



ou 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 AGOSTO DE 2019.

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

OFERTA DO SERVIÇO: SCFV – 6 A 11 ANOS

À
Secretaria de Igualdade e Assistência Social

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR, CNPJ 07.668.736/0001-81, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de **R\$ 54.023,04 (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.

[Handwritten signature]

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

*De acordo
14/08/2019
Unise*

RECEBIMOS / SIAS
12/08/2019
Unise

0991A
M
JUL/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	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
3/7/2019	3/7/2019	NF 61753	MAKRO ATAC S.A.	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	415,58
11/07/2019	11/07/2019	RECIBO DE FÉRIAS	AMARILDO DE CARVALHO	RECURSOS HUMANOS (5)	1015,89
11/07/2019	11/07/2019	RECIBO DE FÉRIAS	ELISANGELA AP ELIAS ALAMINO MORAES	RECURSOS HUMANOS (5)	898,68
11/07/2019	11/07/2019	RECIBO DE FÉRIAS	FRANCINY FARIAS YARED	RECURSOS HUMANOS (5)	1807,41
11/07/2019	11/07/2019	RECIBO DE FÉRIAS	GENI DE ALMEIDA RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	937,75
11/07/2019	11/07/2019	RECIBO DE FÉRIAS	HELENA DA LUZ CECHETTI	RECURSOS HUMANOS (5)	1491,86
11/07/2019	11/07/2019	RECIBO DE FÉRIAS	KARINA DE LIMA PATKOSKI	RECURSOS HUMANOS (5)	898,68
11/07/2019	11/07/2019	RECIBO DE FÉRIAS	LUCILENE ZANETI	RECURSOS HUMANOS (5)	1470,56
11/07/2019	11/07/2019	RECIBO DE FÉRIAS	MARCOS DE SOUZA RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	992,95
11/07/2019	11/07/2019	RECIBO DE FÉRIAS	MURILO JORGE LEITE PINTO	RECURSOS HUMANOS (5)	1229,01
11/07/2019	11/07/2019	RECIBO DE FÉRIAS	ODNILSON JOSÉ LÚCIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1509,77
29/07/2019	30/07/2019	NF 1499	SANTA CLARA TRANSP LOC DE VEÍCULOS SOROCABA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	172,50
8/07/2019	30/7/2019	NF 44347	SUPREMA SISTEMAS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	119,94
31/07/2019	31/07/2019	HOLERITH	AMARILDO DE CARVALHO	RECURSOS HUMANOS (5)	964,66
31/07/2019	31/07/2019	HOLERITH	BÁRBARA CRUZ	RECURSOS HUMANOS (5)	1951,38
31/07/2019	31/07/2019	HOLERITH	CAMILA CRISTIANE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	626,40
31/07/2019	31/07/2019	HOLERITH	CARINA AMÂNCIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1136,14
31/07/2019	31/07/2019	HOLERITH	ELIANA PIRES DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	1620,30
31/07/2019	31/07/2019	HOLERITH	ELISANGELA AP ELIAS ALAMINO MORAES	RECURSOS HUMANOS (5)	936,95
31/07/2019	31/07/2019	HOLERITH	FRANCINY FARIAS YARED	RECURSOS HUMANOS (5)	1660,25
31/07/2019	31/07/2019	HOLERITH	GENI DE ALMEIDA RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	811,25
31/07/2019	31/07/2019	HOLERITH	HELENA DA LUZ CECHETTI	RECURSOS HUMANOS (5)	1373,20
31/07/2019	31/07/2019	HOLERITH	ISABEL CRISTINA OLIVEIRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	840,98
31/07/2019	31/07/2019	HOLERITH	IZABEL DO CARMO ALMEIDA FOGAÇA	RECURSOS HUMANOS (5)	696,21
31/07/2019	31/07/2019	HOLERITH	JOSI EXPINDOLA DE QUEIROZ RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	1059,34
31/07/2019	31/07/2019	HOLERITH	KARINA DE LIMA PATKOSKI	RECURSOS HUMANOS (5)	936,95
31/07/2019	31/07/2019	HOLERITH	KAUANE VITORIA PONTES	RECURSOS HUMANOS (5)	999,38
31/07/2019	31/07/2019	HOLERITH	LÍGIA MOTA CORDEIRO	RECURSOS HUMANOS (5)	999,38
31/07/2019	31/07/2019	HOLERITH	LUCILA AP PIRES BRITO	RECURSOS HUMANOS (5)	1748,98
31/07/2019	31/07/2019	HOLERITH	LUCILENE ZANETI	RECURSOS HUMANOS (5)	1329,81
31/07/2019	31/07/2019	HOLERITH	MARCOS DE SOUZA RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	1015,84
31/07/2019	31/07/2019	HOLERITH	MARIA APARECIDA MAGALHÃES FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	1491,42
31/07/2019	31/07/2019	HOLERITH	MURILO JORGE LEITE PINTO	RECURSOS HUMANOS (5)	1213,44
31/07/2019	31/07/2019	HOLERITH	ODNILSON JOSÉ LÚCIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1387,46
31/07/2019	31/07/2019	GUIA	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL	RECURSOS HUMANOS (5)	4263,54
31/07/2019	31/07/2019	GUIA	GUIA DE RECOLH DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	3614,26

TOTAL R\$ 45.638,10

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, 9 DE AGOSTO DE 2019

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

CONTADOR/Nº CRC: MAGALI CARAMANTI COCONESI - CONTADOR Nº CRC SP 100272/07



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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR
CNPJ: 07.668.736/0001-81
ENDEREÇO E CEP: SEDE ADM. - RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES, 315 - VILA ESPÍRITO SANTO - SOROCABA/SP - CEP 18051-330
RESPONSÁVEL(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:** JULHO
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	R\$ 74.414,71
Aditamento nº	2017/21635	01/01/2019	01/01/2019 A 31/12/2019	R\$ 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\$)
02/08/2019	R\$ 54.023,04	02/08/2019	134.921	R\$ 54.023,04
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 12.318,26
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 54.023,04
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 13,94
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 66.355,24
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 66.355,24

(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:

JULHO

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO		VALOR APLICADO - R\$
Recursos humanos (5)	JULHO	2019	R\$ 44.930,08
Recursos humanos (6)	JULHO	2019	R\$ -
Medicamentos	JULHO	2019	R\$ -
Gêneros alimentícios	JULHO	2019	R\$ 415,58
Outros materiais de consumo	JULHO	2019	R\$ 119,94
Outros serviços de terceiros	JULHO	2019	R\$ 172,50
Locação de imóveis	JULHO	2019	R\$ -
Locações diversas	JULHO	2019	R\$ -
Utilidades públicas (7)	JULHO	2019	R\$ -
Combustível	JULHO	2019	R\$ -
Bens e materiais permanentes	JULHO	2019	R\$ -
Obras	JULHO	2019	R\$ -
Outras despesas	JULHO	2019	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 45.638,10

(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\$ 66.355,24
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 45.638,10
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 20.717,14
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 20.717,14

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3519 0747 4276 5300 3130 5500 5000 0617 5310 1713 3179

No. 000.061.753
SÉRIE 5
FOLHA 1 de 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PDV		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190474385252 - 03-07-2019 11:33:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 717108171110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	C.N.P.J. 47.427.653/0031-30	

DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BOM PASTOR		C.N.P.J./C.P.F. 07.668.736/0001-81	DATA DA EMISSÃO 03-07-2019 11:33:17
ENDEREÇO DEMANDA DO VALE BLASECK, 517	BAIRRO/DISTRITO VILA BARAO	CEP 18065580	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03-07-2019 11:33:17
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 1532121965	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:33:40

FATURA/DUPLICATAS			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 415,58	
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 415,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE 1- Dest/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CPOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
264602	SALSICHA HOTDOG AURORA RSE3KG	16010000	040	5102	UN	22.0000	18,8900	0,00	415,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSOS MÚLTIPLOS TERMO DE COLABORAÇÃO</p> <p>Nº <u>2017</u> / <u>21635</u> R\$ <u>415,58</u></p>														

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (PED.: 940406) - - - FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPTEMPRESOMETRO.COM.BR D11D7F) TR IBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL 17,45 ESTADUAL 29,09 MUNIC IPAL 0,00 [264602,PIS:6,86,COFINS:31,58];, COO: 203885, PDV: 5		



Transações Pendentes

G333031051349987013
03/07/2019 10:56:16

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	513 SOROCABA CERRADO
Conta corrente (com DV)	134221
CNPJ	47.427.653/0031-30
Nome favorecido	MAKRO ATACADISTA S.A
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	70.301
Valor	415,58
Data transferência	03/07/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	6D76080BFEEB0CD1

Assinada por	J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA	03/07/2019 10:53:19
	J5910716 JOSE ROBERTO ROSA	03/07/2019 10:56:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 252 - AMARILDO DE CARVALHO

CTPS Nº/Série: 00066715/00146/SP

Depto.: SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

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

Período de gozo: 15/07/2019 a 28/07/2019 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
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS	1.774,65	0,00	1.774,65

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Julho / 2019			
43 - Férias	14	828,17	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias	R\$ 1015,89	276,06	88,34
Total Proventos (A)	R\$ 1.104,23	Total Descontos (B)	R\$ 88,34
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL E QUINZE REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS)		
R\$ 1.015,89			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.015,89

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 1.015,89 (UM MIL E QUINZE REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 11 de Julho de 2019

Empregado

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 15 de Junho de 2019

Sr.(a)

AMARILDO DE CARVALHO

CTPS (nº/série/uf): 00066715/00146/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	15/07/2019 à 28/07/2019	29/07/2019

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 11/07/2019.

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)

Empregado

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

recorte aqui

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 223 - ELISANGELA APARECIDA ELIAS ALAMINO MORAES

CTPS Nº/Série: 00014468/00146/SP

Depto.: SCFV06 A 11 MUNICIPAL

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

Período de gozo: 15/07/2019 a 28/07/2019 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 6	Salário Contratual 1.569,89	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 1.569,89
--	--------------------------------	--------------------------	--

PAGO COM RECURSOS**DEMONSTRATIVO**

Proventos		Descontos	
MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO			
Julho / 2019			
43 - Férias Nº <u>001</u> / <u>21625</u> / <u>4</u>	732,62	45 - INSS Sobre Férias	78,15
50 - 1/3 de Férias <u>898,68</u> / <u>4</u>	244,21		
Total Proventos (A)	R\$ 976,83	Total Descontos (B)	R\$ 78,15
Líquido a Receber (A-B) R\$ 898,68	Valor líquido por extenso: (OITOCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS)		

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 898,68

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 898,68 (OITOCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 11 de Julho de 2019

Empregado

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 15 de Junho de 2019

Sr.(a)

ELISANGELA APARECIDA ELIAS ALAMINO MORAES

CTPS (nº/série/uf): 00014468/00146/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	15/07/2019 à 28/07/2019	29/07/2019

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 11/07/2019.

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)

Empregado

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

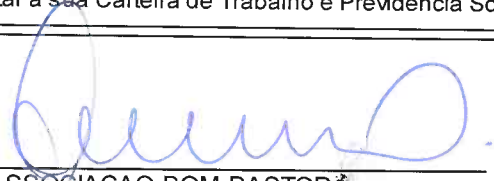
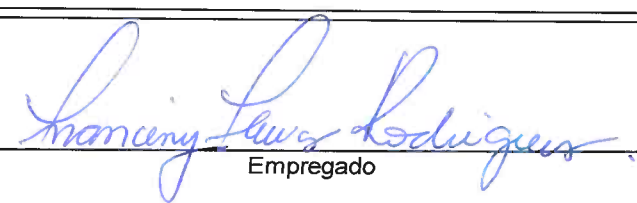
recorte aqui

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 300 - FRANCINY FARIAS YARED			
CTPS Nº/Série: 00014160/00314/SP		Depto.: SCFV06 A 11 MUNICIPAL	
Período aquisitivo: 01/11/2018 a 31/10/2019			
Período de gozo: 15/07/2019 a 28/07/2019 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
PAGO COM RECURSOS MUNICIPALISIAS TERMO DE COLABORAÇÃO	3.192,07	0,00	3.192,07
DEMONSTRATIVO			
Proventos		Descontos	
Julho / 2019			
43 - Férias N° <u>2017 / 21635</u>	1.489,63	45 - INSS Sobre Férias	178,76
50 - 1/3 de Férias R\$ <u>487,41</u>	496,54		
Total Proventos (A)	R\$ 1.986,17	Total Descontos (B)	R\$ 178,76
Líquido a Receber (A-B) R\$ 1.807,41	Valor líquido por extenso: (UM MIL, OITOCENTOS E SETE REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS)		
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.807,41			
Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 1.807,41 (UM MIL, OITOCENTOS E SETE REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.			
Sorocaba, 11 de Julho de 2019		 Empregado	

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 15 de Junho de 2019		
Sr.(a) FRANCINY FARIAS YARED		
CTPS (nº/série/uf): 00014160/00314/SP		Depto.: SCFV 06 A 11 MUNICIPAL
Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:		
Período aquisitivo 01/11/2018 à 31/10/2019	Período de gozo 15/07/2019 à 28/07/2019	Retorno ao trabalho 29/07/2019
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 11/07/2019 .		
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)	 Empregado	
NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.		

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 238 - GENI DE ALMEIDA RODRIGUES

CTPS Nº/Série: 00007961/00319/SP

Depto.: SCFV06 A 11 MUNICIPAL

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

Período de gozo: 15/07/2019 a 28/07/2019 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
	1.638,15	0,00	1.638,15

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Nº <u>2017 / 21635</u> Julho / 2019			
43 - Férias	14	764,47	45 - INSS Sobre Férias 81,54
50 - 1/3 de Férias		254,82	
Total Proventos (A)	R\$	1.019,29	Total Descontos (B) R\$ 81,54
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)		
R\$	937,75		

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 937,75

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 937,75 (NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 11 de Julho de 2019

Geni de Almeida Rodrigues
Empregado

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 15 de Junho de 2019

Sr.(a)

GENI DE ALMEIDA RODRIGUES

CTPS (nº/série/uf): 00007961/00319/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	15/07/2019 à 28/07/2019	29/07/2019

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 11/07/2019 .

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

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

Geni de Almeida Rodrigues
Empregado

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

----- recorte aqui -----

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 244 - HELENA DA LUZ CECHETTI

CTPS Nº/Série: 00054346/00114/SP

Depto.: SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

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

Período de gozo: 15/07/2019 a 28/07/2019 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
	2.606,13	0,00	2.606,13

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Julho / 2019			
43 - Férias N° 14	1.216,19	45 - INSS Sobre Férias	129,73
50 - 1/3 de Férias	405,40		
Total Proventos (A)	R\$ 1.621,59	Total Descontos (B)	R\$ 129,73
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS)		
R\$ 1.491,86			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.491,86

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 1.491,86 (UM MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 11 de Julho de 2019

Empregado

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 15 de Junho de 2019

Sr.(a)

HELENA DA LUZ CECHETTI

CTPS (nº/série/uf): 00054346/00114/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	15/07/2019 à 28/07/2019	29/07/2019

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 11/07/2019.

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)

Empregado

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

----- recorte aqui -----

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 318 - KARINA DE LIMA PATKOSKI

CTPS N°/Série: 00079791/00220/SP

Depto.: SCFV06 A 11 MUNICIPAL

Período aquisitivo: 02/04/2018 a 01/04/2019

Período de gozo: 15/07/2019 a 28/07/2019 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 1.569,89	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 1.569,89
--	--------------------------------	--------------------------	--

DEMONSTRATIVO**Proventos****Descontos****Julho / 2019**

43 - Férias 50 - 1/3 de Férias	14	732,62 244,21	45 - INSS Sobre Férias	78,15
Total Proventos (A)	R\$	976,83	Total Descontos (B)	R\$ 78,15
Líquido a Receber (A-B) R\$ 898,68	Valor líquido por extenso: (OITOCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS)			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 898,68

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 898,68 (OITOCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 11 de Julho de 2019

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Karina de Lima Patkoski

Empregado

Nº 001121025
R\$ 898,68

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 15 de Junho de 2019

Sr.(a)

KARINA DE LIMA PATKOSKI

CTPS (n°/série/uf): 00079791/00220/SP

Depto.: SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

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

Período aquisitivo 02/04/2018 à 01/04/2019	Período de gozo 15/07/2019 à 28/07/2019	Retorno ao trabalho 29/07/2019
---	--	-----------------------------------

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 11/07/2019.

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

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

Karina de Lima Patkoski
Empregado

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

recorte aqui

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 234 - LUCILENE ZANETI

CTPS N°/Série: 00095759/00096/SP

Depto.: SCFV06 A 11 MUNICIPAL

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

Período de gozo: 15/07/2019 a 28/07/2019 Período de Abono Pecuniário:

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	
Total Proventos (A)	R\$ 1.598,43	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B) R\$ 1.470,56	Valor líquido por extenso: (UM MIL, QUATROCENTOS E SETENTA REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)	

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, 11 de Julho de 2019

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO


Empregado

Nº 0007 / 11635
R\$ 1.470,56

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 15 de Junho de 2019

Sr.(a)

LUCILENE ZANETI

CTPS (n°/série/uf): 00095759/00096/SP

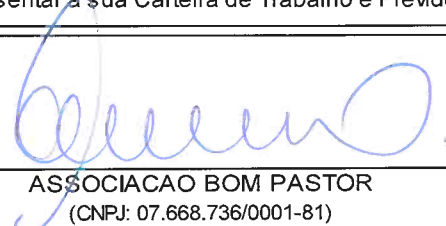
Depto.: SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

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 15/07/2019 à 28/07/2019	Retorno ao trabalho 29/07/2019
---	--	-----------------------------------

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 11/07/2019.

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)


Empregado

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

recorte aqui

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: **308 - MARCOS DE SOUZA RODRIGUES**
 CTPS Nº/Série: 00018861/00359/SP Depto.: SCFV 06 A 11 MUNICIPAL
 Período aquisitivo: 02/03/2018 a 01/03/2019
 Período de gozo: 15/07/2019 a 28/07/2019 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 1	Salário Contratual 1.734,57	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 1.734,57
--	--------------------------------	--------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Julho / 2019			
43 - Férias	14	809,47	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		269,82	86,34
Total Proventos (A)	R\$	1.079,29	Total Descontos (B)
			R\$ 86,34
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (NOVECIENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS)		
R\$ 992,95			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 992,95

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 992,95 (NOVECIENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 11 de Julho de 2019

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAL / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Marcos de Souza Rodrigues
Empregado

Nº 2017 / 21025
R\$ 992,95

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 15 de Junho de 2019

Sr.(a)

MARCOS DE SOUZA RODRIGUES

CTPS (nº/série/uf): 00018861/00359/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
02/03/2018 à 01/03/2019	15/07/2019 à 28/07/2019	29/07/2019

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 11/07/2019.

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

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

Marcos de Souza Rodrigues
Empregado

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

----- recorte aqui -----

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 225 - MURILO JORGE LEITE PINTO

CTPS N°/Série: 00046016/00340/SP

Depto.: SCFV06 A 11 MUNICIPAL

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

Período de gozo: 18/07/2019 a 31/07/2019 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	2.146,96	0,00	2.146,96

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Julho / 2019			
43 - Férias	14	1.001,91	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		333,97	106,87
Total Proventos (A)	R\$	1.335,88	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B)			R\$
R\$ 1.229,01			106,87
Valor líquido por extenso: (UM MIL, DUZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E UM CENTAVO)			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.229,01

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 1.229,01 (UM MIL, DUZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E UM CENTAVO), conforme demonstrativo acima, referente às Férias.

Sorocaba, 16 de Julho de 2019

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Empregado

Nº 0014 1021025
R\$ 1.229,01

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 18 de Junho de 2019

Sr.(a)

MURILO JORGE LEITE PINTO

CTPS (n°/série/uf): 00046016/00340/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	18/07/2019 à 31/07/2019	01/08/2019

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 16/07/2019.

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)

Empregado

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

recorte aqui

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 255 - ODINILSON JOSE LUCIO

CTPS N°/Série: 00071876/00278/SP

Depto.: SCFV06 A 11 MUNICIPAL

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

Período de gozo: 15/07/2019 a 28/07/2019 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 7	Salário Contratual 2.637,41	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 2.637,41
--	--------------------------------	--------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Julho / 2019			
43 - Férias	14	1.230,79	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		410,26	131,28
Total Proventos (A)	R\$	1.641,05	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B)	R\$		R\$
R\$ 1.509,77			131,28
Valor líquido por extenso: (UM MIL, QUINHENTOS E NOVE REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS)			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.509,77

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 1.509,77 (UM MIL, QUINHENTOS E NOVE REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima referente às Férias.

Sorocaba, 11 de Julho de 2019

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Empregado

Nº 2019 / 21035
R\$ 1.509,77

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 15 de Junho de 2019

Sr.(a)

ODINILSON JOSE LUCIO

CTPS (n°/série/uf): 00071876/00278/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	15/07/2019 à 28/07/2019	29/07/2019

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 11/07/2019.

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)

Empregado

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

----- recorte aqui -----

Favorecido	Inscrição	Banco	Agencia	Conta	Valor
Pagamentos para : 12/07/2019					
Remessa : 000370					
AMARILDO DE CARVALHO	099.344.698-12	001	6962-0	00.000.014.409-6	1.015,89
ELISANGELA AP ELIAS AL	160.060.518-42	001	6962-0	00.000.032.301-2	898,68
FRANCINY FARIAS YARED	339.234.728-03	001	6962-0	00.000.034.261-0	1.807,41
GENI DE ALMEIDA RODRIG	229.573.058-95	001	6962-0	00.000.013.533-X	937,75
HELENA DA LUZ CECHETTI	123.012.888-38	001	6962-0	00.000.015.177-7	1.491,86
KARINA DE LIMA PATKOSK	298.487.318-14	001	6931-0	00.000.026.198-X	898,68
LUCILENE ZANETTI	141.702.228-06	001	6962-0	00.000.005.288-4	1.470,56
MARCOS DE SOUZA RODRIG	414.195.958-81	001	6962-0	00.000.036.650-1	992,95
MURILO JORGE LEITE PIN	398.871.128-44	001	6962-0	00.000.005.182-9	1.229,01
ODNILSON JOSE LUCIO	360.649.388-62	001	0191-0	00.000.068.527-5	1.509,77
Total parcial:	R\$ 12.252,56	quantidade: 00010			
Total geral :	R\$ 12.252,56	quantidade: 00010			

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00010 registro(s) no valor total de R\$ 12.252,56 em favor do(s) acima relacionado(s).

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

ASSOCIACAO BOM PASTOR

OK Saldo

PAGO COM RECURSOS
 MUNICIPAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 00017/01635
 R\$ 12.252,56

2019/07/30

bradesco 237-2		23793.14707 99210.000008 02001.916309 7 79660000017250			
Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 30/07/2019
Beneficiário SANTA CLARA TRANSPORTES CPF/CNPJ: 011.280.375/0001-79 R VICENTE AMATO, 323 - JARDIM SAO PAULO 18051-640 - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 03147/19163-9
Data do Doc. 29/07/2019	Nº do documento 215	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 29/07/2019	Nosso número 09/92/100000002-8
Uso do Banco	Carteira S	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 172,50
Pagador: ASSOCIACAO BOM PASTOR CNPJ/CPF: 007.668.736/0001-81 RUA DEMANDA DO VALE BLASECK,517 - VILA BARAO 18065-580 - SOROCABA - SP					<small>Certificado Bradesco</small> ISO 9001
Sacador avalista: Não informado					Recibo do Pagador
					Autenticação Mecânica P

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:13:05
019100191 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

2379314707992100000802001916309779660000017250

BENEFICIARIO:
SANTA CLARA TRANSPORTES
NOME FANTASIA:
SANTA CLARA TRANSPORTES
CNPJ: 11.280.375/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO BOM PASTOR
CNPJ: 07.668.736/0001-81

NR. DOCUMENTO 73.001
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 30/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 172,50
VALOR COBRADO 172,50

NR. AUTENTICACAO 8.BF7.192.016.07F.D73
=====

**PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO**
Nº 2017 / 21055
R\$ 172,50

 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00001499							
	Data e Hora de Emissão 29/07/2019 11:57:30							
	Código de Verificação bd840323							
PRESTADOR DE SERVIÇOS								
 <p>Nome/Razão Social: SANTA CLARA TRANSPORTES E LOCAÇÃO DE VEÍCULOS SOROCABA LTDA ME CPF/CNPJ: 11.280.375/0001-79 Endereço: RUA VICENTE AMATO, Nº323 - JARDIM PAULO-SAO - CEP:18051-640 Município: SOROCABA</p>	<p>Inscrição Municipal : 000310502 UF: SP</p>							
TOMADOR DE SERVIÇOS								
<p>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</p>								
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS								
Descrição: M.O DE REVISÃO GERAL UNO FDK-4341 VENC 30/07/2019								
Tributável SIM	Item M.O DE REVISÃO GERAL	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>172,50</td> <td>172,50</td> </tr> </tbody> </table>	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	1	172,50	172,50
Qtde	Unitário R\$	Total R\$						
1	172,50	172,50						
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\$ 172,50								
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Aliquota: * Valor do ISS: R\$ *						
OUTRAS INFORMAÇÕES								
<p>Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2019 Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP Prestador optante Simples Nacional CNAE: 452000700 - SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO, MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE ACESSÓRIOS PARA VEÍCULOS 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).</p>								
<p>Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Incidência: SOROCABA/SP Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</p>								

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
No 0014/2015
R\$ 172,50

Identificação do Emitente SUPREMA SISTEMAS DE HIGIENE LTDA RUA MARCIO DOS SANTOS FLORES, 566, - WANEL VILLE, SOROCABA - SP - 18055-029 Fone: 1533276501		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída N: 000044347 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 35190711414559000184550010000443471004731725 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 135190486757386 08/07/2019 16:55:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669659665115		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 11.414.559/0001-84	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC BOM PASTOR		CNPJ/CPF 07.668.736/0001-81		DATA DA EMISSÃO 08/07/2019	
ENDEREÇO RUA DEMANDA DO VALE BLASECK, 517		BAIRRO/DISTRITO VILA BARAO		CEP 18065-580	
MUNICÍPIO SOROCABA		FONE/FAX 1532121965		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/07/2019	
				HORA DA SAÍDA 16:55:09	

FATURA/DUPPLICATA		
Data Vencimento 30/07/2019	Número Duplicata 001	Valor Duplicata 119,94

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 119,94	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 119,94	

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
19523	ESPONJA ACO BRILHOMA 44GRM C/8 <small>Val Aprox Tributos R\$6,78(%34,12)</small>	73231000	0500	5405	PTE	20,000	0,9900	19,80	0,00	0,00	0,00	
16541	LUSTRA MOVEIS FUZETTO 200ML <small>Val Aprox Tributos R\$5,06(%36,55)</small>	34052000	0102	5102	FRC	8,000	1,7300	13,84	0,00	0,00	0,00	
16842	LUVA AMARELA FORRADA MED <small>Val Aprox Tributos R\$2,43(%21,50)</small>	40151900	0102	5102	PAR	5,000	2,2600	11,30	0,00	0,00	0,00	
17411	VASSOURA NYLON POP C/CABO <small>Val Aprox Tributos R\$12,42(%30,75)</small>	96039000	0102	5102	UND	10,000	4,0400	40,40	0,00	0,00	0,00	
18473	RODO PLASTICO 40CM C/CABO <small>Val Aprox Tributos R\$10,64(%30,75)</small>	96039000	0102	5102	UND	10,000	3,4600	34,60	0,00	0,00	0,00	


PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 2017 21635
 R\$ 119,94

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Na Rua Capitão Pedro Tavares, 315, V. Espírito Santo. Val Aprox Tributos R\$37,31(%31,11) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

23/4339

06 a 11 anos - Municipal RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO : SUPREMA SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 11.414.559/0001-84 RUA MARCIO DOS SANTOS FLORES, 566 - 18055-029 - WANEL VILLE - SOROCABA SP			
Pagador	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor Cobrado
ASSOC BOM PASTOR - 07.668.736/0001-81 RUA DEMANDA DO VALE BLASECK, 517 18065-580 - VILA BARAO - SOROCABA SP	968770	30/07/2019	119,94
	Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	
	0513/85969-4	109/30013340-3	

 341-7 34191.09305 01334.030515 38596.940007 2 79660000011994				
Local de Pagamento			Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO			30/07/2019	
Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	
SUPREMA SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 11.414.559/0001-84 RUA MARCIO DOS SANTOS FLORES, 566 - 18055-029 - WANEL VILLE - SOROCABA SP			0513/85969-4	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data de Processamento
08/07/2019	968770	DM	N	08/07/2019
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	109	R\$		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após o vencimento cobrar juros de.....R\$ 0,40 ao dia SUPREMA CLEAN AGRADECE A PREFERENCIA!!			Nosso Número	
			109/30013340-3	
			(-) Valor do Documento	
			119,94	
			(-) Desconto	
			(-) Outras Deduções / Abatimento	
			(+) Mora / Multa / Juros	
			(+) Outros Acréscimos	
			(-) Valor Cobrado	
Pagador			CNPJ/CPF	
ASSOC BOM PASTOR RUA DEMANDA DO VALE BLASECK, 517 18065-580 - VILA BARAO - SOROCABA SP			07.668.736/0001-81	
Sacador / Avalista			CNPJ/CPF	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

30/07/2019

Banco do Brasil

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:13:05
019100191 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.433-9
ITAU UNIBANCO S.A.

34191093050133403051538596940007279660000011994
BENEFICIARIO:
SUPREMA SISTEMAS HIGIENE LTDA
NOME FANTASIA:
SUPREMA SISTEMAS HIGIENE LTDA
CNPJ: 11.414.559/0001-84
PAGADOR:
ASSOC BOM PASTOR
CNPJ: 07.668.736/0001-81

NR. DOCUMENTO 73.002
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 30/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 119,94
VALOR COBRADO 119,94

NR. AUTENTICACAO E.13A.7E6.7A8.522.5E6

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2017 / 21635
R\$ 119,94

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/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	16,00	946,48	
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	828,17	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		276,06	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		114,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO			96,22
45	INSS SOBRE FÉRIAS			88,34
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			1.015,89

PAGO COM RECURSOS^{9,00}
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2017 / 21635
R\$ 964,66

			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.165,11	1.200,45
			Total Liquido	964,66

Salario Base
1.774,65

Sal.Contr.INSS
2.050,71


Base Calculo FGTS
2.050,71

FGTS do MES
164,06

Base Calculo IRRF
946,48

Faixa IRRF

Recebi a importância líquida acima discriminada.


Assinatura

31 / 07 / 2019
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2019

348 BARBARA CRUZ
Cargo : ORIENTADOR SOCIAL

CBO: 515305

Folha 1
ADMISSÃO: 02/07/2019

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	29,00	1.643,53	
1009	DIFERENÇA DE SALARIO		56,67	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		387,20	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		136,02

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 21017 / 21635
R\$ 1.951,38

Total Vencimentos 2.087,40
Total Descontos 136,02

Total Liquido 1.951,38

Salario Base
1.700,20

Sal.Contr.INSS
1.700,20

Base Calculo FGTS
1.700,20

FGTS do MES
136,02

Base Calculo IRRF
1.700,20

Faixa IRRF

Recebi a importância líquida acima discriminada.


Assinatura

31 / 07 / 19
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/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	16,00	480,00		
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	420,00		
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		140,00		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		184,80		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		38,40	
45	INSS SOBRE FÉRIAS			44,80	
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			515,20	
<p>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>2017/21635</u> R\$ <u>626,40</u></p>			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.224,80	598,40	
			Total Liquido	626,40	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
900,00	1.040,00	1.040,00	83,20	480,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Camila Cristiane da Silva
Assinatura

31 / 07 / 2019
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Julho/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			
270	FÉRIAS NO MÊS	16,00	1.059,00	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS	14,00	926,62	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		308,87	
11	INSS SOBRE SALÁRIO		184,80	
45	INSS SOBRE FÉRIAS	9,00		107,66
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			98,84
				1.136,65

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2017 / 210354

R\$ 1136,14

Total Vencimentos	2.479,29	Total Descontos	1.343,15
Total Liquido			1.136,14

Salario Base
1.985,62

Sal.Contr.INSS
2.294,49

Base Calculo FGTS
2.294,49

FGTS do MES
183,56

Base Calculo IRRF
1.059,00

Faixa IRRF

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Carina Amancio

Assinatura

31 / 07 / 2019

Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/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		176,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		125,59
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>2017 21635</u> R\$ <u>1620,30</u>			Total Vencimentos 1.745,89	Total Descontos 125,59
			Total Liquido	1.620,30

Salario Base
1.569,89

Sal.Contr.INSS
1.569,89

Base Calculo FGTS
1.569,89

FGTS do MES
125,59

Base Calculo IRRF
1.569,89

Faixa IRRF

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Eliana Pires de Oliveira
Assinatura

31 107 2019
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/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	16,00	837,27	
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	732,62	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		244,21	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		184,80	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		85,12
45	INSS SOBRE FÉRIAS			78,15
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			898,68
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.998,90	1.061,95
			Total Liquido	936,95

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 8014 / 21635
P.S. 43695

Salário Base
1.569,89

Sal. Contr. INSS
1.814,10

Base Calculo FGTS
1.814,10

FGTS do MES
145,13

Base Calculo IRRF
837,27

Faixa IRRF

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

31 / 07 / 19

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/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			
270	FÉRIAS NO MÊS	16,00	1.702,44	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS	14,00	1.489,63	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		496,54	
11	INSS SOBRE SALÁRIO		184,80	
45	INSS SOBRE FÉRIAS	11,00		226,99
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			178,76
				1.807,41

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPALISIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2017 21635
R\$ 1600,25

Total Vencimentos	3.873,41	Total Descontos	2.213,16
Total Liquido			1.660,25

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.192,07	3.688,61	3.688,61	295,09	1.702,44	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Franciny Farias Rodrigues
Assinatura

31 / 07 / 19
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Julho/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	16,00	873,68		
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	764,47		
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		254,82		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		26,40		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		88,83	
45	INSS SOBRE FÉRIAS			81,54	
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			937,75	
		PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>2017 / 0635</u> <u>811,25</u>			
R\$ _____			Total Vencimentos 1.919,37	Total Descontos 1.108,12	
			Total Liquido	811,25	
Salario Base 1.638,15	Sal.Contr.INSS 1.892,97	Base Calculo FGTS 1.892,97	FGTS do MES 151,43	Base Calculo IRRF 873,68	Faixa IRRF *****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Geni de A. Rodrigues
Assinatura

01 / 07 / 19
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2019

244 HELENA DA LUZ CECHETTI
Cargo : COORDENADOR I

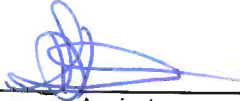
CBO: 252105

Folha 1
ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	16,00	1.389,94		
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	1.216,19		
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		405,40		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		184,80		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		201,54	
45	INSS SOBRE FÉRIAS			129,73	
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			1.491,86	
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>2017 / 21635</u> R\$ <u>9.373,20</u>			Total Vencimentos	Total Descontos	
			3.196,33	1.823,13	
			Total Liquido	1.373,20	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.606,13	3.011,53	3.011,53	240,93	1.389,94	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.



Assinatura

31 / 08 / 19

Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Julho/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	16,00	906,77	
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	793,43	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		264,48	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		26,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		92,19
45	INSS SOBRE FÉRIAS			84,63
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			973,28

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2017 / 21635
840,98

R\$

			Total Vencimentos 1.991,08	Total Descontos 1.150,10
			Total Liquido	840,98

Salario Base
1.700,20

Sal.Contr.INSS
1.964,68

Base Calculo FGTS
1.964,68

FGTS do MES
157,17

Base Calculo IRRF
906,77

Faixa IRRF

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Isabela

Assinatura

31 / 07 / 2019
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/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	16,00	728,06		
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	637,05		
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		212,35		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		26,40		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		58,25	
45	INSS SOBRE FÉRIAS			67,95	
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			781,45	
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TÉRMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>2017 / 21635</u> R\$ <u>696,21</u>			Total Vencimentos 1.603,86	Total Descontos 907,65	
			Total Liquido 696,21		
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.365,11	1.577,46	1.577,46	126,19	728,06	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Izabel do C. R. Fogaça
Assinatura

31 / 07 / 2019
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Julho/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			
4	SALÁRIO FAMÍLIA	30,00	900,00	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE	1,00	46,54	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00	184,80	72,00

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2017 / 21635

R\$ 1059,34

Total Vencimentos
1.131,34

Total Descontos
72,00

Total Liquido

1.059,34

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.

Josi Expindola
Assinatura

31 / 7 / 19
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/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	16,00	837,27		
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	732,62		
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		244,21		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		184,80		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		85,12	
45	INSS SOBRE FÉRIAS			78,15	
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			898,68	
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>2017 / 21635</u> R\$ <u>936,95</u>			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.998,90	1.061,95	
			Total Liquido	936,95	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.569,89	1.814,10	1.814,10	145,13	837,27	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Karina de Lima Patkoski
Assinatura

31 / 07 / 2019
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2019

273 KAUANE VICTORIA PONTES DA SILVA
Cargo : ORIENTADOR SOCIAL

CBO: 515305

Folha 1
ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	16,00	906,77		
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	793,43		
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		264,48		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		184,80		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		92,19	
45	INSS SOBRE FÉRIAS			84,63	
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			973,28	
<p>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>2017 / 21635</u> R\$ <u>999,38</u></p>			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.149,48	1.150,10	
			Total Liquido	999,38	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.700,20	1.964,68	1.964,68	157,17	906,77	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Kauane Victoria P. da Silva
Assinatura

31 / 07 / 2019
Data

ASSOCIACAO BOM PASTOR RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517 CNPJ.07.668.736/0001-81		SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/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	16,00	906,77		
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	793,43		
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		264,48		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		184,80		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		92,19	
45	INSS SOBRE FÉRIAS			84,63	
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			973,28	
<p style="text-align: center;">PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO</p> <p>Nº <u>2017/21635</u> R\$ <u>999,38</u></p>			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.149,48	1.150,10	
			Total Liquido	999,38	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.700,20	1.964,68	1.964,68	157,17	906,77	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			31 / 07 / 2019 Data		

ASSOCIACAO BOM PASTOR RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517 CNPJ.07.668.736/0001-81		SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2019	
337 LUCILA APARECIDA PIRES BRITO Cargo : ORIENTADOR SOCIAL		CBO: 515305		Folha 1 ADMISSÃO: 14/02/2019	
Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	30,00	1.700,20		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		184,80		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		136,02	
<p style="text-align: center;">PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO</p> <p>Nº <u>2017/21635</u> R\$ <u>1.748,98</u></p>			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.885,00	136,02	
			Total Liquido	1.748,98	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.700,20	1.700,20	1.700,20	136,02	1.700,20	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			31 / 07 / 19 Data		

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2019

234 LUCILENE ZANETI
Cargo : SUPERVISOR DE PROJETOS

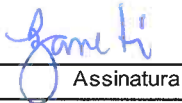
CBO: 239430

Folha 1
ADMISSÃO: 03/07/2017

Deppto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	16,00	1.370,08		
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	1.198,82		
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		399,61		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		158,40		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		198,67	
45	INSS SOBRE FÉRIAS			127,87	
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			1.470,56	
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>02019 / 01635</u> R\$ <u>1.329,81</u>			Total Vencimentos	Total Descontos	
			3.126,91	1.797,10	
			Total Líquido	1.329,81	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.568,90	2.968,51	2.968,51	237,48	1.370,08	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.


Assinatura

31 / 07 / 2019
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/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	16,00	925,10		
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	809,47		
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		269,82		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		184,80		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		94,06	
45	INSS SOBRE FÉRIAS			86,34	
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			992,95	
			Total Vencimentos 2.189,19	Total Descontos 1.173,35	
			Total Liquido 1.015,84		
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.734,57	2.004,39	2.004,39	160,35	925,10	****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Marcos de Souza Rodrigues
Assinatura

31 / 07 / 2019
Data

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

SOROCABA - SP

MENSAL
Julho/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	16,00	1.720,87		
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	1.505,77		
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		501,92		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		229,45	
45	INSS SOBRE FÉRIAS			180,69	
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			1.827,00	
			Total Vencimentos 3.728,56	Total Descontos 2.237,14	
			Total Liquido 1.491,42		
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.226,64	3.728,56	3.728,56	298,29	1.720,87	****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Maria Aparecida M. Ferreira
Assinatura

31 / 07 / 2019
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2019

225 MURILO JORGE LEITE PINTO

Cargo : ASSISTENTE ADMINISTRATIVO II

CBO: 411010

Folha 1

ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 MUNICIPAL

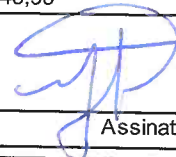
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO			
270	FÉRIAS NO MÊS	16,00	1.145,05	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS	14,00	1.001,91	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		333,97	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00	184,80	116,41
45	INSS SOBRE FÉRIAS			106,87
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			1.229,01

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2017 / 21635
R\$ 1.213,44

			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.665,73	1.452,29
			Total Liquido	1.213,44

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.146,96	2.480,93	2.480,93	198,47	1.145,05	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.


Assinatura

31 / 7 / 19
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Julho/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			
270	FÉRIAS NO MÊS	16,00	1.406,62	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS	14,00	1.230,79	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		410,26	
11	INSS SOBRE SALÁRIO		184,80	
45	INSS SOBRE FÉRIAS	11,00		203,96
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			131,28
				1.509,77
			Total Vencimentos	Total Descontos
			3.232,47	1.845,01
			Total Liquido	1.387,46

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2017 / 21635
R\$ 1.387,46

Salario Base
2.637,41

Sal.Contr.INSS
3.047,67

Base Calculo FGTS
3.047,67

FGTS do MES
243,81

Base Calculo IRRF
1.406,62

Faixa IRRF

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

31 / 07 / 2019

Favorecido	Inscrição	Banco Agencia Conta	Valor
Pagamentos para : 01/08/2019		Remessa : 000376	
AMARILDO DE CARVALHO	099.344.698-12	001 6962-0 00.000.014.409-6	964,66
BARBARA CRUZ	134.567.278-01	001 6962-0 00.000.044.611-4	1.951,38
CAMILA CRISTIANE DA SI	497.804.128-75	001 6962-0 00.000.034.661-6	626,40
CARINA AMANCIO	309.938.948-01	001 6962-0 00.000.032.524-4	1.136,14
ELIANA PIRES DE OLIVEI	338.781.038-59	001 6962-0 00.000.036.456-8	1.620,30
ELISANGELA AP ELIAS AL	160.060.518-42	001 6962-0 00.000.032.301-2	936,95
FRANCINY FARIAS YARED	339.234.728-03	001 6962-0 00.000.034.261-0	1.660,25
GENI DE ALMEIDA RODRIG	229.573.058-95	001 6962-0 00.000.013.533-X	811,25
HELENA DA LUZ CECHETTI	123.012.888-38	001 6962-0 00.000.015.177-7	1.373,20
ISABEL CRISTINA OLIVEI	114.350.618-96	001 6962-0 00.000.034.789-2	840,98
IZABEL DO CARMO ALMEID	156.730.948-84	001 6962-0 00.000.032.723-9	696,21
JOSI EXPINDOLA DE QUEI	314.045.738-36	001 6962-0 00.000.042.795-0	1.059,34
KARINA DE LIMA PATKOSK	298.487.318-14	001 6931-0 00.000.026.198-X	936,95
KAUANE VICTORIA PONTES	476.744.378-41	001 6962-0 00.000.032.303-9	999,38
LIGIA MOTTA CORDEIRO	141.767.318-42	001 6962-0 00.000.022.362-X	999,38
LUCILA AP PIRES BRITO	215.293.148-36	001 6962-0 00.000.042.642-3	1.748,98
LUCILENE ZANETTI	141.702.228-06	001 6962-0 00.000.005.288-4	1.329,81
MARCOS DE SOUZA RODRIG	414.195.958-81	001 6962-0 00.000.036.650-1	1.015,84
MARIA AP MAGALHAES FER	043.247.628-80	001 6962-0 00.000.020.758-6	1.491,42
MURILO JORGE LEITE PIN	398.871.128-44	001 6962-0 00.000.005.182-9	1.213,44
ODNILSON JOSE LUCIO	360.649.388-62	001 0191-0 00.000.068.527-5	1.387,46
Total parcial:	R\$ 24.799,72	quantidade: 00021	
Total geral :	R\$ 24.799,72	quantidade: 00021	

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00021 registro(s) no valor total de R\$ 24.799,72 em favor do(s) acima relacionado(s).

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

ASSOCIACAO BOM PASTOR

PAGO COM RECURSOS
 MUNICIPAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 0019 / 21625
 R\$ 24.799,72

231433-9

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 26/07/2019 HORA: 17:05:16

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 07/2019

ASSOCIACAO BOM PASTOR

RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517

VILA BARAO

SOROCABA

(0015) 32179263

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO SP

5 - IDENTIFICADOR 07.668.736/0001-81

6 - VALOR DO INSS(+) 17.334,72

2 - VENCIMENTO

Nº 2017 / 21635

(USO EXCLUSIVO INSS)

R\$ 4.263,54

7 -

8 -

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/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 17.334,72

Centro de Custo	INSS
Projeto Girassol - ZN	R\$ 1.994,26
Projeto Girassol - ZO	R\$ 2.009,79
SCFV 06 a 11 Municipal	R\$ 4.263,54
SCFV 06 a 11 Estadual	R\$ 1.248,91
SCFV 06 a 11 Federal	R\$ 530,46
SCFV 12 a 17 Estadual	R\$ 6.654,36
SCFV 12 a 17 Federal	R\$ 633,71

002 018120190799

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

4.263,54
VALOR COMPROVADO

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

- RFB

HORA: 17:05:16

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 07/2019

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.01
0191000191 SEGUNDA VIA 0013

PO
P

5 - IDENTIFICADOR 07.668.736/0001-81

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

6 - VALOR DO INSS(+) 17.334,72

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

7 -

8 -

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000173-4 34720270230-3
50766873600-2 01812019079-9
Data do pagamento 31/07/2019
Valor Total 17.334,72

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 17.334,72

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858500001734 347202702303 507668736002 018120190799



31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:47:14
019100191 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.435
VALOR TOTAL 1.994,26
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.435-5
NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.762
=====

NR.AUTENTICACAO E.C4D.AE5.BEE.669.607

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:47:14
019100191 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.435
VALOR TOTAL 4.263,54
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.435-5
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.433
=====

NR.AUTENTICACAO 9.103.0DE.39F.D8F.7B7

PAGO COM RECURSOS
MENSALIS / SIAS
TERMO DE COLABORACAO

Nº 2017 / 21035
R\$ 4.263,54

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:49:00
019100191 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.435
VALOR TOTAL 530,46
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.435-5
NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.510
=====

NR.AUTENTICACAO 7.FC9.1F2.182.285.EBE

31/07/2019

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:47:14
019100191 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.435
VALOR TOTAL 2.009,79
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.435-5
NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.762
=====

NR.AUTENTICACAO 1.3DF.AED.E90.A0F.12C

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:22:23
019100191 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.435
VALOR TOTAL 1.248,91
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.435-5
NR. DOCUMENTO 550.191.000.230.536
=====

NR.AUTENTICACAO 8.F5E.CE2.E2E.5BA.561

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:50:20
019100191 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.435
VALOR TOTAL 633,71
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.435-5
NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.511
=====

NR.AUTENTICACAO F.211.300.DE6.1B2.90C

231433-9



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/07/2019 - 17:05:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BOM PASTOR				02-DDD/TELEFONE (0015)32179263
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 183.190,29	06-QTDE TRABALHADORES 84	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD.RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.668.736/0001-81	11-COMPETÊNCIA 07/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.655,22	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.655,22
---	---------------------	----------------------------------

Centro de Custo	FGTS
Projeto Girassol - ZN	R\$ 1.710,47
Projeto Girassol - ZO	R\$ 1.769,48
SCFV 06 a 11 Municipal	R\$ 3.614,26
SCFV 06 a 11 Estadual	R\$ 975,46
SCFV 06 a 11 Federal	R\$ 471,51
SCFV 12 a 17 Estadual	R\$ 5.592,12
SCFV 12 a 17 Federal	R\$ 521,90

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2019**

3.614,26

VALOR COMPROVADO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

50807 766873600018

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/ESTADUAIS TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2017/21035
R\$ 3.614,26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.36.15
0191000191 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85830000146-3 55220179190-5
80763105080-7 76687360001-8
Data do pagamento 31/07/2019
CNPJ/CEI/CPF 07668736/0001-81
COMPETENCIA 07/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/08/2019
VALOR DEPOSITO 14.655,22
Valor Total 14.655,22

DOCUMENTO: 073102
AUTENTICACAO SISBB: F.5C4.35A.C91.1AA.2E7

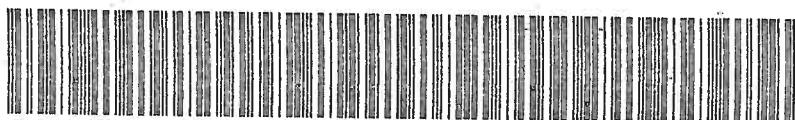
02-DDD/TELEFONE (0015)32179263	
06-ABALHADORES 84	07-ALÍQUOTA FGTS 8
11-COMPETENCIA 7/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2019

TOTAL A RECOLHER 14.655,22

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA. DIA 07/08/2019**

858300001463 552201791905 807631050807 766873600018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



31/07/2019

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:47:14
019100191 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.435
VALOR TOTAL 1.710,47
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.435-5
NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.762
=====

NR.AUTENTICACAO 2.278.929.67F.DE8.44F

31/07/2019

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:47:14
019100191 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.435
VALOR TOTAL 1.769,48
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.435-5
NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.762
=====

NR.AUTENTICACAO D.D91.A78.BAA.303.EED

PAGO COM RECURSOS
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO DE COLABORACAO

Nº

2017 / 21635
2.619,26

31/07/2019

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:46:21
019100191 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.435
VALOR TOTAL 3.614,26
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.435-5
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.433
=====

NR.AUTENTICACAO B.DDE.543.513.2DC.9A8

31/07/2019

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:22:24
019100191 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.435
VALOR TOTAL 975,46
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.435-5
NR. DOCUMENTO 550.191.000.230.536
=====

NR.AUTENTICACAO 7.56C.897.8B2.161.657

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

31/07/2019

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:49:00
019100191 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.435
VALOR TOTAL 471,51
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.435-5
NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.510
=====

NR.AUTENTICACAO 2.A13.846.C98.444.46A

31/07/2019

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:50:20
019100191 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.191.000.231.435
VALOR TOTAL 521,90
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.435-5
NR. DOCUMENTO 550.191.000.073.511
=====

NR.AUTENTICACAO 0.41B.CB6.B99.DA0.9E5