



*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, 26 DE JULHO DE 2019.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS ESTADUAL – 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 **R\$ 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

*de acordo  
01/08/2019  
Juaze*

Recebemos / SIAS  
29/07/2019  
*Juaze*

0000  
0  
20/07/19

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

RELAÇÃO DAS DESPESAS					
DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
6/6/2019	7/6/2019	NF 201	EDINALVA OLIVEIRA FERREIRA ME		
3/6/2019	10/6/2019	NF 3531	NATANICOLAS COM DE ÁGUA E GÁS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	820,05
5/6/2019	5/6/2019	NF 1475	SANTA CLARA TRANSP LOC VEÍCULOS SOROCABA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	162,00
17/6/2019	22/6/2019	NF 1303	AUTO POSTO CORREA SEMPRE ABASTECE ZONA OESTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	197,67
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	CIBELE CÂNDIDA DA SILVA	COMBUSTÍVEL	691,21
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	SARA ARACELI CARVALHO	RECURSOS HUMANOS (5)	1521,51
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	SELMA SASDELLI CARDOSO	RECURSOS HUMANOS (5)	3342,15
26/6/2019	26/6/2019	HOLERITH	SOLANGE AP FOGAÇA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	2089,25
26/6/2019	26/6/2019	NF 1355	DIVINO CARNES SOROCABA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	2305,17
26/6/2019	27/6/2019	NF 39371	LIVRARIA PEDAGÓGICA PTA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	217,00
27/6/2019	27/6/2019	RECIBO DE FÉRIAS	SARA ARACELI CARVALHO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	314,91
27/6/2019	27/6/2019	RECIBO DE FÉRIAS	SELMA SASDELLI CARDOSO	RECURSOS HUMANOS (5)	2358,80
27/6/2019	27/6/2019	RECIBO DE FÉRIAS	SOLANGE AP FOGAÇA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	1314,27
7/6/2019	27/6/2019	NF 42284	CIAL JVD LTDA EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	1470,56
17/6/2019	27/6/2019	NF 10044	AUTO POSTO CORREA SEMPRE ABASTECE ZONA OESTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	657,20
28/6/2019	28/6/2019	GUIA	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL	COMBUSTÍVEL	390,41
28/6/2019	28/6/2019	GUIA	GUIA DE RECOLH DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	999,16
28/6/2019	28/6/2019	GUIA	DARF	RECURSOS HUMANOS (5)	832,04
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 19.888,27</b>

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epígrafada, 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, 29 DE JULHO DE 2019.

**DIRIGENTE:** JOSÉ ROBERTO ROSA - PRESIDENTE E/OU ADRIANA COSTA CAMPOS ROSA - 1ª TESOUREIRA  
 (nome, cargo e assinatura)

**CONTADOR/Nº CRC:** MAGALI CARAMANTI COCONESI - CONTADORA - CRC 1SP 100272/07  
 (nome, cargo e assinatura)



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

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

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\$ 16.403,59
Aditamento nº	2017/21635	02/02/2018	01/07/2018 a 30/6/2019	6.096,30
Aditamento nº	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\$)
19/07/2019	R\$ 17.140,97	19/07/2019	194.883	R\$ 17.140,97
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 15.480,57
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 17.140,97
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R\$ 10,79
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 32.632,33
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ -
				R\$ 32.632,33

(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:

**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	
Recursos humanos (5)	JUNHO	2019	R\$ 16.437,82
Recursos humanos (6)	JUNHO	2019	R\$ -
Medicamentos	JUNHO	2019	R\$ -
Gêneros alimentícios	JUNHO	2019	R\$ -
Outros materiais de consumo	JUNHO	2019	R\$ 1.199,05
Outros serviços de terceiros	JUNHO	2019	R\$ 972,11
Locação de imóveis	JUNHO	2019	R\$ 197,67
Locações diversas	JUNHO	2019	R\$ -
Utilidades públicas (7)	JUNHO	2019	R\$ -
Combustível	JUNHO	2019	R\$ -
Bens e materiais permanentes	JUNHO	2019	R\$ 1.081,62
Obras	JUNHO	2019	R\$ -
Outras despesas	JUNHO	2019	R\$ -
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>			<b>R\$ 19.888,27</b>

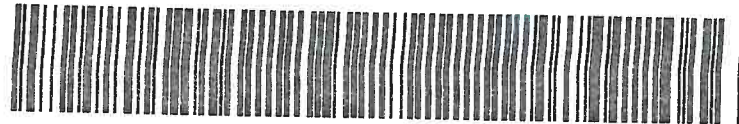
(5) Salários, encargos e benefícios. (6) Autônomos e pessoa jurídica. (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.  
 Outras despesas apenas mediante autorização prévia.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 32.632,33
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 19.888,27
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 12.744,06
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 12.744,06

AP

EDINALVA DE OLIVEIRA FERREIRA ME  
R. Gentile Gioachino, 188  
Vila Nova Sorocaba - 18070825  
Sorocaba/SP 15997350402

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
1 - SAÍDA  
Nº. 201  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
3519 0626 4425 5400 0132 5500 1000 0002 0119 3381 1502

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798011670111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

135190404661853 06/06/2019 10:47:52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

26442554000132

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BOM PASTOR

CNPJ/CPF

07668736000181

DATA DA EMISSÃO

06/06/2019

ENDEREÇO

R. Demanda Do Valle Blaseck 517

BAIRRO

Vila Barao

CEP

18065580

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/06/2019

MUNICÍPIO

Sorocaba

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:39:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	820,05	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	820,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	GST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
1	PAO FRANCES	19059090	0400	5101	un	2343,0000	0,35	820,05					

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 0017 / 2019  
R\$ 820,05

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Voce pagou aproximadamente: R\$ 34,44 de tributos federais R\$ 98,40 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	



### Transações Pendentes

G335071056486812019  
07/06/2019 11:00:39

#### Aplicação em poupança

##### Debitado

Nome	ASSOCIACAO BOM PASTOR
Agência	191-0
Conta corrente	230536-4

##### Creditado

Nome	EDINALVA DE OLIVEIRA FERR
Agência	6511-0
Conta corrente	510062760-X
Varição	51
Valor	820,05
Data	Nesta data

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

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2017 / 21835  
R\$ 820,05

07/06/2019 10:58:02  
07/06/2019 11:00:39

**ATANICOLAS COMERCIO DE AGUA E GAS LTDA - ME**

RUA BENEDITO C FRANCO, 015 - VL SONIA - SOROCABA - SP - CEP: 18051-400  
Fone: (15)3221-9241 - FAX: (15)3221-6897

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.003.531**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**3519 0607 8693 0700 0172 5500 1000 0035 3110 0003 5310**

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

REZA DA OPERAÇÃO  
Nota de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135190395513194**

RIÇÃO ESTADUAL  
9265490119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
07.869.307/0001-72

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO BOM PASTOR

CNPJ / CPF  
07.668.736/0001-81

DATA DA EMISSÃO  
03/06/2019

ENDEREÇO  
RUA DEMANDA DO VALE BLAZECK, 517

BAIRRO / DISTRITO  
VILA BARAO

CEP  
18065-580

DATA DA SAÍDA  
03/06/2019

MUNICÍPIO  
SOROCABA

UF  
SP

TELEFONE / FAX  
3212-1965

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
15:38:38

**VALORES**

Valor Original : R\$162,00  
Valor Desconto: R\$0,00  
Valor Líquido : R\$162,00

**DADOS DA FATURA**

**CONDICIONANTES**

Condicionante : 001  
Data de Emissão: 10/06/2019  
Valor : R\$162,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	162,00
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	162,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

ÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
01	A GUA MINERAL EM GALAO DE 20 LITROS	22011000	0500	5405	UN	18,00	9,00	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 2017/21625  
R\$ 162,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

RIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0	VALOR TOTAL DO ISSQN	0
-----------------	--------------------------	---	--------------------------	---	----------------------	---

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera Direito a crédito fiscal de IPI.  
Tributos Aprox: Federal R\$ 59,42 (36,68%), Estadual R\$ 0,00 (0,00%), Municipal R\$ 0,00 (0,00%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

2305364



237-2

23793.31602 99154.000006 04000.349409 1 79160000016200

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>10/06/2019</b>
Beneficiário NATANICOLAS COMERCIO DE AGUA E GAS   CPF/CNPJ: 007.869.307/0001-72 R DOUTOR BENEDITO CARDOSO FRANCO, 15 - VILA ESPIRITO SANTO 18051-400 - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 03316/3494-0
Data do Doc. 03/06/2019	Nº do documento 3531	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 03/06/2019	Nosso número 09/91/540000004-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	Valor em Documento <b>162,00</b>
Pagador: ASSOCIACAO BOM PASTOR   CNPJ/CPF: 007.668.736/0001-81 RUA DEMANDA DO VALE BLAZECK 517 - VILA BARAO 18065-580 - SOROCABA - SP					
Sacador avalista: Não informado					

PAGO COM RECURSO  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2019 / 21035  
162,00 Recibo do Pagador  
R\$ Autenticação Mecânica

10/06/2019

Banco do Brasil



Transações Pendentes

G338101119716866018  
10/06/2019 11:25:22

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:25:23  
019100191 0077

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

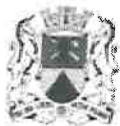
23793316029915400000604000349409179160000016200

BENEFICIARIO:  
NATANICOLAS COMERCIO DE AGUA E GAS  
NOME FANTASIA:  
NATANICOLAS COMERCIO DE AGUA E GAS  
CNPJ: 07.869.307/0001-72

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 162,00  
VALOR COBRADO 162,00

NR.AUTENTICACAO 0.225.834.1D9.88C.1F6



**Prefeitura de Sorocaba**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota

**00001475**

Data e Hora de Emissão

**05/06/2019 11:35:37**

Código de Verificação

**a7b81885**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **SANTA CLARA TRANSPORTES E LOCAÇÃO DE VEÍCULOS SOROCABA LTDA ME**

CPF/CNPJ: **11.280.375/0001-79**

Inscrição Municipal: **000310502**

Endereço: **RUA VICENTE AMATO, Nº323 - JARDIM PAULO-SAO - CEP:18051-640**

Município: **SOROCABA**

UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO BOM PASTOR**

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

Endereço: **RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK, Nº517 - VILA BARAO - CEP:18065-580**

Município: **SOROCABA**

UF: **SP**

E-mail: **botelho-santaclara@hotmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:**

M.O DE REVISÃO GERAL  
KOMBI  
PLACA - FFX-5972

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
<b>SIM</b>	<b>M.O DE REVISÃO GERAL</b>	<b>1</b>	<b>197,67</b>	<b>197,67</b>

**PAGO COM RECURSOS  
ESTABELECIDOS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 0017 / 21055  
R\$ 197,67

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

PIS (0,0000%):  
**R\$ 0,00**

COFINS (3,0000%):  
**R\$ 0,00**

INSS (2,0000%):  
**R\$ 0,00**

IR (1,5000%):  
**R\$ 0,00**

CSLL (2,0000%):  
**R\$ 0,00**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 197,67**

Valor Total das Deduções:

**R\$ 0,00**

Base de Cálculo:

R\$ \*

Alíquota:

Valor do ISS:

R\$ \*

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**

Incidência: **SOROCABA/SP**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **452000700 - SERVIÇOS DE INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ACESSORIOS PARA VEICULOS AUTOMOTORES**

Serviço: **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).**

Kombi FFX5972 - Parcela 1/3



0210536-4



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>				Vencimento	<b>15/06/2019</b>
Beneficiário <b>AUTOCENTER SANTA CLARA PNEUS SOROCABA LT CNPJ: 11.280.375/0001-79</b> <b>R VICENTE AMATO, 232 - - JARDIM SAO PAULO - SOROCABA - SP - CEP: 18051-640</b>				Agência/Código Beneficiário	<b>0468 / 6631282</b>
Data do documento <b>05/06/2019</b>	No. do documento <b>1140</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>--</b>	Data Processamento <b>05/06/2019</b>	Nosso Número <b>0000000002457</b>
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>197,67</b>

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

Sacador/Avalista:

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)  
 MULTA APOS 18/06/2019 R\$ 9,88  
 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,65

**PAGO COM RECURSOS  
 ESTADUAIS / SIAS  
 TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 2017 / 21035  
 R\$ 197,67

Autenticação Mecânica  
 Carte na Linha Pontilhada

PR. in.

17/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:24  
 019100191 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
 =====

033996631928200000090024570101637921000019767

BENEFICIARIO:  
 AUTOCENTER SANTA CLARA PNEUS SOROCA  
 NOME FANTASIA:  
 AUTOCENTER SANTA CLARA PNEUS SOROCA  
 CNPJ: 11.280.375/0001-79

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

=====

NR. DOCUMENTO 61.701  
 DATA DE VENCIMENTO 15/06/2019  
 DATA DO PAGAMENTO 17/06/2019  
 VALOR DO DOCUMENTO 197,67  
 VALOR COBRADO 197,67

=====

NR. AUTENTICACAO 7.144.29F.DC4.62A.669

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

**AUTO POSTO CORREA NETO SEMPRE ABASTECE ZONA OESTE**

DOUTOR ARMANDO PANUNZIO, 439  
 JD EUROPA, CEP: 18050-000  
 SOROCABA - SP.  
 E-mail: autopostocorreaneto@gmail.com



**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1

Nº 000.001.303  
 SÉRIE: 001  
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e (combinada de autenticidade - ver site: http://www.fazenda.gov.br)  
**3519 0628 3009 9500 0125 5500 1000 0013 0310 0000 6950**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**1-35-19-0431282214 17/06/2019 10:33:27**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA ECF**

INSERÇÃO ESTADUAL  
**798070931110**

INSERÇÃO ESTADUAL DO REGIST. TRIBUTÁRIO  
**28.300.995/0001-25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**07.668.736/0001-81**

DATA EMISSÃO  
**17/06/2019**

COMPLEMENTO  
**VILA BARAO**

CEP  
**18065-580**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**

**Fatura: 1303 Vencimento: 22/06/2019 Valor: R\$ 691,21**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	691,21
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	691,21

FRFRETE POR CONTA  
**9 - Sem Frete**

FLACA VEICULO

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF  
**SP**

FRETE LÍQUIDO

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACRES.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	% ICMS
C1	GASOLINA A COMUM	27101259	060	5929	LTS	39,730	3,999	0,00	0,00	158,88	0,00	0,00	0,00
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	126,970	2,449	0,00	0,00	310,95	0,00	0,00	0,00
C2	GASOLINA C ADITIVADA	27101259	060	5929	LTS	1,810	3,999	0,00	0,00	7,24	0,00	0,00	0,00
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	33,289	2,499	0,00	0,00	83,19	0,00	0,00	0,00
C2	GASOLINA C ADITIVADA	27101259	060	5929	LTS	0,570	3,979	0,00	0,00	2,27	0,00	0,00	0,00
C1	GASOLINA A COMUM	27101259	060	5929	LTS	32,340	3,979	0,00	0,00	128,68	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
**0,00**

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
**0,00**

VALOR DO ISSQN  
**0,00**

RESERVA DO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte Trib aprox R\$: 92,97 Federal, 121,56 Estadual;Fonte: IBPT/empresometro SP DI 1D7F  
 Inf. Fiscal:\*\*\*\*\* Base de Cálculo do ICMS retido por ST \*\*\*\*\*; Base de Cálculo do ICMS ST Retido: R\$ 121,56; DOCUMENTOS  
 FISCAIS 028167,029437,029807,030676,033482,034071,;

**PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 2017/2035  
691,21

R\$ \_\_\_\_\_

*Falta heerto*

22/6  
 0230526-4

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 22/06/2019
Beneficiário AUTO POSTO CORREA NETO SEMPRE			CNPJ 28.300.995/0001-25		Agência/Código Beneficiário 8513/33035-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DR ARMANDO PANNUNZIO 439 449 JD VERA CRUZ SOROCABA SP 18050 000					
Data do documento 17/06/2019	No. Do documento 1303	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 17/06/2019	Nosso Número 157/15379726-3
Uso do Banco Carteira	157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 691,21
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, consulte o beneficiário. PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 2019 / 216-35 R\$ 691,21					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASS BOM PASTOR			CNPJ/CPF 007668736000181		
Endereço: RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK, 517			18065-580 VILA BARAO SOROCABA SP		
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

24/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:26:12  
019100191 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157155379726385163330350000497928000069121

BENEFICIARIO:  
AUTO POSTO CORREA NETO SEMPRE  
NOME FANTASIA:  
AUTO POSTO CORREA NETO SEMPRE  
CNPJ: 28.300.995/0001-25

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

NR. DOCUMENTO 62.401  
DATA DE VENCIMENTO 22/06/2019  
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2019  
VALOR DO DOCUMENTO 691,21  
VALOR COBRADO 691,21

NR.AUTENTICACAO D.6CE.696.63B.C08.ABF

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/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				
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE	30,00	1.700,20		
11	INSS SOBRE SALÁRIO		61,60		
39	FALTAS (DIAS)	8,00		126,95	
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		56,67	
		1,00		56,67	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			1.761,80	240,29	
			<b>Total Líquido</b>	<b>1.521,51</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.700,20	1.586,86	1.586,86	126,95	1.586,86	*****

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº

R\$

2017 / 21835  
1.521,51

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Cibele Candido da Silva  
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

265 SARA ARA CELI 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	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			3.948,91	606,76	
			<b>Total Liquido</b>	<b>3.342,15</b>	
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

Recebi a importância líquida acima discriminada.

*[Assinatura]*  
Assinatura

28 / 06 / 2019  
Data

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 0017 / 01635  
R\$ 3.342,15

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/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		
			<b>Total Vencimentos</b> 2.295,88	<b>Total Descontos</b> 206,63		
			<b>Total Liquido</b>	2.089,25		
Salario Base 2.295,88		Sal.Contr.INSS 2.295,88	Base Calculo FGTS 2.295,88	FGTS do MES 183,67	Base Calculo IRRF 2.295,88	Faixa IRRF *****
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
<u>Selma Sasdelli Cardoso</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

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

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2017/21035  
R\$ 2305,17

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

	Total Vencimentos	2.568,90	Total Descontos	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

Favorecido	Inscrição	Banco	Agencia	Conta	Valor
Pagamentos para : 27/06/2019					
		Remessa :		000360	
CIBELE CANDIDA DA SILV	047.026.489-69	001	6962-0	00.000.032.520-1	1.521,51
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\$ 9.258,08	quantidade:		00004	
Total geral :	R\$ 9.258,08	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\$ 9.258,08 em favor do(s) acima relacionado(s).

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

PAGO COM RECURSOS  
 ESTADUAIS / SIAS  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 2019 / 21635  
9.258,08

ASSOCIACAO BOM PASTOR

*emprest. 23/11/2019 -> Kaelo 7869,89  
 Faltou 1388,79  
 + 1135,00 tarifas*





DIVINO CARNES SOROCABA LTDA.

AVENIDA DR. LUIZ MENDES ALMEIDA, 527  
VILA ESPIRITO SANTO  
SOROCABA - SP  
18051290  
Tel: 15 32212220 FAX

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 1355

Série: 1

Folha: 1 / 1



220526-4

CHAVE DE ACESSO:

3519 0602 4274 5600 0168 5500 1000 0013 5510 0001 3551

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

135190454809030

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

669.225.521.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ:

02.427.456/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

CNPJ/CPF:

07.668.736/0001-81

DATA DE EMISSÃO:

26/06/2019

ENDEREÇO:

RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK, 517

BAIRRO/DISTRITO:

VILA BARÃO

CEP:

18065580

DATA DE SAÍDA:

26/06/2019

MUNICÍPIO:

SOROCABA

UF:

SP

FONE/FAX:

1532121965

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

12:10

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
0,00	0,00	0,00	0,00	217,00
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	VALOR DO DESCONTO:	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA:
				217,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:
11				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	B.CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST
243	SETE S/OSSO MOIDA	02013000	0102	5102	KG	11,482	18,90	217,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2019 / 21035  
R\$ 217,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox R\$: 9,11 Federal e 26,04 Estadual Fonte: IBPT Ar5Fr7 Documento emitido por EPP optante pelo Simples Nacional. "Não gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS"	RESERVADO AO FISCO:
--	---------------------



## Transações Pendentes

G334261428620456022  
26/06/2019 14:36:19

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO BOM PASTOR  
Agência 191-0  
Conta corrente 230536-4

## Creditado

Nome DIVINO CARNES SOROC LTDA  
Agência 191-0  
Conta corrente 105462-7  
Valor 217,00  
Data Nesta data

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

26/06/2019 14:27:18  
26/06/2019 14:36:19

Transação efetuada com sucesso.

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

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2017 / 21635  
R\$ 217,00



**LIVRARIA PEDAGOGICA  
PAULISTA LTDA**

RUA PADRE LUIZ, 235  
CENTRO  
18035-010 SOROCABA - SP  
TELEFONE: (15)40092000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
N° 000.039.371  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

3519 0645 4032 4300 0109 5500 1000 0393 7110 0082 9881

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal>  
ou no site da SEFAZ Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190454235972 26/06/2019 10:05:55

NATUREZA DE OPERAÇÃO

**VENDA MERCADORIA ADO OU RECEBIDA TERCEIROS (SP)**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669050777116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

45.403.243/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO BOM PASTOR**

CPF/CNPJ

07.668.736/0001-81

DATA DA EMISSÃO

26/06/2019

ENDEREÇO

**RUA DEMANDA DO VALE BLASECK, 517**

BAIRRO

**VILA BARAO**

CEP

18065-580

DATA DA SAÍDA

26/06/2019

MUNICÍPIO

**SOROCABA**

UF

SP

FONE/FAX

(15)32121965

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:05:00

FATURA/DUPLICATA

1 28/06/2019 314,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 176,35	VALOR ICMS 31,73	BASE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 314,91
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	TOTAL IMPOSTOS LEI 12471/12 89,25	VALOR TOTAL DA NOTA 314,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	IMPOSTOS LEI 12471
O1130737	COLA LIQUIDA LEO&LEO 90G CX12UN Cod. barras: 7897256253716	35061090	000	5102	CX	4	22,65	0,00	90,60	90,60	16,30	0,00	18,00	0,00	20,12
O1130510	LAPIS LEONORA HB CX144UN Cod. barras: 7897256246831	96091000	060	5405	CX	1	28,14	0,00	28,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,85
O1170279	PAPEL CARTOLINA BRANCA PCT100UN Cod. barras: 7898205206142	48025799	060	5405	PCT	1	55,21	0,00	55,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,13
O1130547	PAPEL CARTOLINA CORES PCT100UN	48025799	060	5405	PCT	1	55,21	0,00	55,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,13
O1130549	SACO PASTA CAT 4FUROS OFICIO GROSSO CX600UN Cod. barras: 7897237300781	39232990	000	5102	CX	1	85,75	0,00	85,75	85,75	15,43	0,00	18,00	0,00	24,02

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
N° 2017 21635  
R\$ 314,91

DADOS ADICIONAIS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: IAGO Entrega: R DEMANDA DO VALE BLASECK, 517 - VILA BARAO - CEP: 18065-580 - SOROCABA - SP Observação: BOLETO PARA PAGAMENTO ANEXO A NOTA FISCAL. Acesse nosso Site <a href="http://www.pedagogica.com.br">www.pedagogica.com.br</a> Imposto Retido por Substituição Tributária - RICMS-SP/2000 Conforme Artigo 313 Vlr. Aprox. Trib. Federal: R\$ 32,55 (10,34%). Estadual: R\$ 56,70 (18,01%) (Fonte: IBPT)	Nro Pedido: 499545 Cond. Pagto: OUTRAS	RESERVADO FISCO
---	--	-----------------

220536-4

RUA PADRE LUIZ, 235 - CENTRO -  
CEP: 18035-010 - Sorocaba - SP

## Recibo do Sacado

Beneficiário <b>LIVRARIA PEDAGOGICA PAULISTA LTDA CNPJ: 45.403.243/0001-09</b>		Agência/Código Cedente <b>1178/03125-6</b>	Vencimento <b>28/06/2019</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO BOM PASTOR</b>		Número do Documento <b>39371/1</b>	Nosso Número <b>109/00003902-0</b>
Especie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>314,91</b>
		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>		(=) Valor Cobrado	
PROTESTAR APSS 10 DIAS DO VENCIMENTO		<b>PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>2017</u> / <u>21635</u> <u>314,91</u>	

Autenticação Mecânica

26/06/2019

Banco do Brasil

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:36:21  
019100191 0039

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080039020117680312560008179340000031491

BENEFICIÁRIO:

LIV PEDAGOGICA PAULISTA LTDA

NOME FANTASIA:

LIV PEDAGOGICA PAULISTA LTDA

CNPJ: 45.403.243/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO BOM PASTOR

CNPJ: 07.668.736/0001-81

NR. DOCUMENTO	62.601
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	314,91
VALOR COBRADO	314,91

NR. AUTENTICAÇÃO 0.881.2B1.C4B.0E3.79A

**RECIBO DE FÉRIAS**

PAGO COM RECURSOS

Nome do Empregado: 265 - SARA ARACELI DE CARVALHO RIBEIRO MENDES

ESTADUAIS / SIAS

CTPS Nº/Série: 00059077/00278/SP

Deppto.: SCFV06 A 11 ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

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

Período de gozo: 08/07/2019 a 22/07/2019

Período de Abono Pecuniário: Nº 2014 / 21635

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

2358,80

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 3.948,91	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 3.948,91
--	--------------------------------	--------------------------	--

**DEMONSTRATIVO**

Proventos		Descontos		
Julho / 2019				
43 - Férias	15	1.974,46	44 - IRRF Sobre Férias	36,88
50 - 1/3 de Férias		658,15	45 - INSS Sobre Férias	236,93
<b>Total Proventos (A)</b>	R\$	2.632,61	<b>Total Descontos (B)</b>	R\$ 273,81
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)			
R\$ 2.358,80				

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.358,80**

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 2.358,80 (DOIS MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 04 de Julho de 2019

Empregado

**AVISO DE FÉRIAS**

Sorocaba, 8 de Junho de 2019

Sr.(a)

SARA ARACELI DE CARVALHO RIBEIRO MENDES

CTPS (nº/série/uf): 00059077/00278/SP

Deppto.: SCFV 06 A 11 ESTADUAL

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	08/07/2019 à 22/07/2019	23/07/2019

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 04/07/2019.

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 - ISENTA

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

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 248 - SELMA SASDELLI CARDOSO

PAGO COM RECURSOS

CTPS Nº/Série: 00059898/00056/PR

Deppto.: SCFV 06 A 11 ESTADUAL

ESTAB. BAIS / SIAS

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

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

Período de Abono Pecuniário: Nº

2017 21035

## CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

R\$ 1314,27

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	2.295,88	0,00	2.295,88

## DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos			
Julho / 2019					
43 - Férias	14	1.071,41	45 - INSS Sobre Férias	114,28	
50 - 1/3 de Férias		357,14			
<b>Total Proventos (A)</b>	R\$	1.428,55	<b>Total Descontos (B)</b>	R\$	114,28
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, TREZENTOS E QUATORZE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)				
R\$	1.314,27				

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.314,27**

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 1.314,27 (UM MIL, TREZENTOS E QUATORZE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 27 de Junho de 2019

*Selma Soudelli Cardoso*

Empregado

# AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 1 de Junho de 2019

Sr.(a)

SELMA SASDELLI CARDOSO

CTPS (nº/série/uf): 00059898/00056/PR

Deppto.: SCFV 06 A 11 ESTADUAL

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. ISENTOASSOCIACAO BOM PASTOR  
(CNPJ: 07.668.736/0001-81)*Selma Soudelli Cardoso*

Empregado

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

recorte aqui

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  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nome do Empregado: 243 - SOLANGE APARECIDA FOGAÇA DA SILVA

CTPS Nº/Série: 00098474/00602/SP

Depto.: SCFV06 A 11 ESTADUAL

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

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

Período de Abono Pecuniário: Nº 2019 21035  
1.470,56

### CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 2.568,90	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 2.568,90
--	--------------------------------	--------------------------	--

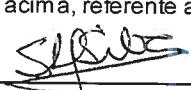
### DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos			
Julho / 2019					
43 - Férias	14	1.198,82	45 - INSS Sobre Férias	127,87	
50 - 1/3 de Férias		399,61			
<b>Total Proventos (A)</b>	R\$	1.598,43	<b>Total Descontos (B)</b>	R\$	127,87
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, QUATROCENTOS E SETENTA REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)				
R\$	1.470,56				

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.470,56**

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 1.470,56 (UM MIL, QUATROCENTOS E SETENTA REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 27 de Junho de 2019

  
Empregado

## AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 1 de Junho de 2019

Sr.(a)

SOLANGE APARECIDA FOGAÇA DA SILVA

CTPS (nº/série/uf): 00098474/00602/SP

Depto.: SCFV 06 A 11 ESTADUAL

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

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 : 000366			
SARA ARACELI CARVALHO	337.225.808-89	001	6962-0	00.000.022.015-9	2.358,80
SELMA SASDELLI CARDOSO	297.707.498-85	001	6511-0	00.000.014.672-2	1.314,27
SOLANGE APARECIDA FOGA	081.742.128-92	001	6962-0	00.000.015.180-7	1.470,56
Total parcial:	R\$ 5.143,63	quantidade: 00003			
Total geral :	R\$ 5.143,63	quantidade: 00003			

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00003 registro(s) no valor total de R\$ 5.143,63 em favor do(s) acima relacionado(s).

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

ASSOCIACAO BOM PASTOR

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2017 21025  
R\$ 5.143,63



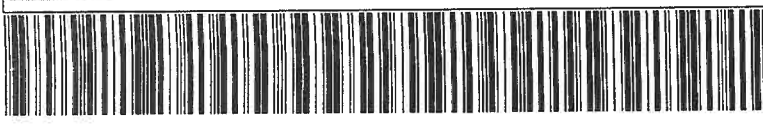
220536-4

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO : COMERCIAL JVD LTDA - EPP - 10.463.489/0001-91 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 - 18052-604 - QUINTAIS DO IMPERADOR - SOROCABA SP			
Pagador: ASSOCIACAO BOM PASTOR - 07.668.736/0001-81 RUA DEMANDA DO VALE BLASECK, 517 18065-580 - VILAO BARAO - SOROCABA SP	Nº do Documento 869245	Data de Vencimento 30/06/2019	Valor Cobrado 657,20
	Agência / Código do Beneficiário 0513/79715-9		Nosso Número 109/10015520-0

Itaú Banco Itaú | 341-7 | 34191.09107 01552.000513 37971.590007 4 79360000065720

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 30/06/2019
Beneficiário COMERCIAL JVD LTDA - EPP - 10.463.489/0001-91 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 - 18052-604 - QUINTAIS DO IMPERADOR - SOROCABA SP					Agência / Código do Beneficiário 0513/79715-9
Data do Documento 07/06/2019	Nº do Documento 869245	Especie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 07/06/2019	Nosso Número 109/10015520-0
Use do Banco	Carteiro 109	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 657,20
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de.....R\$ 2,19 ao dia PROTESTAR 5 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Desconto
<p style="text-align: center;"><b>PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO</b></p> <p>Nº <u>2017</u> / <u>21035</u></p> <p>R\$ <u>657,20</u></p>					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO BOM PASTOR RUA DEMANDA DO VALE BLASECK, 517 18065-580 - VILAO BARAO - SOROCABA SP					CNPJ/CPF 07.668.736/0001-81
Sacador / Avalista					CNPJ/CPF



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:59:21  
019100191 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070155200051337971590007479360000065720

BENEFICIARIO:  
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	62.701
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	657,20
VALOR COBRADO	657,20

NR.AUTENTICACAO A.77E.2C8.528.A5E.030



**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

1

N: 000042284  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

35190610463489000191550010000422841004519405

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190408345395 07/06/2019 12:04:02

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

07/06/2019

ENDEREÇO

RUA DEMANDA DO VALE BLASECK, 517

BAIRRO/DISTRITO

VILAO BARAO

CEP

18065-580

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/06/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

1532121965

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:03:51

FATURA/DUPLICATA

Data Vencimento	Número Duplicata	Valor Duplicata
30/06/2019	001	657,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	657,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	657,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
15032	LIMPADOR CLORADO 01 05L (CREATIVE) Val Aprox Tributos R\$52,84(%31,45)	28289011	060	5405	GL	40,000	4,2000	168,00	0,00	0,00	0,00
19329	L.PERFUMADO 5L CREATIVE LAVANDA Val Aprox Tributos R\$31,32(%34,12)	34022000	060	5405	GL	20,000	4,5900	91,80	0,00	0,00	0,00
15295	L.PERFUMADO 5L CREATIVE MIL FLORES Val Aprox Tributos R\$30,57(%34,12)	34022000	060	5405	GL	20,000	4,4800	89,60	0,00	0,00	0,00
19134	DETERG 5L CREATIVE LUNA Val Aprox Tributos R\$60,49(%34,12)	34022000	060	5405	GL	30,000	5,9100	177,30	0,00	0,00	0,00
18501	DETERG 05L P/ROUPAS - CREATIVE Val Aprox Tributos R\$44,53(%34,12)	34022000	060	5405	GL	15,000	8,7000	130,50	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2019/21035  
R\$ 657,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA 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 Capitão Pedro Tavares, n315 Vila Espírito Santo  
 Val Aprox Tributos R\$219,75(%33,44) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



**AUTO P. CORREA SEMPRE AB. SAO PAULO LTDA**  
 RUA BENEDITO FERREIRA TELLES, 035  
 JD SIMIUS, CEP: 1.8055-270  
 SOROCABA - SP.  
 E-mail: correasopaulo@gmail.com

CONTROLE DO FISCO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.010.044  
 SÉRIE: 001  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consulta de autenticidade no site: http://www.tribeas.gov.br)

3519 0607 0234 1400 0185 5500 1000 0100 4410 0010 6828

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

1-35-19-0431745377 17/06/2019 12:12:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA ECF</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>669533661110</b>		CNPJ <b>07.023.414/0001-85</b>	
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO BOM PASTOR (Cod. 99)</b>		CPF/CNPJ <b>07.668.736/0001-81</b>		DATA EMISSÃO <b>17/06/2019</b>	
ENDEREÇO <b>RUA : DEMANDA DO VALLE BLAZECK</b>		COMPLEMENTO <b>VILA BARAO</b>		DATA SAÍDA	
MUNICÍPIO <b>SOROCABA</b>		UF <b>SP</b>		HORA SAÍDA	
FONE / FAX <b>32211965</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>			
Fatura: 7651 Vencimento: 02/07/2019 Valor: R\$ 390,41					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRET		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		0,00		390,41	
VALOR DO SEGURO		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		390,41	
BASE DE CÁLCULO DO IPI		VALOR DO IPI			
VALOR DO IPI		0,00			
VALOR TOTAL DO IPI		0,00			
NOME/RAZÃO SOCIAL		PLACA VEÍCULO		UF	
0 - Emitente				CPF/CNPJ	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		UF	
ESPECIE		MÁRCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
CÓDIGO		DESCRÇÃO		VALOR TOTAL	
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACRES.	VALOR TOTAL
		2,449	0,00	0,00	164,20
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	QUANTIDADE	V. DESC.	V. ACRES.	VALOR TOTAL
		67,048	0,00	0,00	226,21
		92,747	0,00	0,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
0,00		0,00		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVAÇÃO AO FISCO		0,00	
Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$ 52,51 Federal, 46,85 Estadual,Fonte: IBPT/empresometro SP D11D7F					
Inf. Fiscal: DOCUMENTOS FISCAIS: 266668.267026,2685384,268753,269373;					

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

Nº 22012/2019  
 R\$ 390,41

220536-4

Nome beneficiário						<b>AUTO P. CORREA SEMPRE AB. SAO PAULO LTDA</b>					
CNPJ		Inscr. estadual		Telefone		Agência / Código do Beneficiário					
07.023.414/0001-85		669.533.661.110				8513/24988-1					
Endereço beneficiário											
RUA BENEDITO FERREIRA TELLES, 035 ,SOROCABA - SP - CEP: 18055-270											
Pagador											
(99) ASSOCIACAO BOM PASTOR											
Endereço					Bairro						
RUA : DEMANDA DO VALLE BLAZECK,517					VILA BARÃO						
CEP		Cidade		UF		Cpf/Cnpj		RG/Inscr. estadual			
18055215		SOROCABA		SP		CNPJ: 07.668.736/0001-81		ISENTO			
Nº documento		Data de vencimento		Nosso número		Valor documento					
7651		02/07/2019		109/00007651-1		390,41					
Notas Fiscais : 000010044											

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 2017 / 21635  
R\$ 390,41

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

27/06/2019

Banco do Brasil

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:59:21  
019100191 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080076512851732498810004179380000039041

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 62.702  
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2019  
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2019  
VALOR DO DOCUMENTO 390,41  
VALOR COBRADO 390,41

NR. AUTENTICACAO 4.4B1.CDF.D06.C31.34E

SEFIP 8.40 TAB. 38,0 DATA: 28/06/2019 HORA: 09:21:15

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO BOM PASTOR  
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517  
VILA BARAO 18065-580  
SOROCABA SP  
(0015) 32179263

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 06/2019

5 - IDENTIFICADOR 07.668.736/0001-81

6 - VALOR DO INSS(+) 12.847,23

7 - PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS  
8 - TERMO DE COLABORAÇÃO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

R\$ 999,16  
JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 12.847,23

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600001280 472302702302 507668736002

Centro de Custo	INSS
Projeto Girassol	R\$ 1.917,84
SCFV 06 a 11 Municipal	R\$ 3.506,51
<b>SCFV 06 a 11 Estadual</b>	<b>R\$ 999,16</b>
SCFV 06 a 11 Federal	R\$ 408,06
SCFV 12 a 17 Municipal	R\$ 4.264,63
SCFV 12 a 17 Estadual	R\$ 1.323,67
SCFV 12 a 17 Federal	R\$ 427,78

VILA BARAO  
SOROCABA  
(0015) 32179263

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.50  
0191000191 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85860000128-0 47230270230-2  
50766873600-2 01812019069-1  
Data do pagamento 28/06/2019  
Valor Total 12.847,23

DOCUMENTO: 062803  
AUTENTICACAO SISBB: E.56A.530.79A.3F0.959

Transação efetuada com sucesso por: J7110126 ADRIANA DA C

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 12.847,23

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600001280 472302702302 507668736002 018120190691



SEFIP 8.40 TAB. 38,0 DATA: 28/06/2019 HORA: 09:21:15

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 06/2019

ASSOCIACAO BOM PASTOR

RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517

VILA BARAO

18065-580

SOROCABA

SP

(0015) 32179263

5 - IDENTIFICADOR 07.668.736/0001-81

6 - VALOR DO INSS(+) 12.847,23

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 - PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
8 - TERMO DE COLABORAÇÃO

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00  
Nº 2019 / 21635  
R\$ 999,16

11 - VALOR ARRECADADO 12.847,23

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600001280 472302702302 507668736002

Centro de Custo	INSS
Projeto Girassol	R\$ 1.917,84
SCFV 06 a 11 Municipal	R\$ 3.506,51
<b>SCFV 06 a 11 Estadual</b>	<b>R\$ 999,16</b>
SCFV 06 a 11 Federal	R\$ 408,06
SCFV 12 a 17 Municipal	R\$ 4.264,63
SCFV 12 a 17 Estadual	R\$ 1.323,67
SCFV 12 a 17 Federal	R\$ 427,78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.50  
0191000191 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.434-7  
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85860000128-0 47230270230-2  
50766873600-2 01812019069-1  
Data do pagamento 28/06/2019  
Valor Total 12.847,23

DOCUMENTO: 062803  
AUTENTICACAO SISBB: E.56A.530.79A.3F0.959

Transação efetuada com sucesso por: J7110126 ADRIANA DA C

7 -  
8 -  
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00  
11 - VALOR ARRECADADO 12.847,23

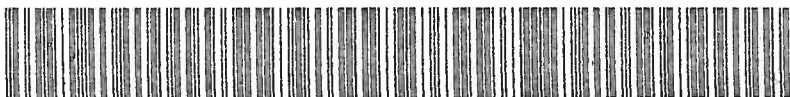
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

VILA BARAO  
SOROCABA  
(0015) 32179263

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.

858600001280 472302702302 507668736002 018120190691





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

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

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2019 21025

R\$ 832,04

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	
<b>SCFV 06 a 11 Estadual</b>	<b>R\$ 832,04</b>	
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 ROBEF



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

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

832,04  
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



8

28/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:53:18  
019100191 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
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 1.649,30  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 4.04A.FDD.8AA.82C.BFD

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

28/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:52:02  
019100191 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
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 3.029,80  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 0.7A2.304.83A.4E9.CC0

28/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:54:37  
019100191 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
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 832,04  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 1.CDA.05E.251.496.028

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

PAGO COM RECURSOS  
ESTADUAIS / SIAS  
TERMO DE COLABORACAO  
Nº 2019/21035  
R\$ 832,04

28/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:55:11  
019100191 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
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 0.2AF.B76.546.9DC.BF0

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

28/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:56:25  
019100191 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
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 1.162,58  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 3.B2D.134.ED9.E4D.C32

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

28/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:57:06  
019100191 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
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 380,25  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO E.699.A70.AAD.4C5.2E9

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G337010830110471020  
01/07/2019 08:39:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.17  
0191000191 SEGUNDA VIA 0035

## 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 85640000002 04910064920  
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 204,91

-----

DOCUMENTO: 062801  
AUTENTICACAO SISBB: 2.6E3.7B1.F31.C19.819

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

230536-4

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>	02 PERIODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	07.668.736/0001-81
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO BOM PASTOR 1532179263</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>IRRF S/ FOLHA 06/2019 SCFV 06 A 11 ESTADUAL</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> Auto Atendimento Versão 5.45.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
	07 VALOR DO PRINCIPAL	204,91
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E ENCARGOS DL - 1.025/ESTADUAIS/CIAS	0,00
	10 VALOR TOTAL	204,91

85640000002-7 04910064920-8 01076687360-7 00105619181-8

1 AUTENTICACAO BANCARIA - (Somente nas 1ª e 2ª vias)

R\$

204,91