descrição:</b> CONserto DE DUAS CAIXAS DE SOM MARCA ONEAL											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>02 CAIXA DE SOM</td> <td>2</td> <td>75,00</td> <td>150,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	02 CAIXA DE SOM	2	75,00	150,00	<p style="text-align: center;"> <b>PAGO COM RECURSOS</b>  <b>MUNICIPAIS / SIAS</b>  <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>            Nº <u>2017 21635</u>            R\$ <u>150,00</u> </p>
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$							
SIM	02 CAIXA DE SOM	2	75,00	150,00							
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>											
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>							
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 150,00</b>											
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ *</b>	Alíquota: <b>*</b>	Valor do ISS: <b>R\$ *</b>								
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>											
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>06/2019</b>	Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b>										
Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>	Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>										
Prestador optante Simples Nacional	Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>										
CNAE: <b>952150001 - REPARACAO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO</b>											
Serviço: <b>1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).</b>											

Banco. Madris 237  
 aj. 2366-3  
 C.C. 816078-8  
 CPF 021.009.108-84. 11/06/2019 07:42



Emissão de comprovantes - 3o nível

G338131017318597014  
13/06/2019 10:22:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.12  
0191000191 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO BOM PASTOR  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2366-3 - ALEM LINHA-URB.SOROC  
CONTA: 816.078-8

FAVORECIDO: JOANIR DO CARMO VALENTE DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 021.009.108-84  
VALOR: R\$ 150,00  
DEBITO EM: 13/06/2019

DOCUMENTO: 061301  
AUTENTICACAO SISBB: 6.ADB.CBC.4C6.BA5.C09

*TED inconsistente e devolvido*

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G336171033420117015  
17/06/2019 10:35:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.07  
0191000191 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO BOM PASTOR  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2366-3 - ALEM LINHA-URB.SOROC  
CONTA: 81.607-8

FAVORECIDO: JOANIR DO CARMO VALENTE DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 021.009.108-84  
VALOR: R\$ 150,00  
DEBITO EM: 17/06/2019

DOCUMENTO: 061701  
AUTENTICACAO SISBB: 8.D2D.5C7.6CC.043.21B

*TED refeito.*

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2017 / 01035  
R\$ 150,00

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

23/06/2019



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/06/2019 12:06:02

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 204 / 21035  
R\$ 108,81

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

16994342376687362

12- Total a Recolher

108,81

13- Data de Validade = 28/06/2019

Barbara Cruz

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000013 088102392017 906281699433 423766873620

Autenticação mecânica

Via Empresa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.09.03  
0191000191 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.433-9  
=====  
Convenio FGTS ARREC GRRF  
Codigo de Barras 85810000001-3 08810239201-7  
90628169943-3 42376687362-0  
Data do pagamento 24/06/2019  
Identificador 16994342376687362  
Data de vencimento 28/06/2019  
Valor Total 108,81  
=====

DOCUMENTO: 062401  
AUTENTICACAO SISBB: F.DAB.7D6.B45.74C.D10

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



**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CE 07.668.736/0001-81 02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Demanda do Valle Blaseck 517

04 Bairro Vila Barão

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PS/PASEP 12388463809 11 Nome BARBARA CRUZ

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Otília Wey Pereira 128 AP 33 D

13 Bairro Boa Vista

14 Município Sorocaba 15 UF SP 16 CEP 18085-842 17 C.T.P.S (nº, série, UF) 85732 / 00121 / SP 18 CPF 134.567.278-01

19 Data de Nascimento 09/10/1974 20 Nome da Mãe VERA LUCIA CRUZ

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula asseguratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant. 1.700,20 24 Data de Admissão 06/05/2019 25 Data do Aviso Prévio 19/06/2019 26 Data de Afastamento 19/06/2019 27 Cód. Afastamento PD0

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

**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica Valor Rubrica Valor Rubrica Valor

50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de O/altas e DSR) 1.076,79 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 2/12 283,37 64.1 13º Salário Exercício /12 avos 0,00

65 Férias Proporcionais 1/12 avos 141,68 66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a 0,00 68 Terço Constitucional de Férias 47,23

69 Aviso Prévio Indenizado dias 0,00 70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 0,00 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 0,00

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 86,14 112.2 Previdência Social - 13º Salário 22,67 114.1 RRF 15,04

114.2 RRF sobre 13º Salário 0,00

**DEDUÇÕES** Valor Desconto Valor Desconto Valor

112.1 Previdência Social 86,14 112.2 Previdência Social - 13º Salário 22,67 114.1 RRF 15,04

103 Aviso-Prévio Indenizado dias 0,00 104 Indenização Art. 480 CLT 0,00 105 Empréstimo em Consignação 0,00

100 Pensão Alimentícia 0,00 101 Adiantamento Salarial 0,00 102 Adiantamento de 13º Salário 0,00

**TOTAL DEDUÇÕES** 123,85

**VALOR LÍQUIDO** 1.425,22

Nº 2019/21625  
1425,22  
RS

TERMO DE COLABORAÇÃO  
MUNICÍPIO / SIAS  
PAGO COM RECURSOS

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

SOROCABA - SP


RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/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	30,00	1.774,65		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		70,40		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		159,72	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			1.845,05	159,72	
			<b>Total Líquido</b>	<b>1.685,33</b>	
Salário 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			28 06 2019 Data		

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/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	30,00	900,00		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE				
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00	132,00	72,00	
			<b>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO</b>		
			Nº <u>2017-21625</u>		
			R\$ <u>969,00</u>		
			Total Vencimentos 1.032,00	Total Descontos 72,00	
			Total Liquido	960,00	
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.					
<u>Camila Cristiane da Silva</u> Assinatura			<u>28 / 06 / 2019</u> Data		

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/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	30,00	1.985,62		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		132,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		178,71	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			2.117,62	178,71	
			<b>Total Líquido</b>	<b>1.938,91</b>	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.985,62	1.985,62	1.985,62	158,85	1.985,62	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
<u>Carina Amancio</u> Assinatura			<u>28 / 06 / 2019</u> Data		



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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/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	30,00	1.569,89	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		184,80	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		121,40
39	FALTAS (DIAS)	1,00		52,33
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
			1.754,69	173,73
			<b>Total Liquido</b>	<b>1.580,96</b>

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº

R\$

02017/02/035  
1.580,96

Salario Base  
1.569,89

Sal.Contr.INSS  
1.517,56

Base Calculo FGTS  
1.517,56

FGTS do MES  
121,40

Base Calculo IRRF  
1.517,56

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

Recebi a importância líquida acima discriminada.

*Eliana Pires de Oliveira*  
Assinatura

28 / 06 / 2019  
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/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	30,00	1.569,89		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		96,80		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		108,85	
39	FALTAS (DIAS)	2,00		104,66	
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		104,66	
			PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO		
			Nº <u>0017/21635</u>		
			R\$ <u>1.348,52</u>		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.666,69	318,17	
			Total Liquido	1.348,52	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.569,89	1.360,57	1.360,57	108,85	1.360,57	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			28 / 06 / 19		
			Data		

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

SOROCABA - SP

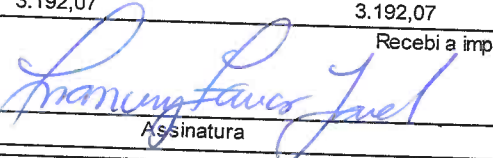
RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/2019

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	30,00	3.192,07		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		105,60		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		351,13	
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		56,05	
			<b>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO</b>		
			Nº <u>2017/0635</u>		
			R\$ <u>2.890,49</u>		
			Total Vencimentos 3.297,67	Total Descontos 407,18	
			Total Liquido	2.890,49	
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			28 / 06 / 2019 Data		

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL

Junho/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	30,00	1.638,15		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		131,05	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			1.638,15	131,05	
			<b>Total Liquido</b>	<b>1.507,10</b>	
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	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.					
<u>Geni de Almeida Rodrigues</u>			<u>28 / 06 / 19</u>		
Assinatura			Data		

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

SOROCABA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO  
 MENSAL**

Junho/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	30,00	2.606,13	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		114,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		234,55
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,07

PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SIAS  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 2019 / 21635  
2.450,91

R\$		Total Vencimentos	Total Descontos
		2.720,53	269,62
		<b>Total Liquido</b>	<b>2.450,91</b>

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

Recebi a importância líquida acima discriminada.

  
 Assinatura

28 / 06 / 19  
 Data

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

SOROCABA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO  
 MENSAL**  
 Junho/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	30,00	1.700,20	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		136,02

PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SIAS  
 TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 0017 / 21635  
 R\$ 1.564,18

Total Vencimentos			1.700,20	Total Descontos		136,02
Total Liquido						1.564,18

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

28 / 106 / 19  
 Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
 MENSAL  
 Junho/2019

226 IZABEL DO CARMO ALMEIDA FOGAÇA  
 Cargo : AJUDANTE GERAL CBO: 784105

Folha 1  
 ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.365,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		109,21

PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SIAS  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 2017 21035  
 P.\$ 1.255,90

			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.365,11	109,21
			Total Liquido	1.255,90

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.

Izabel do c. r. Fogaça  
 Assinatura

28 / 06 / 2019  
 Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL

Junho/2019

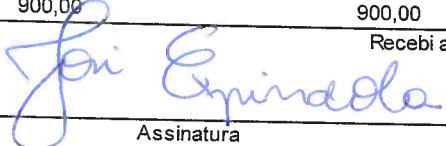
328 JOSI EXPINDOLA DE QUEIROZ RODRIGUES  
Cargo : ORIENTADOR SOCIAL

CBO: 515305

Folha 1

ADMISSÃO: 07/01/2019

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	30,00	900,00		
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	46,54		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		202,40		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		72,00	
		PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>2017 / 21635</u> R\$ <u>1.076,94</u>			
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.148,94	72,00	
			Total Liquido	1.076,94	
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.					
 Assinatura			<u>28 / 6 / 19</u> Data		



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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/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	30,00	1.569,89		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		114,40		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		125,59	
			PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO		
			Nº <u>2019 01635</u>		
			R\$ <u>1.558,70</u>		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.684,29	125,59	
			Total Liquido	1.558,70	
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.					
<u>Karina de Lima Patkoski</u>			<u>28 / 06 / 2019</u>		
Assinatura			Data		

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/2019

273 KAUIANE 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	30,00	1.700,20		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		132,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		136,02	
		PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0017 / 21035</u> R\$ <u>1.096,18</u>			
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.832,20	136,02	
			Total Liquido	1.696,18	
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	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.					
Kauane Victoria P. da Silva			08 / 08 / 19		
Assinatura			Data		

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/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	30,00	1.700,20		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		132,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		136,02	
			<b>Total Vencimentos</b> 1.832,20	<b>Total Descontos</b> 136,02	
			<b>Total Líquido</b>	1.696,18	
Salário 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			28 / 06 / 19		
			Data		

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL

337 LUCILA APARECIDA PIRES BRITO  
Cargo : ORIENTADOR SOCIAL

CBO: 515305

Junho/2019  
Folha 1  
ADMISSÃO: 14/02/2019

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.700,20	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		202,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		136,02

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 0017/2019  
R\$ 1.766,58

			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.902,60	136,02
			Total Liquido	1.766,58

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

28 / 06 / 19

Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/2019

234 LUCILENE ZANETTI  
Cargo : SUPERVISOR DE PROJETOS

CBO: 239430

Folha 1  
ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

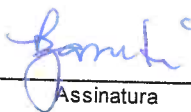
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.568,90	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		202,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		231,20
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		32,53

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2017 11625  
R\$ 2.507,57

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

			Total Vencimentos	2.771,30	Total Descontos	263,73
			Total Liquido			2.507,57
Salário 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

28 / 06 / 2019  
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/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	30,00	1.734,57	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		114,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		138,77

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2019 / 21035  
R\$ 1.710,20

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	1.848,97	Total Descontos	138,77
Total Liquido			1.710,20

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.734,57	1.734,57	1.734,57	138,77	1.734,57	*****

Receber a importância líquida acima discriminada.

Marcos de Souza Rodrigues  
Assinatura

28 / 06 / 2019  
Data

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

SOROCABA - SP

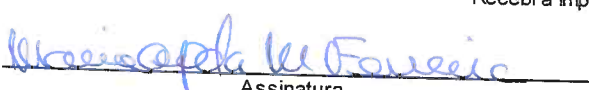
RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/2019

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	30,00	3.226,64		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		354,93	
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,36	
			<b>Total Vencimentos</b> 3.226,64	<b>Total Descontos</b> 413,29	
			<b>Total Líquido</b>	<b>2.813,35</b>	
Salário Base	Sal.Contr.JNSS	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.					
			28 / 06 / 2019		
Assinatura			Data		

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/2019

225 MURILO JORGE LEITE PINTO

Folha 1

Cargo : ASSISTENTE ADMINISTRATIVO II

CBO: 411010

ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

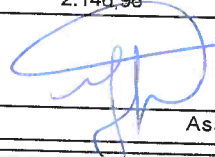
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.146,96	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		96,80	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		193,23

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 02017 / 21625  
R\$ 2050,53

			Total Vencimentos	2.243,76	Total Descontos	193,23
			Total Líquido	2.050,53		

Salário 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.

  
Assinatura

23 / 06 / 19  
Data



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

SOROCABA - SP


RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/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	30,00	2.637,41		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		52,80		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		232,62	
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		33,60	
104	FALTAS / ATRASOS DSR (HORAS)	4,00		52,75	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			2.690,21	318,97	
			<b>Total Líquido</b>	<b>2.371,24</b>	
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.637,41	2.584,66	2.584,66	206,77	2.584,66	7,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
 Assinatura			28 / 06 / 2019 Data		

Favorecido	Inscrição	Banco	Agencia	Conta	Valor
Pagamentos para : 27/06/2019 Remessa : 000359					
AMARILDO DE CARVALHO	099.344.698-12	001	6962-0	00.000.014.409-6	1.685,33
CAMILA CRISTIANE DA SI	497.804.128-75	001	6962-0	00.000.034.661-6	960,00
CARINA AMANCIO	309.938.948-01	001	6962-0	00.000.032.524-4	1.938,91
ELIANA PIRES DE OLIVEI	338.781.038-59	001	6962-0	00.000.036.456-8	1.580,96
ELISANGELA AP ELIAS AL	160.060.518-42	001	6962-0	00.000.032.301-2	1.348,52
FRANCINY FARIAS YARED	339.234.728-03	001	6962-0	00.000.034.261-0	2.890,49
GENI DE ALMEIDA RODRIG	229.573.058-95	001	6962-0	00.000.013.533-X	1.507,10
HELENA DA LUZ CECHETTI	123.012.888-38	001	6962-0	00.000.015.177-7	2.450,91
ISABEL CRISTINA OLIVEI	114.350.618-96	001	6962-0	00.000.034.789-2	1.564,18
IZABEL DO CARMO ALMEID	156.730.948-84	001	6962-0	00.000.032.723-9	1.255,90
JOSI EXPINDOLA DE QUEI-	314.045.738-36	001	6962-0	00.000.042.795-0	1.076,94
KARINA DE LIMA PATKOSK	298.487.318-14	001	6931-0	00.000.026.198-X	1.558,70
KAUANE VICTORIA PONTES	476.744.378-41	001	6962-0	00.000.032.303-9	1.696,18
LIGIA MOTTA CORDEIRO	141.767.318-42	001	6962-0	00.000.022.362-X	1.696,18
LUCILA AP PIRES BRITO	215.293.148-36	001	6962-0	00.000.042.642-3	1.766,58
LUCILENE ZANETTI	141.702.228-06	001	6962-0	00.000.005.288-4	2.507,57
MARCOS DE SOUZA RODRIG	414.195.958-81	001	6962-0	00.000.036.650-1	1.710,20
MARIA AP MAGALHAES FER	043.247.628-80	001	6962-0	00.000.020.758-6	2.813,35
MURILO JORGE LEITE PIN	398.871.128-44	001	6962-0	00.000.005.182-9	2.050,53
ODNILSON JOSE LUCIO	360.649.388-62	001	0191-0	00.000.068.527-5	2.371,24
<b>Total parcial:</b>	<b>R\$ 36.429,77</b>			<b>quantidade: 00020</b>	

**Total geral :** R\$ 36.429,77 quantidade: 00020

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00020 registro(s) no valor total de R\$ 36.429,77 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 0191-0  
 Conta Corrente Debitada: 00.000.231.433-9

PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SIAS  
 TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 0014 / 21635  
36.429,77

ASSOCIACAO BOM PASTOR

## RECIBO DE FÉRIAS

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
No 2017  
315,20 / 216,5

Nome do Empregado: 288 - CAMILA CRISTIANE DA SILVA  
CTPS Nº/Série: 00000317/00424/SP Depto.: SCFV 06 A 11 MUNICIPAL R\$  
Período aquisitivo: 03/07/2018 a 02/07/2019  
Período de gozo: 01/07/2019 a 14/07/2019 Período de Abono Pecuniário:

### CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	900,00	0,00	900,00

### DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos			
Julho / 2019					
43 - Férias	14	420,00	45 - INSS Sobre Férias	44,80	
50 - 1/3 de Férias		140,00			
<b>Total Proventos (A)</b>	R\$	560,00	<b>Total Descontos (B)</b>	R\$	44,80
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (QUINHENTOS E QUINZE REAIS E VINTE CENTAVOS)				
R\$	515,20				

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 515,20**

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 515,20 (QUINHENTOS E QUINZE REAIS E VINTE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 27 de Junho de 2019

*Camila Cristiane da Silva*  
Empregado

## AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 1 de Junho de 2019

Sr.(a)

CAMILA CRISTIANE DA SILVA

CTPS (nº/série/uf): 00000317/00424/SP

Depto.: SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
03/07/2018 à 02/07/2019	01/07/2019 à 14/07/2019	15/07/2019

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 27/06/2019.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

ASSOCIACAO BOM PASTOR  
CNPJ 07.668.736/0001-81 - ISENTO

ASSOCIACAO BOM PASTOR  
(CNPJ: 07.668.736/0001-81)

*Camila Cristiane da Silva*  
Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

## RECIBO DE FÉRIAS

Nome do Empregado: **263 - CARINA AMANCIO**  
CTPS N°/Série: 00003479/00260/SP Depto.: SCFV06 A 11 MUNICIPAL  
Período aquisitivo: 03/07/2018 a 02/07/2019  
Período de gozo: 01/07/2019 a 14/07/2019 Período de Abono Pecuniário:

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 02019  
R\$ 1.136,65

### CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	1.985,62	0,00	1.985,62

### DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos			
Julho / 2019					
43 - Férias	14	926,62	45 - INSS Sobre Férias	98,84	
50 - 1/3 de Férias		308,87			
<b>Total Proventos (A)</b>	R\$	1.235,49	<b>Total Descontos (B)</b>	R\$	98,84
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS)				
R\$	1.136,65				

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.136,65**

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 1.136,65 (UM MIL, CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 27 de Junho de 2019

*Carina Amancio*  
Empregado

## AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 1 de Junho de 2019

Sr.(a)

CARINA AMANCIO

CTPS (n°/série/uf): 00003479/00260/SP

Depto.: SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
03/07/2018 à 02/07/2019	01/07/2019 à 14/07/2019	15/07/2019

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 27/06/2019.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

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

ASSOCIACAO BOM PASTOR  
(CNPJ: 07.668.736/0001-81)

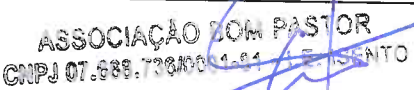
*Carina Amancio*  
Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

RECIBO DE FÉRIAS			
Nome do Empregado: 290 - ISABEL CRISTINA OLIVEIRA SILVA			
CTPS Nº/Série: 00025065/00096/SP		Depto.: SCFV 06 A 11 MUNICIPAL	
Período aquisitivo: 16/08/2018 a 15/08/2019		Nº <u>2014 / 21035</u>	
Período de gozo: 01/07/2019 a 14/07/2019		Período de Abono Pecuniário: R\$ <u>973,28</u>	
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
1	1.700,20	0,00	1.700,20
DEMONSTRATIVO			
Proventos		Descontos	
Julho / 2019			
43 - Férias	14	793,43	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		264,48	84,63
<b>Total Proventos (A)</b>	R\$	1.057,91	<b>Total Descontos (B)</b>
			R\$ 84,63
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (NOVECIENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)		
R\$ 973,28			
<b>VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 973,28</b>			
Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 973,28 (NOVECIENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.			
Sorocaba, 27 de Junho de 2019		<i>Isabel</i> Empregado	

## AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 1 de Junho de 2019		
Sr.(a) ISABEL CRISTINA OLIVEIRA SILVA		
CTPS (nº/série/uf): 00025065/00096/SP		Depto.: SCFV 06 A 11 MUNICIPAL
Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:		
Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
16/08/2018 à 15/08/2019	01/07/2019 à 14/07/2019	15/07/2019
A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 27/06/2019.		
Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.		
 ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81)		<i>Isabel</i> Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

## RECIBO DE FÉRIAS

Nome do Empregado: 226 - IZABEL DO CARMO ALMEIDA FOGAÇA

CTPS Nº/Série: 00053067/00127/SP

Depto.: SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Período aquisitivo: 03/07/2018 a 02/07/2019

Período de gozo: 01/07/2019 a 14/07/2019

Período de Abono Pecuniário:

### CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	1.365,11	0,00	1.365,11

### DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos			
Julho / 2019					
43 - Férias	14	637,05	45 - INSS Sobre Férias	67,95	
50 - 1/3 de Férias		212,35			
<b>Total Proventos (A)</b>	R\$	849,40	<b>Total Descontos (B)</b>	R\$	67,95
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (SETECENTOS E OITENTA E UM REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS)				
R\$	781,45				

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 781,45**

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 781,45 (SETECENTOS E OITENTA E UM REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 27 de Junho de 2019

*Izabel do c. n. Fogaça*  
Empregado

## AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 1 de Junho de 2019

Sr.(a)

IZABEL DO CARMO ALMEIDA FOGAÇA

CTPS (nº/série/uf): 00053067/00127/SP

Depto.: SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
03/07/2018 à 02/07/2019	01/07/2019 à 14/07/2019	15/07/2019

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 27/06/2019.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

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

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR  
(CNPJ: 07.668.736/0001-81)

*Izabel do c. n. Fogaça*  
Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

OBS.: O recibo de férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

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

**RECIBO DE FÉRIAS**

Nome do Empregado: 273 - KAUANE VICTORIA PONTES DA SILVA

CTPS Nº/Série: 00004968/00915/SP      Depto.: SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Período aquisitivo: 03/07/2018 a 02/07/2019

Período de gozo: 01/07/2019 a 14/07/2019      Período de Abono Pecuniário: R\$ 973,28

**CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS**

Faltas não justificadas no período aquisitivo 3	Salário Contratual 1.700,20	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 1.700,20
--	--------------------------------	--------------------------	--

**DEMONSTRATIVO**

Proventos		Descontos		
Julho / 2019				
43 - Férias	14	793,43	45 - INSS Sobre Férias	84,63
50 - 1/3 de Férias		264,48		
<b>Total Proventos (A)</b>	R\$	1.057,91	<b>Total Descontos (B)</b>	R\$ 84,63
Líquido a Receber (A-B) R\$ 973,28	Valor líquido por extenso: (NOVECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)			

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 973,28**

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 973,28 (NOVECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 27 de Junho de 2019

Kauane Victoria P. da Silva  
Empregado

## AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 1 de Junho de 2019

Sr.(a)  
KAUANE VICTORIA PONTES DA SILVA

CTPS (nº/série/uf): 00004968/00915/SP      Depto.: SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo 03/07/2018 à 02/07/2019	Período de gozo 01/07/2019 à 14/07/2019	Retorno ao trabalho 15/07/2019
---	--	-----------------------------------

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 27/06/2019 .

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

<b>ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR</b> CNPJ 07.668.736/0001-81 - I.E. ISENTO <hr/> ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81)	<u>Kauane Victoria P. da Silva</u> Empregado
--	---

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

## RECIBO DE FÉRIAS

Nome do Empregado: 284 - LIGIA MOTTA CORDEIRO

CTPS Nº/Série: 00037548/00175/SP Depto.: SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Período aquisitivo: 03/07/2018 a 02/07/2019 N° 2017 21635

Período de gozo: 01/07/2019 a 14/07/2019 Período de Abono Pecuniário: R\$ 973,28

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO

### CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	1.700,20	0,00	1.700,20

### DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos			
Julho / 2019					
43 - Férias	14	793,43	45 - INSS Sobre Férias	84,63	
50 - 1/3 de Férias		264,48			
<b>Total Proventos (A)</b>	R\$	1.057,91	<b>Total Descontos (B)</b>	R\$	84,63
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (NOVECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)				
R\$	973,28				

### VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 973,28

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 973,28 (NOVECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente às Férias.

Sorocaba, 27 de Junho de 2019

Empregado

## AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 1 de Junho de 2019

Sr.(a)

LIGIA MOTTA CORDEIRO

CTPS (nº/série/uf): 00037548/00175/SP

Depto.: SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
03/07/2018 à 02/07/2019	01/07/2019 à 14/07/2019	15/07/2019

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 27/06/2019.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR  
CNPJ 07.668.736/0001-81 - 1.º ET. 1.º ANDAR

ASSOCIACAO BOM PASTOR  
(CNPJ: 07.668.736/0001-81)

Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.



RECIBO DE FÉRIAS				PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SÍAS
Nome do Empregado: 268 - MARIA APARECIDA MAGALHAES FERREIRA				TERMO DE COLABORAÇÃO
CTPS Nº/Série: 00080716/00020/SP		Depto.: SCFV 06 A 11 MUNICIPAL		2019 p/1625
Período aquisitivo: 03/07/2018 a 02/07/2019		Nº		
Período de gozo: 01/07/2019 a 14/07/2019		Período de Abono Pecuniário:		R\$ 1.827,00
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS				
Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias	
0	3.226,64	0,00	3.226,64	
DEMONSTRATIVO				
Proventos		Descontos		
Julho / 2019				
43 - Férias	14	1.505,77	45 - INSS Sobre Férias	180,69
50 - 1/3 de Férias		501,92		
<b>Total Proventos (A)</b>	R\$	2.007,69	<b>Total Descontos (B)</b>	R\$ 180,69
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, OITOCENTOS E VINTE E SETE REAIS)			
R\$ 1.827,00				
<b>VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.827,00</b>				
Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 1.827,00 (UM MIL, OITOCENTOS E VINTE E SETE REAIS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.				
Sorocaba, 27 de Junho de 2019		 Empregado		

## AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 1 de Junho de 2019

Sr.(a)  
MARIA APARECIDA MAGALHAES FERREIRA

CTPS (nº/série/uf): 00080716/00020/SP


Depto.: SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
03/07/2018 à 02/07/2019	01/07/2019 à 14/07/2019	15/07/2019

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 27/06/2019 .

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

<b>ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR</b> <b>CNPJ 07.668.736/0001-81 - ISENTA</b>  ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81)	 Empregado
--	--

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

Favorecido	Inscrição	Banco	Agencia	Conta	Valor
Pagamentos para : 28/06/2019		Remessa : 000365			
CAMILA CRISTIANE DA SI	497.804.128-75	001	6962-0	00.000.034.661-6	515,20
CARINA AMANCIO	309.938.948-01	001	6962-0	00.000.032.524-4	1.136,65
ISABEL CRISTINA OLIVEI	114.350.618-96	001	6962-0	00.000.034.789-2	973,28
IZABEL DO CARMO ALMEID	156.730.948-84	001	6962-0	00.000.032.723-9	781,45
KAUANE VICTORIA PONTES	476.744.378-41	001	6962-0	00.000.032.303-9	973,28
LIGIA MOTTA CORDEIRO	141.767.318-42	001	6962-0	00.000.022.362-X	973,28
MARIA AP MAGALHAES FER	043.247.628-80	001	6962-0	00.000.020.758-6	1.827,00
Total parcial:	R\$ 7.180,14	quantidade: 00007			
Total geral :	R\$ 7.180,14	quantidade: 00007			

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00007 registro(s) no valor total de R\$ 7.180,14 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 0191-0  
 Conta Corrente Debitada: 00.000.231.433-9

PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SIAS  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 2017 / 21635  
 R\$ 7.180,14

ASSOCIACAO BOM PASTOR



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.21.19  
0191000191 SEGUNDA VIA 0021

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85890000000-0	85200239201-5
	90705172939-8	93176687362-2
Data do pagamento		27/06/2019
Identificador		17293993176687362
Data de vencimento		05/07/2019
Valor Total		85,20

-----

DOCUMENTO: 062701  
AUTENTICACAO SISBB: E.043.124.46A.1A2.933

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

2816  
2314339



## GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/06/2019 11:10:44

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

17293993176687362

12- Total a Recolher

85,20

13- Data de Validade = 05/07/2019

Ana Laura Boero

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000000 852002392015 907051729398 931766873622

Autenticação mecânica

Via Empresa





## TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### EMPREGADOR

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

### TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome  
 13907835858 ANA LAURA BOENO DA LUZ

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe  
 023364 / 00404 / SP 435.259.408-31 20/07/1996 ALZIRA BOENO DA LUZ

### CONTRATO

22 Causa do Afastamento  
 Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 01/04/2019	25 Data do Aviso Prévio 28/06/2019	26 Data de Afastamento 28/06/2019	27 Cód. Afast RA2	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 27/06/2019 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\$ 1.294,80, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sepetiba, 04 de Julho de 2019

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

**PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SIAS  
 TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 2017/21635  
 R\$ 1.294,80

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
 ASSOCIACAO BOM PASTOR

Ana Laura B.  
 151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

27/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:58:35  
 019100191 SEGUNDA VIA 0017  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.433-9  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 27/06/2019  
 NR. DOCUMENTO 556.962.000.039.034  
 VALOR TOTAL 1.294,80  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ANA LAURA BOENO DA LUZ  
 AGENCIA: 6962-0 CONTA: 39.034-8  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.433  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 7.6C6.CF1.9F4.147.6B3

**PAGO COM RECURSOS  
 MUNICIPAIS / SIAS  
 TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 2017/21635  
 R\$ 1.294,80

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. XXX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA

28/06/2019 - 12:18:16 - BANCO DO BRASIL - 12:18:16  
 SEGUNDA VIA 0045  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 0045  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/06/2019  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 VALOR TOTAL 1.323,67

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

NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.435  
 NR.AUTENTICACAO B.098.ECD.608.92E.E67

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA

28/06/2019 - 12:19:05 - BANCO DO BRASIL - 12:19:05  
 SEGUNDA VIA 0050  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 0050  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/06/2019  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 VALOR TOTAL 427,78

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

NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.511  
 NR.AUTENTICACAO 2.836.B9B.0E2.94A.ACD

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA

28/06/2019 - 12:16:38 - BANCO DO BRASIL - 12:16:38  
 SEGUNDA VIA 0042  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 0042  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/06/2019  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 VALOR TOTAL 999,16

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

NR. DOCUMENTO 550.191.000.230.536  
 NR.AUTENTICACAO 4.721.C08.2DC.47C.D1A

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA

28/06/2019 - 12:17:20 - BANCO DO BRASIL - 12:17:20  
 SEGUNDA VIA 0044  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 0044  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/06/2019  
 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 3.D95.65D.C04.D85.BF9

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA

28/06/2019 - 12:23:40 - BANCO DO BRASIL - 12:23:40  
 SEGUNDA VIA 0045  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 0045  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/06/2019  
 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 D.B09.8DB.233.774.D88

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA

28/06/2019 - 12:14:44 - BANCO DO BRASIL - 12:14:44  
 SEGUNDA VIA 0047  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 0047  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/06/2019  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 VALOR TOTAL 3.506,51

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

NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.433  
 NR.AUTENTICACAO MUNICIPIO DE COLABORACAO

TERMO DE COLABORACAO  
 Nº 0017 / 2019  
 R\$ 3.506,51



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS TERMO DE COLABORAÇÃO  
GERADA EM 28/06/2019 - 09:21:15

PAGO COM RECURSOS  
MUNICIPAIS / SIAS

Nº 2019 21035  
R\$ 3029,80

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BOM PASTOR				02-DDD/TELEFONE (0015)32179263	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 141.049,34	06-QTDE TRABALHADORES 71	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.668.736/0001-81	11-COMPETÊNCIA 06/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.283,94	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.283,94
---	---------------------	----------------------------------

Centro de Custo	FGTS	
Projeto Girassol	R\$ 1.649,30	
SCFV 06 a 11 Municipal	R\$ 3.029,80	
SCFV 06 a 11 Estadual	R\$ 832,04	
SCFV 06 a 11 Federal	R\$ 408,06	50807 76
SCFV 12 a 17 Municipal	R\$ 3.821,98	
SCFV 12 a 17 Estadual	R\$ 1.162,58	
SCFV 12 a 17 Federal	R\$ 380,25	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 12.21.26  
0191000191 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7  
 =====  
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 85800000112-3 83940179190-0  
 70763005080-7 76687360001-8  
 Data do pagamento 28/06/2019  
 CNPJ/CEI/CPF 07668736/0001-81  
 COMPETENCIA 06/2019  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/07/2019  
 VALOR DEPOSITO 11.283,94  
 Valor Total 11.283,94

DOCUMENTO: 062801  
AUTENTICACAO SISBB: 8. EDD. 502. CAB. 0EB. 637

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBEI



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO  
GERADA EM

*3.029,80*  
**VALOR COMPROVADO**

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BOM PASTOR				02-DDD/TELEFONE (0015)32179263	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 141.049,34	06-QTDE TRABALHADORES 71	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.668.736/0001-81	11-COMPETÊNCIA 06/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.283,94	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.283,94
---	---------------------	----------------------------------

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

858000001123 839401791900 707630050807 766873600018



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

*28*



Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA

NR.AUTENTICACAO 3.B2D.134.ED9.E4D.C32  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.435  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 VALOR TOTAL 1.162,58  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 DATA DA TRANSFERENCIA 28/06/2019  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.435-5  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 SEGUNDA VIA 0035  
 019100191 - 10:56:25  
 28/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:56:25

NR.AUTENTICACAO E.699.A70.AAD.4C5.2E9  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.511  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 VALOR TOTAL 380,25  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 DATA DA TRANSFERENCIA 28/06/2019  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.511-6  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 SEGUNDA VIA 0032  
 019100191 - 10:57:06  
 28/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:57:06

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA

NR.AUTENTICACAO 1.CDA.05E.251.496.828  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.230.536  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 VALOR TOTAL 832,04  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 DATA DA TRANSFERENCIA 28/06/2019  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 230.536-4  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 SEGUNDA VIA 0030  
 019100191 - 10:54:37  
 28/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:54:37

NR.AUTENTICACAO 0.ZAF.B76.546.9DC.BF0  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.510  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 VALOR TOTAL 408,06  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 DATA DA TRANSFERENCIA 28/06/2019  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.510-8  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 SEGUNDA VIA 0028  
 019100191 - 10:55:11  
 28/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:55:11

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA

NR.AUTENTICACAO 4.04A.FDD.8AA.82C.BFD  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.763  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 VALOR TOTAL 1.649,30  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 DATA DA TRANSFERENCIA 28/06/2019  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.763-1  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 SEGUNDA VIA 0039  
 019100191 - 10:53:18  
 28/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:53:18

NR.AUTENTICACAO 83A.4E9.C00  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.433  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 VALOR TOTAL 3.029,80  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.434  
 DATA DA TRANSFERENCIA 28/06/2019  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.433-9  
 CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 SEGUNDA VIA 0031  
 019100191 - 10:52:02  
 28/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:52:02

TERMO DE COLABORACAO

MUNICIPAIS / SIAS

PROCO COM REGISTRO

R\$ 3029,80

Nº

0017 / 01635

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G337010830110471016  
01/07/2019 08:38:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.50  
0191000191 SEGUNDA VIA 0039

## 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 85670000002 15610064920  
01076687360 00105619181


DATA DO PAGAMENTO 28/06/2019  
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 215,61

-----

DOCUMENTO: 062801  
AUTENTICACAO SISBB: 4.789.CBE.19A.FC1.886

23/123-0

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
	<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	19/07/2019
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	215,61
	<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	215,61
	<p><b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO BOM PASTOR 1532179263</p> <p>IRRF S/ FOLHA 06/2019 SCF V 06 A 11 MUNICIPAL</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 19/07/2019</b> Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.45.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	

85670000002-4 15610064920-1 01076687360-7 00105619181-8

TERMO DE COLABORAÇÃO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.50  
 019100191 SEGUNDA VIA 0032

## 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 8569000000 15040064920  
 01076687360 00105619181  
 DATA DO PAGAMENTO 28/06/2019  
 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 15,04  
 -----  
 DOCUMENTO: 062802  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.1EE.1C7.B1E.19C.45D

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

0231433-9

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	07.668.736/0001-81
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO BOM PASTOR 1532179263	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRRF S/ RESCISAO 06/2019 SCFV 06 A 11 MUNICIPAL <b>DARF válido para pagamento até 19/07/2019</b> Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.45.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	15,04
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E ENCARGOS DL - 1.025/69 TERMO DE COLABORAÇÃO	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	15,04
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (somente nas 1ª e 2ª vias)	

8569000000-6 15040064920-1 01076687360-7 00105619181-8

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

