



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 AGOSTO DE 2019.

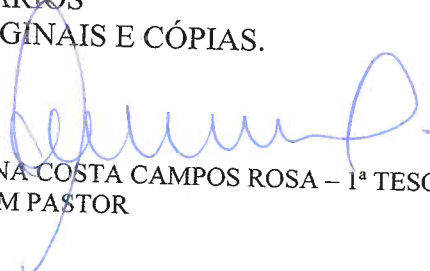
**PRESTAÇÃO DE CONTAS ESTADUAL – JULHO/2019
ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR**

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\$ 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

*27/08/2019
De acordo
Juiz*

6911-e-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	4/7/2019	NF 208	EDINALVA OLIVEIRA FERREIRA ME		
2/7/2019	10/7/2019	NF 3606	NATANICOLAS COM DE ÁGUA E GÁS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	805,00
1/7/2019	10/7/2019	NF 1487	SANTA CLARA TRANSP LOC VEÍCULOS SOROCABA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	126,00
1/7/2019	10/7/2019	NF 10102	AUTO POSTO CORREA SEMPRE ABASTECE ZONA OESTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	197,67
11/07/2019	11/07/2019	NF 62231	MAKRO ATACADISTA S.A	COMBUSTÍVEL	692,41
11/07/2019	11/07/2019	RECIBO DE FÉRIAS	CIBELE CÂNDIDA DA SILVA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	254,98
17/07/2019	22/07/2019	NF 1412	AUTO POSTO CORREA SEMPRE ABASTECE ZONA OESTE	RECURSOS HUMANOS (5)	973,28
25/07/2019	25/07/2019	NF 63031	MAKRO ATACADISTA S.A	COMBUSTÍVEL	422,13
8/7/2019	30/7/2019	NF 44343	SUPREMA SISTEMAS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	202,10
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	CIBELE CÂNDIDA DA SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	378,80
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	SARA ARACELI CARVALHO	RECURSOS HUMANOS (5)	990,58
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	SELMA SASDELLI CARDOSO	RECURSOS HUMANOS (5)	1704,61
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	SOLANGE AP FOGAÇA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	1126,38
31/7/2019	31/7/2019	GUIA	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL	RECURSOS HUMANOS (5)	1171,41
31/7/2019	31/7/2019	GUIA	GUIA DE RECOLH DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	1248,91
31/7/2019	31/7/2019	GUIA	DARF	RECURSOS HUMANOS (5)	975,46
					36,88
TOTAL					R\$ 11.306,60

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, 26 DE AGOSTO DE 2019.

DIRIGENTE:

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

(nome, cargo e assinatura)

CONTADOR/Nº CRC

MAGALI CARAVANTINI COLONESI - CONTADORA - CRC 1SP 100272/07

(nome, cargo e assinatura)



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

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
23/08/2019	R\$ 17.140,97	23/08/2019	75.682	R\$ 17.140,97
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				

(1) Fonte do recurso: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Receitas com estacionamento, aluguel, 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\$
	JULHO	2019	
Recursos humanos (5)	JULHO	2019	R\$ 8.227,51
Recursos humanos (6)	JULHO	2019	R\$ -
Medicamentos	JULHO	2019	R\$ -
Gêneros alimentícios	JULHO	2019	R\$ -
Outros materiais de consumo	JULHO	2019	R\$ 1.185,98
Outros serviços de terceiros	JULHO	2019	R\$ 580,90
Locação de imóveis	JULHO	2019	R\$ 197,67
Locações diversas	JULHO	2019	R\$ -
Utilidades públicas (7)	JULHO	2019	R\$ -
Combustível	JULHO	2019	R\$ -
Bens e materiais permanentes	JULHO	2019	R\$ 1.114,54
Obras	JULHO	2019	R\$ -
Outras despesas	JULHO	2019	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 11.306,60

(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.

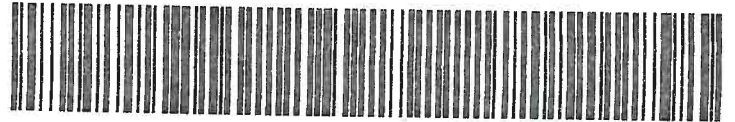
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 29.893,13
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 11.306,60
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 18.586,53
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 18.586,53

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. 208
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0726 4425 5400 0132 5500 1000 0002 0818 2018 0110

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

135190475783037 03/07/2019 17:16:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798011670111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

26442554000132

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BOM PASTOR

CNPJ/CPF

07668736000181

DATA DA EMISSÃO

03/07/2019

ENDEREÇO

R. Demanda Do Valle Blaseck 517

BAIRRO

Vila Barao

CEP

18065580

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/07/2019

MUNICÍPIO

Sorocaba

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:14:00

FATURA / DUPLICATAS

CALCULO 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	805,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				805,00

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
1	PAO FRANCES	19059090	0400	5101	un	2300,0000	0,35	805,00					

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2014/21635
R\$ 805,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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\$ 33,81 de tributos federais
R\$ 96,60 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO



Transações Pendentes

G336041058394359014
04/07/2019 11:04:03

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	805,00
Data	Nesta data

Assinada por	J5910716 JOSE ROBERTO ROSA	04/07/2019 11:01:09
	J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA	04/07/2019 11:04:03

Transação efetuada com sucesso.

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

NATANICOLAS 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 **000.003.605**
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0707 8693 0700 0172 5500 1000 0036 0510 0003 6056

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 de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190472324249

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669265490119

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

02/07/2019

ENDEREÇO
RUA DEMANDA DO VALE BLAZECK, 517

BAIRRO / DISTRITO
VILA BARAO

CEP

18065-580

DATA DA SAÍDA
02/07/2019

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF
SP

TELEFONE / FAX
3212-1965

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:04:12

FATURA

Número : 3605
Valor Original : R\$126,00
Valor Desconto: R\$0,00
Valor Líquido : R\$126,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 12/07/2019
Valor : R\$126,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE 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	126,00
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	126,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
01	A GUA MINERAL EM GALAO DE 20 LITROS	22011000	0500	5405	UN	14,00	9,00	0,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0014 / 201635
R\$ 126,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS 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\$ 46,22 (36,68%), Estadual R\$ 0,00 (0,00%), Municipal R\$ 0,00 (0,00%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

270536-4



237-2

23793.31602 99183.000001 38000.349407 6 79480000012600

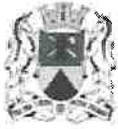


Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 12/07/2019
Beneficiário NATANICOLAS COMERCIO DE AGUA E GAS CPF/CNPJ: 007.869.307/0001-72 R DOUTOR BENEDITO CARDOSO FRANCO, 15 - VILA ESPIRITO SANTO 18051-400 - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 03316/3494-0
Data do Doc. 02/07/2019	Nº do documento 3605	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 02/07/2019	Nosso número 09/91/830000038-0
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 126,00
Pagador: ASSOCIACAO BOM PASTOR CNPJ/CPF: 007.668.736/0001-81 RUA DEMANDA DO VALE BLAZECK 517 - VILA BARAO 18065-580 - SOROCABA - SP					RECIBO DO PAGADOR ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>2017 / 21035</u> R\$ <u>126,00</u> Autenticação Mecânica
Sacador avalista: Não informado					

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:01:15
019100191 0049


COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 230.536-4
 =====
 BANCO BRADESCO S.A.
 =====
 23793316029918300000138000349407679480000012600
 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 71.001
 DATA DE VENCIMENTO 12/07/2019
 DATA DO PAGAMENTO 10/07/2019
 VALOR DO DOCUMENTO 126,00
 VALOR COBRADO 126,00
 =====
 NR. AUTENTICACAO A.E8A.FC4.23F.8BF.28D
 =====

 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00001487			
	Data e Hora de Emissão 01/07/2019 08:29:55			
	Código de Verificação 1db8da6a			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 <p>Nome/Razão Social: SANTA CLARA TRANSPORTES E LOCACAO DE VEICULOS 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 VEÍCULO- KOMBI PLAVA: FFX-5972				
Tributável SIM	Item M.O DE REVISÃO GERAL	Qtde 1	Unitário R\$ 197,67	Total R\$ 197,67
<p>PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0019/21635</u> R\$ <u>177,67</u></p>				
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: 07/2019		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 - SERVICOS 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 2/3.

230536-4

bradesco 237-2		23793.14707 99182.000002 04001.916305 9 79510000019767			
Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/07/2019
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. 01/07/2019	Nº do documento 196	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 01/07/2019	Nosso número 09/91/820000004-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	Valor do documento 197,67
Pagador:	ASSOCIACAO BOM PASTOR CNPJ/CPF: 007.668.736/0001-81 RUA DEMANDA DO VALE BLASECK, 517 - VILA BARAO 18065-580 - SOROCABA - SP				 Recebo do Pagador Nº <u>0012 / 21625</u> <u>197,67</u> Autenticação Mecânica R\$ _____
Sacador avalista:	Não informado				

10/07/2019

Banco do Brasil

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:01:15
019100191 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

2379314707991820000204001916305979510000019767

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 71.002
DATA DE VENCIMENTO 15/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 197,67
VALOR COBRADO 197,67

NR. AUTENTICACAO F.1BC.91F.D90.21F.EDE

020536-4

Nome beneficiário						AUTO P. CORREA SEMPRE AB. SAO PAULO LTDA					
CNPJ		Inscr. estadual		Telefone		Agência / Código do Beneficiário					
07.023.414/0001-85		669.533.661.110				8513/24988-1					
Endereço beneficiário											
RUA BENEDITO FERREIRA TELLES, 035 ,SOROCABA - SP - CEP: 18055-270											
Pagador											
(99) ASSOCIACAO BOM PASTOR											
Endereço											
RUA : DEMANDA DO VALLE BLAZECK,517						Bairro					
						VILA BARÃO					
CEP		Cidade		UF		Cpf/Cnpj		RG/Inscr. estadual			
18055215		SOROCABA		SP		CNPJ: 07.668.736/0001-81		ISENTO			
Nº documento		Data de vencimento		Nosso número		Valor documento					
7706		16/07/2019		109/00007706-2		692,41					
Notas Fiscais : 000010102											

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 0017 / 21635
R\$ 692,41

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

10/07/2019

Banco do Brasil

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:01:15
019100191 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008007706485173249881000487952000069241

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	71.003
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	692,41
VALOR COBRADO	692,41

NR.AUTENTICACAO E.45E.593.D50.409.469

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



CONTROLE DO FISCO
 CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consultar de autenticidade no site: http://www.fazenda.gov.br)
3519 0707 0234 1400 0185 5500 1000 0101 0210 0010 7408
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1-35-19-0468559311 01/07/2019 16:12:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ECF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
669533661110
 CNPJ
07.023.414/0001-85

NOME/RUAÇÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR (Cod. 99)
 ENDEREÇO
RUA : DEMANDA DO VALLE BLAZECK
 Nº 517
 MUNICÍPIO
SOROCABA
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
 CEP
18055-215
 DATA EMISSÃO
01/07/2019
 DATA SAÍDA

FATURA
Fatura: 7706 Vencimento: 16/07/2019 Valor: R\$ 692,41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	692,41
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	0,00	0,00	692,41

NOME/RUAÇÃO SOCIAL
0 - Emitente
 ENDEREÇO
 Nº 0017
 MUNICÍPIO
09041-41
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACRES.	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	% ICMS
C1	GASOLINA A COMUM	27101259	060	5929	LTS	33,049	3,979	0,00	0,00	131,50	0,00	0,00	0,00
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	34,630	2,499	0,00	0,00	86,54	0,00	0,00	0,00
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	29,770	2,439	0,00	0,00	72,61	0,00	0,00	0,00
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	140,263	2,399	0,00	0,00	336,49	0,00	0,00	0,00
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	28,391	2,299	0,00	0,00	65,27	0,00	0,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 93,13 Federal, 100,18 Estadual; Fonte: IBPT/empresometro SP D11D7F
 Inf. Fiscal: DOCUMENTOS FISCAIS: 270495, 270636, 270895, 270913, 272491, 272796, 272829, 273646;
PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 0017 / 21625
 09041-41
 R\$

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**

No. 000.062.231
SÉRIE 5
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0747 4276 5300 3130 5500 5000 0622 3110 1750 0236

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190494533418 - 11-07-2019 15:00:37	
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 11-07-2019 15:00:23
ENDEREÇO DEMANDA DO VALE BLASECK, 517		BAIRRO/DISTRITO VILA BARAO	CEP 18065580
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 1532121965	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:00:42

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
		142,37		25,64	0,00		0,00	254,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	254,98			

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
709007	LEITE COND MOCA LT 325G	04029900	060	5405	UN	15,0000	4,1500	0,00	62,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
531500	COCO BALADO ARO 1KG	08011100	020	5102	UN	2,0000	20,1900	0,00	40,38	26,82	4,85	0,00	18,00	0,00
687586	BICARBONATO SODIO KITANO 80G	28363000	000	5102	UN	10,0000	2,9500	0,00	29,50	22,50	5,31	0,00	18,00	0,00
693102	AMENDOIM BRANCO STAMAR 500G	12024200	020	5102	UN	10,0000	5,4900	0,00	54,90	36,60	6,52	0,00	18,00	0,00
621030	CANELA PO ARO 500G	09062000	000	5102	UN	1,0000	12,1500	0,00	12,15	12,15	2,19	0,00	18,00	0,00
922532	CANJICA CRISTAL YOKI 500G	11042300	020	5102	UN	20,0000	2,7900	0,00	55,80	37,20	6,70	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2017 / 21035-1
R\$ 254,98

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>(PED.: 940934) - - - FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPTEMPRESOMETRO.COM.BR D11D7F)TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL 10,71 ESTADUAL 28,56 MUNIC IPAL 0,00 [709007,PIS:1,03,COFINS:4,73]; [531500,PIS:0,59,COFINS:2,70]; [687586,PIS:0,40,COFINS:1,84]; [693102,PIS:0,80,COFINS:3,67]; [621030,PIS:0,16,COFINS:0,76]; [922532,PIS:0,81,COFINS:3,73];, COO: 206196, PDV: 5</p>	



Transações Pendentes

G335111345637945013
11/07/2019 13:49:16

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	513 SOROCABA CERRADO
Conta corrente (com DV)	134221
CNPJ	47.427.653/0031-30
Nome favorecido	MAKRO ATACADISTA S.A
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	71.101
Valor	254,98
Data transferência	11/07/2019

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB CE645C43BCEE2238

Assinada por	J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA	11/07/2019 13:48:04
	J5910716 JOSE ROBERTO ROSA	11/07/2019 13:49:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 258 - CIBELE CANDIDA DA SILVA

CTPS Nº/Série: 04324792/00010/PR

Depto.: SCFV06 A 11 ESTADUAL

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	1.700,20	0,00	1.700,20

DEMONSTRATIVO

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

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 973,28

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

Sorocaba, 11 de Julho de 2019

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Cibele Candida da Silva
Empregado

Nº 2017 / 01635
R\$ 973,28

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 15 de Junho de 2019

Sr.(a)

CIBELE CANDIDA DA SILVA

CTPS (nº/série/uf): 04324792/00010/PR

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	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)

Cibele Candida da Silva
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 : 000371			
CIBELE CANDIDA DA SILV	047.026.489-69	001	6962-0	00.000.032.520-1	973,28
Total parcial:	R\$ 973,28	quantidade: 00001			
Total geral :	R\$ 973,28	quantidade: 00001			

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo " Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00001 registro(s) no valor total de R\$ 973,28 em favor do(s) acima relacionado(s).


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

ASSOCIACAO BOM PASTOR

OK acordo

PAGO COM RECURSOS
 ESTADO MS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 2019 / 21635
 R\$ 973,28

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 000.001.412
 SÉRIE: 001
 FOLHA: 1 / 1

CONTROLE ESTADUAL

 CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consultar a autoridade no site http://www.fazenda.gov.br)
3519 0728 3009 9500 0125 5500 1000 0014 1210 0000 8055
 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
1-35-19-0510046559 17/07/2019 12:43:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA ECF**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **798070931110**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **28.300.995/0001-25**
 Nº do Documento: **517**
 Nº do Documento: **517**
 Nº do Documento: **517**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR (Cod. 5)**
RUA DAMANDA DO VALLE BLAZECK
SOROCABA
 Nº do Documento: **517**
 Nº do Documento: **517**
 Nº do Documento: **517**

FATURA: **Fatura: 1412 Vencimento: 22/07/2019 Valor: R\$ 422,13**

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	422,13
VALOR DO FRETE	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	422,13

TRANSPORTADOR / TRANSPORTADOS: **9 - Sem Frete**
 FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete**
 PLACA VEÍCULO: **SP**
 PÊSO BRUTO: **ISENTO**
 PÊSO LÍQUIDO: **ISENTO**

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACRES.	VALOR TOTAL	RC ICMS	VL ICMS	% ICMS
C2	GASOLINA C ADITIVADA	27101259	060	5929	LTS	34,961	3,949	0,00	0,00	138,06	0,00	0,00	0,00
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	118,412	2,399	0,00	0,00	284,07	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS											0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS EM COLABORAÇÃO TERMO DE COLABORAÇÃO
 2013 21635

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Inf. Contribuinte: Trib. aprox R\$: 56,78 Federal, 68,60 Estadual, Fonte: IBPT/empresamento SP DJ/DJF Inf. Fiscal:***** Base de Cálculo do ICMS: referido por: ST*****; Base de Cálculo do ICMS ST: R\$ 422,13 Valor ICMS ST: R\$ 68,61; DOCUMENTOS FISCAIS: 042928, 043676, 046346, 047077;.**

DADOS ADICIONAIS: **R\$ 122,13**
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00**
 VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: **0,00**

06 o 11 anos - Estadual 230536-4

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57213 19067.168518 33303.500004 7 79580000042213

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento	
MESMO APOS O VENCIMENTO					22/07/2019	
Beneficiário			CNPJ/CPF			
AUTO POSTO CORREA NETO SEMPRE			28.300.995/0001-25			
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista					Agência/Código Beneficiário	
AV DR ARMANDO PANNUNZIO 439 449, 18050000 - JD VERA CRUZ - SOROCABA - SP					8513/33035-0	
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
17/07/2019	5	DM	N		157/21190671	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	157	R\$			422,13	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,14 AO DIA					(+)	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 4,22					Juros/Multa COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS	
					(-) Valor Cobrado	
					TERMO DE COLABORAÇÃO	
Pagador - ASS BOM PASTOR			CNPJ/CPF 07.668.736/0001-81			Nº
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK, 517, 18065580 - VILA BARAO - SOROCABA - SP						2013 / 21035
Sacador/Avalista			CNPJ/CPF			R\$
						422,13

Autenticação mecânica

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=dcc11f784...>



Transações Pendentes

G336221039412465014
22/07/2019 10:43:35

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:43:37
019100191 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191572131906716851833303500004779580000042213

BENEFICIARIO:
AUTO POSTO CORREA NETO SEMPRE

NR. FANTASIA:
AUTO POSTO CORREA NETO SEMPRE

CNPJ: 28.300.995/0001-25

PAGADOR:
ASS BOM PASTOR

CNPJ: 07.668.736/0001-81

NR. DOCUMENTO 72.201
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 422,13
VALOR COBRADO 422,13

NR. AUTENTICACAO C.E9A.467.D8F.D66.B97

230536-4

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3519 0747 4276 5300 3130 5500 5000 0630 3110 1763 5003

No. 000.063.031
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

135190533671155 - 25-07-2019 16:35:44

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.F.P.

07.668.736/0001-81

DATA DA EMISSÃO

25-07-2019 16:35:00

ENDEREÇO

DEMANDA DO VALE BLASECK, 517

BAIRRO/DISTRITO

VILA BARAO

CEP

18065580

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25-07-2019 16:35:00

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

1532121965

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:35:48

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
67,60	12,17	0,00	0,00	202,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				202,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
694908	SACO MONO ARO 12KG C500 UN	48194000	000	5102	UN	4.0000	16.9000	0.00	67.60	67.60	12.17	0.00	18.00	0.00
510562	COPO DESC ARO 180ML 100UN	39241000	060	5405	UN	50.0000	2.6800	0.00	134.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2014 / 21635
R\$ 202,10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (PED.: 940780) - - - FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPTPRESOMETRO.COM.BR D11D7F)TR IBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL 23,57 ESTADUAL 36,38 MUNIC IPAL 0,00 [694908,PIS:0,91,COFINS:4,21];[510562,PIS:2,22,COFINS:10,22];, COO: 133024, P DV: 1	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Transações Pendentes

G332251547826436013
25/07/2019 15:51:22

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

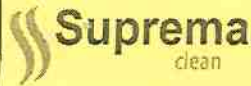
Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 513 SOROCABA CERRADO
Conta corrente (com DV) 134221
CNPJ 47.427.653/0031-30
Nome favorecido MAKRO ATACADISTA S.A
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.501
Valor 202,10
Data transferência 25/07/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 25E363056084CD5C
Assinada por J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA
J5910716 JOSE ROBERTO ROSA

25/07/2019 15:50:25
25/07/2019 15:51:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.



Suprema SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
 RUA MARCIO DOS SANTOS FLORES, 566, -
 WANEL VILLE, SOROCABA - SP - 18055-029
 Fone: 1533276501

Identificação do Emitente

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

N: 000044343
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

35190711414559000184550010000443431004731688

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: 135190486734446 08/07/2019 16:50:17

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
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 08/07/2019
 MUNICÍPIO: SOROCABA
 FONE/FAX: 1532121965
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
 HORA DA SAÍDA: 16:50:00

FATURA/DUPLICATA
 Data Vencimento: 30/07/2019
 Número Duplicata: 001
 Valor Duplicata: 378,80

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: 378,80
 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: 378,80

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												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
15934	SANICLEAN 5L Val Aprox Tributos R\$57,49(%31,45)	28289011	0500	5405	GAL	40,000	4,5700	182,80	0,00	0,00	0,00	
15296	DESINF LAVANDA HARCLIN 5L Val Aprox Tributos R\$38,42(%20,11)	38089419	0500	5405	GAL	40,000	4,9000	196,00	0,00	0,00	0,00	

PAGO COM RECURSOS
 ESTADUAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 2017/21635
 R\$ 378,80

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Na Rua Capitão Pedro Tavares, 315; V. Espírito Santo.
 Val Aprox Tributos R\$96,91(%25,58) Fonte: IBPT
 RESERVADO AO FISCO

230536-4

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	ASSOC BOM PASTOR - 07.668.736/0001-81 RUA DEMANDA DO VALE BLASECK, 517 18065-580 - VILA BARAO - SOROCABA SP	Nº do Documento 968766	Data de Vencimento 30/07/2019
		Agência / Código do Beneficiário 0513/85969-4	Valor Cobrado 378,80 Nosso Número 109/30013336-1



341-7

34191.09305 01333.610515 38596.940007 3 79660000037880

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 30/07/2019
Beneficiário SUPREMA SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 11.414.559/0001-84 RUA MARCIO DOS SANTOS FLORES, 566 - 18055-029 - WANEL VILLE - SOROCABA SP					Agência / Código do Beneficiário 0513/85969-4
Data do Documento 08/07/2019	Nº do Documento 968766	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data de Processamento 08/07/2019	Nosso Número 109/30013336-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 378,80
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após o vencimento cobrar juros de.....R\$ 1,26 ao dia SUPREMA CLEAN AGRADECE A PREFERENCIA!!					(-) Desconto
					(=) Outros Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC BOM PASTOR RUA DEMANDA DO VALE BLASECK, 517 18065-580 - VILA BARAO - SOROCABA SP					CNPJ/CPF 07.668.736/0001-81
Sacador / Avalista					CNPJ/CPF

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0017 01035
R\$ 378,80



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada



Emissão de comprovantes - 3o nível

30/07/2019 10:13:54

30/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:13:57
019100191 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093050133361051538596940007379660000037880

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	73.001
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	378,80
VALOR COBRADO	378,80

NR. AUTENTICACAO 8.ECF.4E5.54B.9AB.AFE

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/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	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		176,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		92,19
45	INSS SOBRE FÉRIAS			84,63
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			973,28

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2017 / 21635
R\$ 990,58

			Total Vencimentos 2.140,68	Total Descontos 1.150,10
			Total Liquido	990,58

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.

Cibele C. 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

Folha 1

265 SARA ARACELI DE CARVALHO RIBEIRO MENDES
 Cargo : GERENTE ADMINISTRATIVO CBO: 142105

ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 06 A 11 ESTADUAL

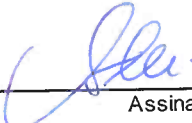
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	15,00	1.974,46	
270	FÉRIAS NO MÊS	15,00	1.974,46	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		658,15	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		269,85
45	INSS SOBRE FÉRIAS			236,93
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			2.358,80
253	IRRF DESCONTADO NAS FÉRIAS			36,88

PAGO COM RECURSOS
 ESTADUAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 2017 / 21635
 R\$ 1.704,61

			Total Vencimentos	Total Descontos
			4.607,07	2.902,46
			Total Liquido	1.704,61

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.948,91	4.607,07	4.607,07	368,57	1.974,46	*****

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

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	16,00	1.224,47	
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	1.071,41	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		357,14	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		26,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		124,49
45	INSS SOBRE FÉRIAS			114,28
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			1.314,27

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 00014 / 21625
R\$ 1.126,38

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

			Total Vencimentos 2.679,42	Total Descontos 1.553,04
			Total Liquido	1.126,38

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.295,88	2.653,02	2.653,02	212,24	1.224,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Selma Sardelli Cardoso
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

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	16,00	1.370,08	
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	1.198,82	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		399,61	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		198,67
45	INSS SOBRE FÉRIAS			127,87
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			1.470,56

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 0017 / 01635
R\$ 1.171,41

			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.968,51	1.797,10
			Total Liquido	1.171,41

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 / 19
Data

Favorecido	Inscrição	Banco Agencia	Conta	Valor
Pagamentos para : 01/08/2019		Remessa : 000377		
CIBELE CANDIDA DA SILV	047.026.489-69	001	6962-0 00.000.032.520-1	990,58
SARA ARACELI CARVALHO	337.225.808-89	001	6962-0 00.000.022.015-9	1.704,61
SELMA SASDELLI CARDOSO	297.707.498-85	001	6511-0 00.000.014.672-2	1.126,38
SOLANGE APARECIDA FOGA	081.742.128-92	001	6962-0 00.000.015.180-7	1.171,41
Total parcial:	R\$ 4.992,98	quantidade: 00004		
Total geral :	R\$ 4.992,98	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\$ 4.992,98 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 0017 / 21635
R\$ 4.992,98

220536-4

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

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 07/2019

5 - IDENTIFICADOR 07.668.736/0001-81

6 - VALOR DO INSS(+) 17.334,72

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 1.248,91 0,00

JUROS/MULTA/(+) VALOR

COMPROVADO

11 - VALOR ARRECADADO 17.334,72

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2017/21035
1.248,91

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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

- RFB

HORA: 17:05:16

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

DOCUMENTO: 073101
AUTENTICACAO SISBB: 5.8A6.C29.D50.673.2C0

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 07/2019

5 - IDENTIFICADOR 07.668.736/0001-81

6 - VALOR DO INSS(+) 17.334,72

7 -

8 -

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

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 - 08:46:21
019100191 SEGUNDA VIA 0007

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

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

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORACAO
Nº 0014/2019
R\$ 1.248,91

230526-4



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	50807 766873600018
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**

~~121871~~
VALOR 975,46
COMPROVADO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2017 / 01035
R\$ 975,46

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

FGTS

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
AUTENTICAÇÃO SISBB: F.5C4.35A.C91.1AA.2E7

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

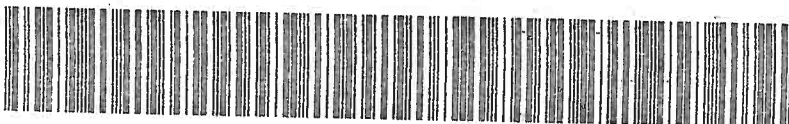
TOTAL A RECOLHER 14.655,22

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O 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
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2017 / 21035
R\$ 975,46

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.9AB

31/07/2019

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:22:24
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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G333061006296466012
06/08/2019 10:08:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.26
0191000191 SEGUNDA VIA 0012

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 8568000000 36880064923
21076687360 00105619212

DATA DO PAGAMENTO 30/07/2019
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 36,88

DOCUMENTO: 073002
AUTENTICACAO SISBB: F.79D.8F3.FB6.A2E.3DD

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

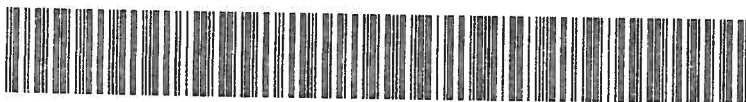
Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

<p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	07.668.736/0001-81
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR 1532179263	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
<p>IRRF S/ FERIAS 07/2019 SCFV 06 A 11 ESTADUAL</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/08/2019 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.46.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	36,88
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	36,88

8568000000-7 36880064923-9 21076687360-3 00105619212-1

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



R\$

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
2019-21035
36,88

2305364