



PASTORAL DO MENOR - CNBB

"... para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!"

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR – CNPJ 07.668.736/0001-81

SOROCABA/SP, 14 DE AGOSTO DE 2019.

PRESTAÇÃO DE CONTAS ESTADUAL – JULHO/2019

OFERTA DO SERVIÇO: SCFV – 12 A 17 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\$ 100.257,45 (CEM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS)**.

- 1) ANEXO 18, 20-1 e 20-2
- 2) EXTRATO BANCÁRIO
- 3) SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DO MÊS SUBSEQUENTE
- 4) CRF/ FGTS/GFIP
- 5) CND ESTADUAL
- 6) CND INSS
- 7) CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
- 8) CERTIDÃO MOBILIÁRIA DE REGULARIDADE MUNICIPAL
- 9) CERTIDÃO IMOBILIÁRIA DE REGULARIDADE MUNICIPAL
- 10) RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS VINCULADOS AO SERVIÇO
- 11) RELATÓRIO DE ATIVIDADES
- 12) RELAÇÃO NOMINAL DE USUÁRIOS
- 13) RELAÇÃO DOCUMENTOS ORIGINAIS E CÓPIAS.

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

*De acordo
20/08/2019
Jusce*

*Recebemos / SRS
20 / 08 / 2019
Jusce*

12017-e- Jul/19

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMOS DE COLABORAÇÃO/FDMENTO

RELAÇÃO DAS DESPESAS

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
3/7/2019	4/7/2019	NF 1002	JET MAQ REFRIGERAÇÃO LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	290,00
3/7/2019	4/7/2019	NF 1003	JET MAQ REFRIGERAÇÃO LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	210,00
3/7/2019	4/7/2019	NF 207	EDINALVA OLIVEIRA FERREIRA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	700,00
2/7/2019	5/7/2019	NF 1351	AUTO POSTO CORREA NETO SEMPRE ABASTECE ZONA OES	COMBUSTÍVEL	555,31
10/7/2019	10/7/2019	RECIBO	APARECIDA MENDONÇA DOS SANTOS	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	2552,00
1/7/2019	10/7/2019	NF 1486	SANTA CLARA TRANSP LOC VEÍCULOS SOROCABA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	170,26
1/7/2019	10/7/2019	NF 1488	SANTA CLARA TRANSP LOC VEÍCULOS SOROCABA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	302,87
11/7/2019	11/7/2019	RECIBO DE FÉRIAS	ABEL MENDES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	670,01
11/7/2019	11/7/2019	RECIBO DE FÉRIAS	ANANDA EVELYN CARDOSO GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	973,28
11/7/2019	11/7/2019	RECIBO DE FÉRIAS	CRISLENI AP SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	781,45
11/7/2019	11/7/2019	RECIBO DE FÉRIAS	GILDETE CERQUEIRA DE ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	781,45
11/7/2019	11/7/2019	RECIBO DE FÉRIAS	HELLEN AMARAL DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	1229,01
11/7/2019	11/7/2019	RECIBO DE FÉRIAS	JAQUELINE RAQUEL NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	973,28
11/7/2019	11/7/2019	RECIBO DE FÉRIAS	LUCEMIR ARAÚJO	RECURSOS HUMANOS (5)	1771,29
11/7/2019	11/7/2019	RECIBO DE FÉRIAS	MARIA SOLANGE DE JESUS GODOY	RECURSOS HUMANOS (5)	898,68
11/7/2019	11/7/2019	RECIBO DE FÉRIAS	QUEOCELINE CRISTINE LUCAS	RECURSOS HUMANOS (5)	973,28
11/7/2019	11/7/2019	RECIBO DE FÉRIAS	PRISCILA SANAÉ HASHIMOTO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	1827,00
11/7/2019	11/7/2019	RECIBO DE FÉRIAS	SILVIA LETÍCIA DE CARVALHO	RECURSOS HUMANOS (5)	1229,01
11/7/2019	11/7/2019	RECIBO DE FÉRIAS	TEREZINHA RIBEIRO SANTOS MENDES	RECURSOS HUMANOS (5)	1136,65
24/07/2019	22/07/2019	BOLETO	GUIA FGTS - MICHELE DE OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	1273,05
15/07/2019	23/07/2019	TERMO DE RESCISÃO	RESCISÃO MICHELE DE OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	2470,64
23/07/2019	23/07/2019	BOLETO	BRASIL VEÍCULOS CIA DE SEGUROS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	359,84
08/07/2019	30/7/2019	NF 44344	SUPREMA SISTEMAS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	362,88
11/07/2019	30/7/2019	NF 4142349	ROCHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS SOROCABA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	486,00
16/07/2019	30/7/2019	NF 3175	ANJO GÁS SOROCABA LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	290,00
17/07/2019	30/7/2019	REC	AE PATRIMÔNIO CONSULTORES IMOBILIÁRIOS LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	1577,22
26/7/2019	30/7/2019	NF 86	ALESSANDRO DA COSTA RETAMERO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	247,32
29/7/2019	30/7/2019	NF 1712	PANIF NOSSO PÃO CAJURU LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1030,39
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	ABEL MENDES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	759,08
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	ANANDA EVELYN CARDOSO GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	990,58
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	ANGELA MARIA BARBOSA	RECURSOS HUMANOS (5)	999,38
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	BRUNA APARECIDA LOPES	RECURSOS HUMANOS (5)	947,06
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	CINTIA AP RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	1440,70
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	CIRO RODRIGUES DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	850,26
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	CRISLENI AP SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	845,81
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	DIEGO SANTOS RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS (5)	1012,80
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	EDIONE PEREIRA DA SILVA BRITO	RECURSOS HUMANOS (5)	845,81
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	EDVALDO LÉITE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	876,66
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	ELIANA ESTEVES ROSA	RECURSOS HUMANOS (5)	1790,95
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	GILDETE CERQUEIRA DE ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	854,61
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	HELLEN AMARAL DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	1116,64
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	JANETE COSTA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	299,20
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	JAQUELINE RAQUEL NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	840,98
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	JULIANO ANDRADE DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	1081,81
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	LUCEMIR ARAÚJO	RECURSOS HUMANOS (5)	1630,74
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	MARIA DA CONCEIÇÃO FURQUIM	RECURSOS HUMANOS (5)	999,38
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	MARIA JOSÉ DE FREITAS DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	854,61
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	MARIA DE LOURDES PAULA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	1825,28
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	MARIA LUIZA MARESTONI	RECURSOS HUMANOS (5)	26,40
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	MARIA SOLANGE DE JESUS GODOY	RECURSOS HUMANOS (5)	936,95
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	PAULO APARECIDO DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	1198,14
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	PRISCILA SANAÉ HASHIMOTO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	1491,42
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	PRISCILA DOS SANTOS SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	1284,78
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	QUEOCELINE CRISTINE LUCAS	RECURSOS HUMANOS (5)	840,98
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	ROSELI SOUZA DIAS SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	1598,43
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	SILVIA LETÍCIA DE CARVALHO	RECURSOS HUMANOS (5)	1213,44
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	SIMONE GONÇALVES NUNES	RECURSOS HUMANOS (5)	778,55
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	TATIANE TITONELI DE ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	872,00
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	TEREZINHA RIBEIRO SANTOS MENDES	RECURSOS HUMANOS (5)	977,74
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	VALDINEIA AP SANTOS ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	1828,18
31/7/2019	31/7/2019	HOLERITH	VALDIRENE BATISTA SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	936,95
31/7/2019	31/7/2019	GUIA	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL	RECURSOS HUMANOS (5)	6654,36
31/7/2019	31/7/2019	GUIA	GUIA DE RECOLH DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	5592,12
31/7/2019	31/7/2019	GUIA	DARF	RECURSOS HUMANOS (5)	24,90

TOTAL R\$ 73.219,85

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, 14 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 CARAMANTI COCOMESI - 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: 748.457.268-68 / 184.058.328-23
OBJETO DA PARCERIA EXERCÍCIO: SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULO - SCPV 12 A 17 ANOS
2019
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL **COMPETÊNCIA:** JULHO

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	2017/21636	21/07/2017	01/7/2017 A 30/6/2018	R\$ 22.499,99
Aditamento nº	2017/21636 - 1ª RECAPTUAÇÃO	07/06/2018	01/01/2018 A 30/6/2018	12.192,70
Aditamento nº	2017/21636 - 1ª PRORROGAÇÃO	29/06/2018	1/7/2018 A 30/6/2019	12.192,70
Aditamento nº	2017/21636 - 1ª PRORROGAÇÃO		1/1/2019 A 30/6/2019	24.145,04
Aditamento nº	2017/21636 - 1ª PRORROGAÇÃO		1/7/2019 A 31/7/2019	100.257,45

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
14/08/2019	R\$ 100.257,45	14/08/2019	662.923.000.032.570	R\$ 100.257,45
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 28.361,87
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 100.257,45
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 8,30
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 128.627,62
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 128.627,62

(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\$ 64.085,76
Recursos humanos (6)	JULHO	2019	R\$ -
Medicamentos	JULHO	2019	R\$ -
Gêneros alimentícios	JULHO	2019	R\$ 2.463,71
Outros materiais de consumo	JULHO	2019	R\$ 652,88
Outros serviços de terceiros	JULHO	2019	R\$ 1.332,97
Locação de imóveis	JULHO	2019	R\$ 4.129,22
Locações diversas	JULHO	2019	R\$ -
Utilidades públicas (7)	JULHO	2019	R\$ -
Combustível	JULHO	2019	R\$ 555,31
Bens e materiais permanentes	JULHO	2019	R\$ -
Obras	JULHO	2019	R\$ -
Outras despesas	JULHO	2019	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 73.219,85

(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\$ 128.627,62
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 73.219,85
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (E - J - F)	R\$ 55.407,77
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 55.407,77

22/035-5

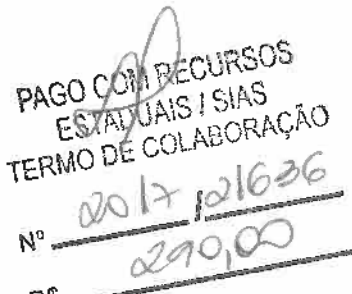
 <p align="center">Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00001002
	Data e Hora de Emissão 03/07/2019 15:14:47
	Código de Verificação 95cc20d3

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: JET - MAQ REFRIGERACAO LTDA - ME CPF/CNPJ: 09.224.756/0001-99 Endereço: RUA JUVENAL FERRAZ MARTINS, Nº662 - JARDIM MARCOS II-SAO - CEP:18056-590 Município: SOROCABA	Inscrição Municipal: 000301453 UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO BOM PASTOR CPF/CNPJ: 07.668.736/0001-81 Endereço: RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK, Nº517 - VILA BARAO - CEP:18065-580 Município: SOROCABA	
UF: SP	E-mail: abp.projetojovem@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM REFRIGERADOR.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO	1	290,00	290,00
				

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (1,0000%): R\$ 0,00
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 290,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ *	*	R\$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**
 Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**
 Prestador optante Simples Nacional
 CNAE: **952150001 - REPARACAO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO**
 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).**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
 Incidência: **SOROCABA/SP**
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Stau
 af. 8513
 d/c 22744-0

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 191-0
Conta corrente 231435-5 ASSOCIACAO BOM PASTOR

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 8513 SOROCABA/AV.GAL.CARNEIRO
Conta corrente (com DV) 227440
CNPJ 09.224.758/0001-99
Nome favorecido JET - MAQ REFRIGERACAO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.401
Valor 290,00
Data transferência 04/07/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 4CD1B9333E96AC08

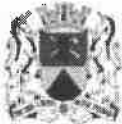

Assinada por J5910716 JOSE ROBERTO ROSA
J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA

04/07/2019 11:02:25
04/07/2019 11:04:53

Transação efetuada com sucesso.

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

02/11/2019-5

 <p align="center">Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00001003							
	Data e Hora de Emissão 03/07/2019 15:18:21							
	Código de Verificação da0204c2							
PRESTADOR DE SERVIÇOS								
 <p>Nome/Razão Social: JET - MAQ REFRIGERACAO LTDA - ME CPF/CNPJ: 09.224.756/0001-99 Endereço: RUA JUVENAL FERRAZ MARTINS, Nº662 - JARDIM MARCOS II-SAO - CEP:18056-590 Município: SOROCABA</p>	<p>Inscrição Municipal : 000301453 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: abp.projetojovem@gmail.com</p>								
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS								
<p>Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM REFRIGERAÇÃO. DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU AGENCIA: 8513 CONTA CORRENTE : 22744-0</p>								
Tributável SIM	Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">1</td> <td align="center">210,00</td> <td align="center">210,00</td> </tr> </tbody> </table>	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	1	210,00	210,00
Qtde	Unitário R\$	Total R\$						
1	210,00	210,00						
<p>PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>2017, 210361</u> R\$ <u>210,00</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 (0,0000%): R\$ 0,00						
IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (1,0000%): R\$ 0,00							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 210,00								
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: 952150001 - REPARACAO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO								
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).								

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 191-0
Conta corrente 231435-5 ASSOCIACAO BOM PASTOR

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 8513 SOROCABA/AV.GAL.CARNEIRO
Conta corrente (com DV) 227440
CNPJ 09.224.756/0001-99
Nome favorecido JET - MAQ REFRIGERACAO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.402
Valor 210,00
Data transferência 04/07/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB AFBDA61599F58763

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

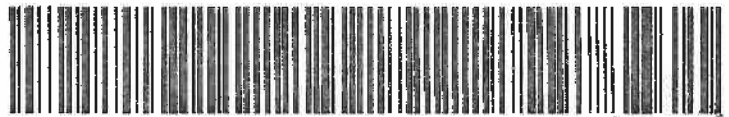
04/07/2019 11:03:10
04/07/2019 11:04:53

Transação efetuada com sucesso.

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

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. 207
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0726 4425 5400 0132 5500 1000 0002 0716 5711 6660

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

135190475771421 03/07/2019 17:13:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798011670111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

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

MUNICIPIO

Sorocaba

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:11:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
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
				700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CALC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
1	PAO FRANCES	18059090	0400	5101	un	2000,0000	0,35	700,00					
<p>PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO</p> <p>Nº 2017 / 21636</p> <p>R\$ 700,00</p>													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";</p> <p>II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".</p> <p>Voce pagou aproximadamente: R\$ 29,40 de tributos federais</p> <p>R\$ 84,00 de tributos estaduais</p> <p>Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F</p>	

**Transações Pendentes****Aplicação em poupança****Debitado**

Nome	ASSOCIACAO BOM PASTOR
Agência	191-0
Conta corrente	231435-5

Creditado

Nome	EDINALVA DE OLIVEIRA FERR
Agência	6511-0
Conta corrente	510062760-X
Varição	51
Valor	700,00
Data	Nesta data

Assinada por	J5910716 JOSE ROBERTO ROSA	04/07/2019 11:01:44
	J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA	04/07/2019 11:04:53

Transação efetuada com sucesso.

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

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.001.351
 SÉRIE: 001
 FOLHA: 1/1

CONTROLE DE SAÍDA
 3519 0728 3009 9500 0125 5500 1000 0013 5110 0000 7434
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 1-35-19-0471099796 02/07/2019 12:18:08

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO
 798070931130

VENDELA ECF
 ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR (Cód. 5)
 RUA DAMANDA DO VALLE BLAZECK
 SOROCABA

DESTINATÁRIO / RECEPTOR
 RUA DAMANDA DO VALLE BLAZECK
 SOROCABA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 798070931130
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ESTAB. EMITIDO: 798070931130
 NOME DO ESTAB. EMITIDO: VILA BARAO
 NOME DO ESTAB. RECEPTOR: VILA BARAO
 UF: SP

DATA EMISSÃO: 02/07/2019
 VALOR TOTAL DOS PAGAMENTOS: 555,31
 VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: 555,31

Fatura: 1351 Vencimento: 07/07/2019 Valor: R\$ 555,31

VALOR DO BRUTO	VALOR DO DESPESAS	VALOR DO LÍQUIDO	VALOR TOTAL DOS PAGAMENTOS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	555,31	555,31

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	EST	GRUP	UND	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. DESC.	V. ACRES.	VALOR TOTAL	RCTOMIS	VA. ICMS	% ICMS
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	48,091	2,499	0,00	0,00	121,08	0,00	0,00	0,00
C1	GASOLINA A COMUM	27101259	060	5929	LTS	36,459	3,979	0,00	0,00	145,07	0,00	0,00	0,00
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	31,121	2,399	0,00	0,00	74,66	0,00	0,00	0,00
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	91,060	2,349	0,00	0,00	213,90	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: 555,31
 VALOR TOTAL DOS PAGAMENTOS: 555,31

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: 555,31

VALOR TOTAL DOS PAGAMENTOS: 555,31

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 0017/2019
 R\$ 555,31

231435-5

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57189 37425.788512 33303.500004 1 79430000055531

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 07/07/2019
Beneficiário AUTO POSTO CORREA NETO SEMPRE			CNPJ/CPF 28.300.995/0001-25		Agência/Código Beneficiário 8513/33035-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DR ARMANDO PANNUNZIO 439 449, 18050000 - JD VERA CRUZ - SOROCABA - SP					
Data do documento 02/07/2019	Núm. do documento 5	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	
Uso do Banco					Nosso Número 157/18374257
Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 555,31
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,19 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 5,55					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASS BOM PASTOR			CNPJ/CPF 07.668.736/0001-81		
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK, 517, 18065580 - VILA BARAO - SOROCABA - SP					
Sacador/Avalista			CNPJ/CPF		

Autenticação mecânica

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:41:45
019100191 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191571893742578851233303500004179430000055531

BENEFICIARIO:

AUTO POSTO CORREA NETO SEMPRE

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO CORREA NETO SEMPRE

CNPJ: 28.300.995/0001-25

PAGADOR:

ASS BOM PASTOR

CNPJ: 07.668.736/0001-81

NR. DOCUMENTO 70.501

DATA DE VENCIMENTO 07/07/2019

DATA DO PAGAMENTO 05/07/2019

VALOR DO DOCUMENTO 555,31

VALOR COBRADO 555,31

NR. AUTENTICACAO F. 650.6F6.87F.42F.393

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2017 21636

R\$ 555,31



Transações Pendentes

G337101117532125014
10/07/2019 11:20:17

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 191-0
Conta corrente 231435-5 ASSOCIACAO BOM PASTOR

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 963 ALEM PONTE INT SP
Conta corrente (com DV) 10074886
CPF 015.358.418-18
Nome favorecido APARECIDA MENDONCA DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.001
Valor 2.552,00
Data transferência 10/07/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A6C206B52CDF4BCB
Assinada por J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA
J5910716 JOSE ROBERTO ROSA

10/07/2019 11:19:04
10/07/2019 11:20:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

231435-5 - 1517.

RECIBO DE ALUGUEL

LOCADOR:

APARECIDA MENDONÇA DOS SANTOS – CPF 015.358.418-18/ RG 13.139.710-2
Av. Cel. Nogueira Padilha, 415 – Vila Hortência – Sorocaba/SP – CEP 18020-000

LOCATÁRIO:

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR CNPJ 07.668.736/0001-81
R. DEMANDA DO VALE BLASECK, 517 – VILA BARÃO – CEP 18065-580 – SOROCABA/SP

ENDEREÇO DO IMÓVEL:

Rua Doraci do Amaral, nº 10
4 - Pq. São Bento – CEP 18072-130, Sorocaba/SP

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

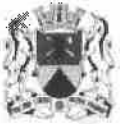


HISTÓRICO: ALUGUEL PARCELA ALUGUEL: 28/36

Nº 2017 / 2063 P
R\$ 2552,00

Valor: \$ 2552,00 (Dois Mil Quinhentos e Cinquenta e Dois Reais).
Sendo \$ 52,00 ref. parcela 5/10 do IPTU/TAXAS.

SOROCABA/SP, 15 DE JULHO DE 2019.


LOCADOR

 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00001486													
	Data e Hora de Emissão 01/07/2019 08:22:16													
	Código de Verificação 6e72549d													
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 VEÍCULO- UNO PLACA - ETX-1341														
Tributável SIM	Item M.O DE REVISÃO GERAL	Qtde 1	Unitário R\$ 170,26	Total R\$ 170,26										
<p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>COFINS (3,0000%): R\$ 0,00</td> <td>INSS (2,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (1,5000%): R\$ 0,00</td> <td>CSLL (2,0000%): R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 170,26</td> </tr> </table>					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\$ 170,26				
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\$ 170,26														
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Aliquota: *	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 - 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).														

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

170,26

UNO ETX1341 - parcela 2/3.

bradesco 237-2					23793.14707 99182.000002 02001.916309 2 79510000017026	
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 195	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 01/07/2019	Nosso número 09/91/020000002-1	
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 170,26	
Pagador: ASSOCIACAO BOM PASTOR CNPJ/CPF: 007.668.736/0001-81 RUA DEMANDA DO VALE BLASECK, 517 - VILA BARAO 18065-580 - SOROCABA - SP					 Recibo do Pagador Autenticação Mecânica	

10/07/2019

Banco do Brasil

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:01:50
019100191 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793147079918200000202001916309279510000017026

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 71.003
DATA DE VENCIMENTO 15/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 170,26
VALOR COBRADO 170,26


NR. AUTENTICACAO E.384.97E.375.8F8.A49

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORACAO
Nº 2017/21636
R\$ 170,26

 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00001488			
	Data e Hora de Emissão 01/07/2019 08:36:49			
	Código de Verificação a488db06			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 <p>Nome/Razão Social: SANTA CLARA TRANSPORTES E LOCAÇÃO DE VEÍCULOS SOROCABA LTDA ME CPF/CNPJ: 11.280.375/0001-79 Inscrição Municipal: 000310502 Endereço: RUA VICENTE AMATO, Nº323 - JARDIM PAULO-SAO - CEP:18051-640 Município: SOROCABA UF: SP</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- UNO PLACA- FDK-4341				
Tributável SIM	Item M.O DE REVISÃO GERAL	Qtde 1	Unitário R\$ 302,87	Total R\$ 302,87
				
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\$ 302,87				
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).				

UNO FDK 4341 - parcela 2/3.

02/1435-5

bradesco 237-2		23793.14707 99182.800002 86001.916300 7 79510000030287			
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 197	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 01/07/2019	Nosso número 09/91/020000006-4
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 302,87
Pagador: ASSOCIACAO BOM PASTOR CNPJ/CPF: 007.668.736/0001-81 RUA DEMANDA DO VALE BLASECK, 517 - VILA BARAO 18065-500 - SOROCABA - SP					 Recibo do Pagador Autenticação Mecânica
Sacador avalista: Não informado					

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:01:49
019100191 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379314707991820000206001916300779510000030287

BENEFICIÁRIO:

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 302,87

VALOR COBRADO 302,87

NR. AUTENTICACAO E.9D8.808.162.3AD.B24

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 02014 / 01636
R\$ 302,87

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 235 - ABEL MENDES DE SOUZA

CTPS Nº/Série: 00068255/00351/SP

Depto.: SCFV 12 A 17 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 1.170,42	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 1.170,42
--	--------------------------------	--------------------------	--

DEMONSTRATIVO

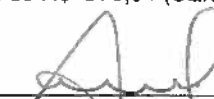
Proventos		Descontos	
Julho / 2019			
43 - Férias	14	546,20	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		182,07	58,26
Total Proventos (A)	R\$	728,27	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B)			R\$
R\$ 670,01			58,26
Valor líquido por extenso: (SEISCENTOS E SETENTA REAIS E UM CENTAVO)			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 670,01

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 670,01 (SEISCENTOS E SETENTA REAIS E UM CENTAVO), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 11 de Julho de 2019

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO


 Empregado

Nº 2017 / 21636
R\$ 670,01

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 15 de Junho de 2019

Sr.(a)

ABEL MENDES DE SOUZA

CTPS (nº/série/uf): 00068255/00351/SP

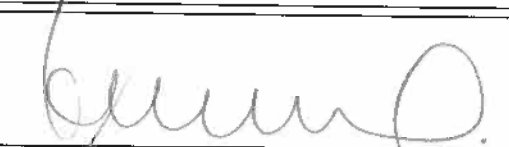
Depto.: SCFV 12 A 17 MUNICIPAL

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: 260 - ANANDA EVELYN CARDOSO GOMES

CTPS Nº/Série: 00040477/00359/SP

Depto.: SCFV 12 A 17 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
0	1.700,20	0,00	1.700,20

DEMONSTRATIVO

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

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 973,28

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 973,28 (NOVECIENTOS 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

Ananda Gomes
Empregado

Nº 2017 / 01636
973,28
R\$ **AVISO DE FÉRIAS**

Sorocaba, 15 de Junho de 2019

Sr.(a)

ANANDA EVELYN CARDOSO GOMES

CTPS (nº/série/uf): 00040477/00359/SP

Depto.: SCFV 12 A 17 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)

Ananda Gomes
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: 272 - CRISLENI APARECIDA DA SILVA PEREIRA

CTPS Nº/Série: 00014078/00146/SP

Depto.: SCFV 12 A 17 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
4	1.365,11	0,00	1.365,11

DEMONSTRATIVO

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

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 781,45

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

Sorocaba, 11 de Julho de 2019

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Crileni Aparecida Silva Pereira
Empregado

H. 2017 / 01636
Nº 781,45
R\$

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 15 de Junho de 2019

Sr.(a)

CRISLENI APARECIDA DA SILVA PEREIRA

CTPS (nº/série/uf): 00014078/00146/SP

Depto.: SCFV 12 A 17 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)

Crileni Aparecida Silva Pereira
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: 314 - GILDETE CERQUEIRA DE ALMEIDA

CTPS N°/Série: 00038007/00184/SP

Depto.: SCFV 12 A 17 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 0	Salário Contratual 1.365,11	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 1.365,11
--	--------------------------------	--------------------------	--

DEMONSTRATIVO

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

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 781,45

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

Sorocaba, 11 de Julho de 2019

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Gildete C. de Almeida
Empregado

Nº 0017 / 10/16/36
R\$ 781,45

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 15 de Junho de 2019

Sr.(a)

GILDETE CERQUEIRA DE ALMEIDA

CTPS (n°/série/uf): 00038007/00184/SP

Depto.: SCFV 12 A 17 MUNICIPAL

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

Período aquisitivo 02/03/2018 à 01/03/2019	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)

Gildete C. de Almeida
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: 267 - HELLEN AMARAL DA SILVA

CTPS Nº/Série: 00016341/00404/SP

Depto.: SCFV 12 A 17 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 2.146,96	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 2.146,96
--	--------------------------------	--------------------------	--

DEMONSTRATIVO

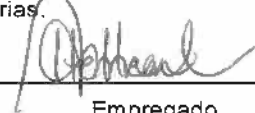
Proventos		Descontos	
Julho / 2019			
43 - Férias	14	1.001,91	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		333,97	106,87
Total Proventos (A)	R\$	1.335,88	Total Descontos (B)
			R\$ 106,87
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, DUZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E UM CENTAVO)		
R\$ 1.229,01			

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 as Férias.

Sorocaba, 11 de Julho de 2019

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO



Empregado

Nº 2017 / 01626
R\$ 1.229,01

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 15 de Junho de 2019

Sr.(a)

HELLEN AMARAL DA SILVA

CTPS (nº/série/uf): 00016341/00404/SP

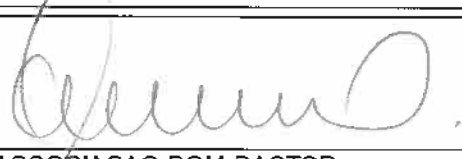
Depto.: SCFV 12 A 17 MUNICIPAL

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

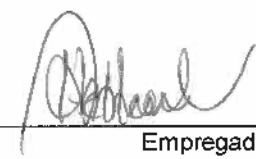
Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
03/07/2018 à 02/07/2019	15/07/2019 à 28/07/2019	29/07/2019

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.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 224 - JAQUELINE RAQUEL NASCIMENTO DA SILVA BRITO

CTPS Nº/Série: 00051958/00368/SP

Depto.: SCFV 12 A 17 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 1.700,20	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 1.700,20
--	--------------------------------	--------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos

Descontos

Julho / 2019

43 - Férias 14	793,43	45 - NSS 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)

R\$ 973,28

Valor líquido por extenso: (NOVECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 973,28

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

Sorocaba, 11 de Julho de 2019

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0017/101636

Jaqueline Raquel N. Brito
Empregado

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 15 de Junho de 2019

Sr.(a)

JAQUELINE RAQUEL NASCIMENTO DA SILVA BRITO

CTPS (nº/série/uf): 00051958/00368/SP

Depto.: SCFV 12 A 17 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.

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

Jaqueline Raquel N. Brito
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: 269 - LUCEMIR DE ARAUJO

CTPS Nº/Série: 09451833/00010/PR

Depto.: SCFV 12 A 17 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 3.128,24	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 3.128,24
--	--------------------------------	--------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Julho / 2019			
43 - Férias	14	1.459,85	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		486,62	175,18
Total Proventos (A)	R\$	1.946,47	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B)	R\$	1.771,29	R\$
Valor líquido por extenso: (UM MIL, SETECENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS)			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.771,29

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 1.771,29 (UM MIL, SETECENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 11 de Julho de 2019

PAGO COM RECURSOS
ESTABELECIDAS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO


Empregado

Nº 00014 / 201636
R\$ 1.771,29

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 15 de Junho de 2019

Sr.(a)

LUCEMIR DE ARAUJO

CTPS (nº/série/uf): 09451833/00010/PR

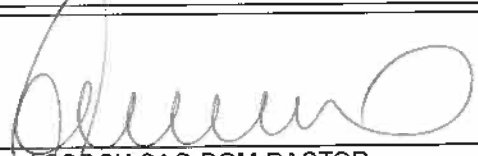

Depto.: SCFV 12 A 17 MUNICIPAL

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: 237 - MARIA SOLANGÉ DE JESUS GODOY

CTPS Nº/Série: 00072512/00127/SP

Depto.: SCFV 12 A 17 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
0	1.569,89	0,00	1.569,89

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Julho / 2019			
43 - Férias	14	732,62	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		244,21	78,15
Total Proventos (A)	R\$	976,83	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B)	R\$	898,68	78,15
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 PESSOAL
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Maria Solange de Jesus Godoy
Empregado

Nº

R\$

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 15 de Junho de 2019

Sr.(a)

MARIA SOLANGE DE JESUS GODOY

CTPS (nº/série/uf): 00072512/00127/SP

Depto.: SCFV 12 A 17 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)

Maria Solange de Jesus Godoy
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: 285 - QUEOCILINE CRISTINE LUCAS

CTPS Nº/Série: 00027456/00319/SP

Depto.: SCFV 12 A 17 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 1.700,20	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 1.700,20
--	--------------------------------	--------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Julho / 2019			
43 - Férias	14	793,43	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		264,48	84,63
Total Proventos (A)	R\$	1.057,91	Total Descontos (B)
			R\$ 84,63

Líquido a Receber (A-B)
R\$ 973,28 Valor líquido por extenso: (NOVECIENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 973,28

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

Sorocaba, 11 de Julho de 2019

PAGO COM FÉRIAS
EST. REAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Queociline Cristine Lucas
Empregado

Nº 0017, 21036

R\$ 973,28

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 15 de Junho de 2019

Sr.(a)

QUEOCILINE CRISTINE LUCAS

CTPS (nº/série/uf): 00027456/00319/SP

Depto.: SCFV 12 A 17 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.

[Assinatura]

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

Queociline Cristine Lucas

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 : 000373					
ABEL MENDES DE SOUZA	834.356.708-00	001	6962-0	00.000.024.356-6	670,01
ANANDA EVELYN CARDOSO	421.538.468-03	001	6962-0	00.000.032.793-X	973,28
CRISLENI AP SILVA PERE	164.313.178-82	001	6962-0	00.000.032.515-5	781,45
GILDETE CERQUEIRA DE A	290.752.348-13	001	6962-0	00.000.036.631-5	781,45
HELLEN AMARAL DA SILVA	442.073.258-08	001	6962-0	00.000.031.508-7	1.229,01
JAQUELINE RAQUEL NASCI	466.310.098-80	001	6962-0	00.000.031.070-0	973,28
LUCEMIR ARAUJO	337.282.081-91	001	6962-0	00.000.020.655-5	1.771,29
MARIA SOLANGE DE JESUS	149.692.088-08	001	6962-0	00.000.008.041-1	898,68
QUECELINE CRISTINE LU	381.504.138-47	001	6962-0	00.000.005.540-9	973,28
Total parcial:	R\$ 9.051,73	quantidade: 00009			
Total geral :	R\$ 9.051,73	quantidade: 00009			

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00009 registro(s) no valor total de R\$ 9.051,73 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 0191-0
 Conta Corrente Debitada: 00.000.231.435-5

PAGO COM RECURSOS ASSOCIACAO BOM PASTOR
 ESTADUAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORACAO
 Nº 0017/201626
 R\$ 9051,73

*transferido das
 provisões da c/c
 031434-7; por se tratar
 de rubrica pertencente
 ao SCPV 12017 mune
 auto recurso JUL/19
 foi transferido p/s
 Estadual
 A. 10/19*

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 322 - PRISCILA SANA E HASHIMOTO DA SILVA

CTPS Nº/Série: 00088999/00220/SP

Depto.: SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Período aquisitivo: 14/05/2018 a 13/05/2019

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
0	3.226,64	0,00	3.226,64

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos			
Julho / 2019					
43 - Férias	14	1.505,77	45 - INSS Sobre Férias	180,69	
50 - 1/3 de Férias		501,92			
Total Proventos (A)	R\$	2.007,69	Total Descontos (B)	R\$	180,69
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, OITOCENTOS E VINTE E SETE REAIS)				
R\$	1.827,00				

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.827,00

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 1.827,00 (UM MIL, OITOCENTOS E VINTE E SETE REAIS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 11 de Julho de 2019

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO



Empregado

Nº 2017 / 21036
R\$ 1.827,00

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 15 de Junho de 2019

Sr.(a)

PRISCILA SANA E HASHIMOTO DA SILVA

CTPS (nº/série/uf): 00088999/00220/SP

Depto.: SCFV 12 A 17 ESTADUAL

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

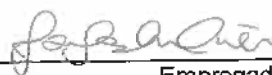
Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
14/05/2018 à 13/05/2019	15/07/2019 à 28/07/2019	29/07/2019

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.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 266 - SILVIA LETICIA DE CARVALHO

CTPS Nº/Série: 00087628/00340/SP

Depto.: SCFV 12 A 17 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
0	2.146,96	0,00	2.146,96

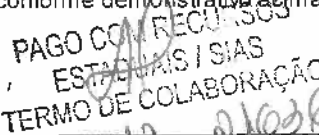
DEMONSTRATIVO

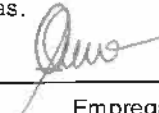
Proventos		Descontos	
Julho / 2019			
43 - Férias	14	1.001,91	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		333,97	106,87
Total Proventos (A)	R\$	1.335,88	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B)	R\$	1.229,01	106,87
Valor líquido por extenso: (UM MIL, DUZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E UM CENTAVO)			

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 as Férias.

Sorocaba, 11 de Julho de 2019


 Nº 0019 / 01036
 R\$ 1.229,01


 Empregado

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 15 de Junho de 2019

Sr.(a)

SILVIA LETICIA DE CARVALHO

CTPS (nº/série/uf): 00087628/00340/SP


Depto.: SCFV 12 A 17 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.


 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.

----- recorde aqui -----

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 247 - TEREZINHA RIBEIRO DOS SANTOS MENDES

CTPS Nº/Série: 00061442/00465/SP

Depto.: SCFV 12 A 17 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 0	Salário Contratual 1.985,62	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 1.985,62
--	--------------------------------	--------------------------	--

DEMONSTRATIVO

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

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.136,65

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

Sorocaba, 11 de Julho de 2019

Empregado

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 0017 / 21626
R\$ 1.136,65

AVISO DE FÉRIAS

Sorocaba, 15 de Junho de 2019

Sr.(a)

TEREZINHA RIBEIRO DOS SANTOS MENDES

CTPS (nº/série/uf): 00061442/00465/SP

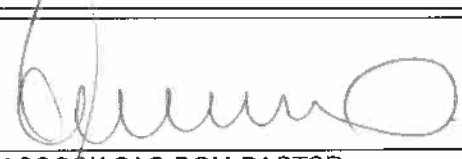
Depto.: SCFV 12 A 17 ESTADUAL

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

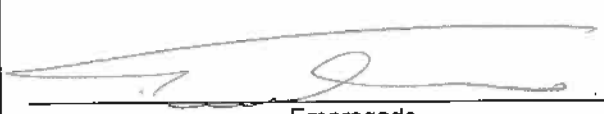
Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
03/07/2018 à 02/07/2019	15/07/2019 à 28/07/2019	29/07/2019

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.



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 : 000375					
PRISCILA SANAE HASHIMO	281.744.148-60	001	6962-0	00.000.026.969-7	1.827,00
SILVIA LETICIA DE CARV	372.607.988-23	001	6962-0	00.000.008.322-4	1.229,01
TEREZINHA RIBEIRO SANT	017.761.888-45	001	6962-0	00.000.024.347-7	1.136,65
Total parcial:	R\$ 4.192,66	quantidade: 00003			
Total geral :	R\$ 4.192,66	quantidade: 00003			

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00003 registro(s) no valor total de R\$ 4.192,66 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 0191-0
Conta Corrente Debitada: 00.000.231.435-5

ASSOCIACAO BOM PASTOR

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS/CIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2017, 21626
R\$ 4.192,66



Emissão de comprovantes - 3o nível

G332230903133988019
23/07/2019 09:11:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.10
0191000191 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 8584000012-4 73050239201-7
90724198953-6 32876687362-4
Data do pagamento 22/07/2019
Identificador 19895332876687362
Data de vencimento 24/07/2019
Valor Total 1.273,05

DOCUMENTO: 072201
AUTENTICACAO SISBB: 9.008.503.180.070.FRD

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/07/2019 14:54:02

2 31435-5

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO BOM PASTOR

02 - CNPJ/CEI

07.668.736/0001-81

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517

04 - Contato/DDD/telefone

15-32179263

05 - CEP

18.065-580

06 - Bairro/distrito

VILA BARAO

07 - Município

SOROCABA

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11 - Identificador

19895332876687362

12 - Total a Recolher

1.273,05

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº

R\$

13 - Data de Validade = 24/07/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000124

730502392017

907241989536

328766873624

Autenticação mecânica

Michete Oliveira Almeida

Via Empresa

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR		
01 CNPJ/CE	02 Razão Social/Nome	
07.668.736/0001-81	ASSOCIACAO BOM PASTOR	
TRABALHADOR		
10 PIS/PASEP	11 Nome	
12557040241	MICHELE DE OLIVEIRA ALMEIDA	
17 C.T.S (nº, série, UF)	18 CPF	
0074095 / 00194 / SP	287.894.178-01	
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe	
10/09/1979	ADANIR APARECIDA DE OLIVEIRA	
CONTRATO		
22 Causa do Afastamento	Despedida sem justa causa, pelo empregador	
24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento
01/03/2018	15/07/2019	15/07/2019
30 Categoria do Trabalhador	01 - Empregado	
29 Pensão Alimentícia (%) FGTS	0,00	

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convênio Coletivo de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 23/07/2019 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.470,64, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

25 de julho de 2019

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

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORACAO
Nº 0017/2019
R\$ 2.470,64

151 Assinatura do Trabalhador
152 Assinatura Legal do Trabalhador

Aplicação em poupança

Debitado	
Nome	ASSOCIACAO BOM PASTOR
Agência	191-0
Conta corrente	231435-5
Creditado	
Nome	MICHELE OLIVEIRA ALMEIDA
Agência	6962-0
Conta corrente	510039055-3
Variação	51
Valor	2.470,64
Data	Nesta data
Assinada por	J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA
	J5910716 JOSE ROBERTO ROSA
Transação efetuada com sucesso.	
Transação efetuada com sucesso.	
	23/07/2019 09:07:30
	23/07/2019 09:09:11

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXXI, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

23/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:08:42
019100191 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090284923700900635615172679590000035984

BENEFICIARIO:

BANCO BRASIL S/A - BRASILIA-DF

NOME FANTASIA:

BB SEGURO AUTO

CNPJ: 00.000.000/0452-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO BOM PASTOR

CNPJ: 07.668.736/0001-81

NR. DOCUMENTO 72.301
NOSSO NUMERO 28492370000635615
CONVENIO 02849237
DATA DE VENCIMENTO 23/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 23/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 359,84
VALOR COBRADO 359,84

NR. AUTENTICACAO 2.718.E5F.7FA.E2F.B52



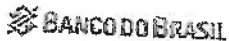
0001-9 | 00190.00009 02849.237009 00635.615172 6 79590000035984 Recibo do Pagador

PARC 1/6

23/07/2019	1912-7/41641-0	28492370000635615	Parcela 02	359,84
3 (-) Outras Deduções	2 (-) Desconto / Abatimento	4 (+) Multa/Fluía	5 (+) Outras Acréscimos	6 (-) Valor Cobrado

DOCUMENTO Nº 215389766549033100000 215 0031 389 3897665490331 00000 02/06
ASSOCIACAO BOM PASTOR
RUA CAPITAO PEDRO TAVARES 315
SOROCABA SP CEP: 18051-330

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



0001-9 | 00190.00009 02849.237009 00635.615172 6 79590000035984

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR

Beneficiário: BRASILVEICULOS CIA DE SEGUROS 01.356.570/0001-81
Endereço: AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A VILA GERTRUDES SAO PAULO SP 04794000

Data de Pagamento: 23/07/2019
Agência: 1912-7/41641-0
Conta: 231.435-5
Espécie Doc: R\$ Aceite: N
Data de Processamento: 29/06/2019
Valor: 359,84

1 (-) Valor do Documento: 359,84
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Multa/Fluía
5 (+) Outras Acréscimos
6 (-) Valor Cobrado

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2017 / 21636
R\$ 359,84

Pagador: ASSOCIACAO BOM PASTOR
RUA CAPITAO PEDRO TAVARES 315
SOROCABA SP CEP: 18051-330

CNPJ: 07.668.736/0001-81

Um e Hto 8846

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / FICHA DE COMPENSAÇÃO



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 - Saída

1

N: 000044344

SÉRIE 1

FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

35190711414559000184550010000443441004731693

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

135190486739790 08/07/2019 16:51:32

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

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/07/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

1532121965

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:51:10

FATURA/DUPLICATA

Data Vencimento	Número Duplicata	Valor Duplicata
30/07/2019	001	362,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	362,88	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	362,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM OCORR TRANSPORTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	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
15322	DETERG CREATIVE LUNA 5L Val Aprox Tributos R\$59,37(%34,12)	34022000	0500	5405	GAL	30,000	5,8000	174,00	0,00	0,00	0,00
18501	SABAO LIQ P/ROUPAS 5L CREATIVE Val Aprox Tributos R\$44,42(%34,12)	34022000	0500	5405	GAL	15,000	8,6800	130,20	0,00	0,00	0,00
19583	ALCOOL 92,8 - 1L ITAJA / TUPI Val Aprox Tributos R\$20,89(%35,60)	22071090	0500	5405	FRC	12,000	4,8900	58,68	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0017 p/1626
R\$ 362,88

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Na Rua Capitão Pedro Tavares, 315; V. Espírito Santo.
Val Aprox Tributos R\$124,68(%34,36) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

231435-5

120 15 mos - Estadual

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 968767	Data de Vencimento 30/07/2019	Valor Cobrado 362,88
	Agência / Código do Beneficiário 0513/85969-4		Nosso Número 109/30013337-9

Itaú Banco Itaú		341-7	34191.09305 01333.790515 38596.940007 6 79660000036288		
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ 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 968767	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 08/07/2019	Nosso Número 109/30013337-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 362,88
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após o vencimento cobrar juros de.....R\$ 1,21 ao dia SUPREMA CLEAN AGRADECE A PREFERENCIA!!				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções / Abatimento	
				(+/-) Mora / Multa / Juros	
				(-) Outros Acréscimos	
				(e) 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	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
Carfe na linha pontilhada					

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

Nº 2017 121026
R\$ 362,88

30/07/2019

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

G336301008312908062
30/07/2019 10:16:12

30/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:16:15
019100191 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.435-5
 =====
 ITAU UNIBANCO S.A.
 =====
 34191093050133379051538596940007679660000036288
 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 362,88
 VALOR COBRADO 362,88
 =====
 NR. AUTENTICACAO 8.512.B14.4E3.61E.483

ROCHA
DISTRIBUIDORA**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

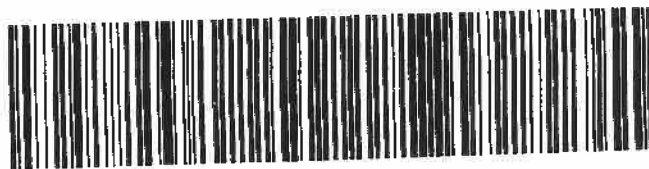
1

1 - SAÍDA

Nº 000.142.349

SÉRIE 3 FL 1/1

CONTROLE DO FISCO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCAD SUBST TRIBUT

CHAVE DE ACESSO

3519 0703 5298 6300 0149 5500 3000 1423 4910 0010 0075

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669367585119

INSC. EST. SUB. TRIBUTARIO

CNPJ

03.529.863/0001-49

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA NFE

135190495561727 - 11/07/2019 19:24:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BOM PASTOR

CNPJ / CPF

07.668.736/0001-81

DATA DE EMISSÃO

11/07/2019

ENDEREÇO

RUA DEMANDA DO VALE BLASECK Nº 000517

BAIRRO / DISTRITO

VILA BARAO

CEP

18.065-580

DATA DE ENT/SAÍDA

12/07/2019

MUNICIPIO

SOROCABA

FONE / FAX

(15)03212-1965

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

00:00:52

FATURA

Parc.: 0142349-PAG PRAZO/BOLETO 021 DIAS/VENCIMENTO:01/08/2019 Vlr: 486,00

Parc.: 001 Vlr: 486,00 Vcto: 01/08/2019

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

486,00

VALOR FRETE

0,00

VLR SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

486,00

TRANSPORTADOR E VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CARGA PRÓPRIA EMITENTE

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

COD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

DQE9516

UF

SP

CNPJ/CPF

03.529.863/0001-49

ENDEREÇO

AV. ENG CARLOS REINALDO MENDES, 920

MUNICIPIO

SOROCABA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669367585119

QUANTIDADE

120

ESPÉCIE

UN

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

65,000

PESO LÍQUIDO

5,000

DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS

CD. PROD	DESCRIÇÃO PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL SUBST	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001020	0000735562 - MARG 80 VIGOR COM SAL 12X500	15171000	60	5.405	CX	10,0000	48,60000000		486,00	0,00		0,00			

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2019 121636
R\$ 486,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR DOS SERVIÇOS

BASE DO ISSQN

ISS RETIDO

CSLL RETIDO

VALOR RETIDO DO PIS

VALOR RETIDO DO COFINS

VALOR IRRF

VALOR PREVIDENCIA. RETID

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MENSAGEM: Val Aprox dos Tributos Federais R\$ 97,73 e Estaduais R\$ 0,00(20,10%) Fonte IBPT.PED: 0166\ ROM: 009\ VEND: 109\ ***** VALOR A RECEBER: R\$ 486,00 ***** VENCIMENTO : 01/08/2019\ CLIENTE: 0001-0007\ TIP. COB.: BOLETO BANCARIO\ PTO REF: 1::

RESERVADO AO FISCO

Vend. Samuel (15) 9128-9911

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento 01/08/2019

Beneficiário ROCHA DISTRIBUIDORA DE PROD ALIMENTICIOS LTDA

CNPJ:

Endereço AV ENG CARLOS REINALDO MENDES N 890 ALTO DA 03529863/0001-49

Agência / Cód. do Beneficiário 2026-10246417

Data Documento 11/07/2019 N.º Documento 142.349 Espécie DOC. DM Aceite N Data do Processamento 11/07/2019

Nosso Número 000000116325-6

Uso do Banco Carteira 005 Espécie Moeda R\$ Quantidade Moeda X Valor

(=) Valor Documento 486,00

Instruções: (Todas as informações deste Bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) RECEBI A MERCADORIA REF NF: 000142349/

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS. CONTATO (15) 3227-9696
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 6%
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MES
MULTA = R\$ 29,16 MORA = R\$ 0,15 (AO DIA)

Controle - (Rm: 009) (Pd: 0166) (Ci: 0001-0007) (Vd: 109) (Pasta: 0003)

Pagador ASSOCIACAO BOM PASTOR

CNPJ: 07.668.736/0001-81

RUA DEMANDA DO VALE BLASECK, 517

VILA BARAO, SOROCABA -SP

CEP: 18065-580

Pagador Av ROCHA DIST PROD ALIM SOROCABA

CPF/CNPJ: 03.529.86

3/0001-49

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

30/07/2019

Banco do Brasil

30/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:16:15
019100191 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.435-5
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399024624170000001516325601017379680000048600

BENEFICIARIO:
ROCHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALI
NOME FANTASIA:
ROCHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALI
CNPJ: 03.529.863/0001-49
PAGADOR:
ASSOCIACAO BOM PASTOR
CNPJ: 07.668.736/0001-81

NR. DOCUMENTO 73.002
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2019
DATA DO PAGAMENTO 30/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 486,00
VALOR COBRADO 486,00

NR. AUTENTICACAO A.A2E.ED1.02E.BE5.CE2

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORACAO
Nº 0017/21636
R\$ 486,00

ANJO GÁS SOROCABA LTDA. - ME

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.003.175

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 0705 2419 4600 0163 5500 1000 0031 7514 5040 0360

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190505913335 - 16/07/2019 10:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669494815114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.241.946/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

CNPJ
07.668.736/0001-81

DATA DA EMISSÃO
16/07/2019

ENDEREÇO
Rua Demanda do Vale Blaseck, 517 -

BAIRRO/DISTRITO
Vila Barao

CEP
18065-580

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
16/07/2019

MUNICÍPIO
Sorocaba

FONE/FAX
1532242802

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
10:48

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	290,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	290,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-Destinatário (FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PI SOBRITO	PREÇO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
005	GLP P45	27111910	0102	5656	UN	1,0000	290,0000	290,00					

PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0015 / 21636
R\$ 290,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Entregue um P 45 líquido na Rua Professor Jorge Carvalho de Moraes, 305 PASTORAL Habitato - Anjo Paula Eleutério Sorocaba/SP	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

120 14 ans = estadual

03/1435-5



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				Vencimento: 30/07/2019	
Beneficiário: ANJO GAS SOROCABA LTDA ME CNPJ: 05.241.946/0001-63 R MMDC, 514 - VILA BARAO - SOROCABA - SP - CEP: 18060-620				Agência/Código Beneficiário: 4426 / 8756066	
Data do documento: 16/07/2019	No. do documento: 3175	Espécie doc.: 02	Acéite: --	Data Processamento: 16/07/2019	Nosso Número: 0000000000078
Uso do Banco	Carteira: COB	Espécie Moeda: REAL	Quantidade: --	(x) Valor	(=) Valor do documento: 290,00

Pagador: ASSOCIACAO BOM PASTOR 07.668.736/0001-81
DEMANDA DO VALE BLASECK 517 - BARAO
SOROCABA/SP - 18065-680

Sacador/Avalista:
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APÓS 31/07/2019 R\$ 14,50
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,45

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2017 21036
R\$ 290,00

30/07/2019

Banco do Brasil

30/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:16:15
019100191 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
AGENCIA: 0191-8 CONTA: 231.435-5

=====

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

0339987562066000000100007901012479660000029000

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

NR. DOCUMENTO 73.003
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 30/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 290,00
VALOR COBRADO 290,00

=====

NR. AUTENTICACAO E.E4B.BCE.D13.23E.879

13014 - Estadual

021435-5

033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário AE PATRIMÔNIO - REALIZA AE CONSULTORIA DE IMÓVEIS EIRELI		CNPJ/CPF 27.457.630/0001-46		Vencimento 30/07/2019	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista BARÃO DE TATUI, 1431 - JARDIM VERGUEIRO - SOROCABA/SP 18030-00					
Pagador / Sacado ASSOCIACAO BOM PASTOR			CPF / CNPJ: 07.668.736/0001-81		
Nosso Número 000000008676 2	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 0566-0/0023558
Data do Documento 16/07/2019	Número do Documento 40856	Espécie Documento DM	Aceita Não	Data do Processamento 17/07/2019	(=) Valor do Documento 1.577,22

Demonstrativo de taxas

300 ALUGUEL 07/2019 R\$ 1.530,12
 418 IMPOSTO PREDIAL 2019 07/12 R\$ 47,10

PAGO COM RECURSOS
 ESTADUAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 2019 / 21030
 R\$ 1.577,22

30/07/2019

Banco do Brasil

30/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:16:15
 019100191 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.435-5
 =====
 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 =====
 03399002355580000000608676201018679660000157722
 BENEFICIÁRIO:
 REALIZA AE CONSULTORIA DE IMOVEIS E
 NOME FANTASIA:
 REALIZA AE CONSULTORIA DE IMOVEIS E
 CNPJ: 27.457.630/0001-46
 PAGADOR:
 93675 ASSOCIACAO BOM PASTOR
 CNPJ: 07.668.736/0001-81
 =====
 NR. DOCUMENTO 73.004
 DATA DE VENCIMENTO 30/07/2019
 DATA DO PAGAMENTO 30/07/2019
 VALOR DO DOCUMENTO 1.577,22
 VALOR COBRADO 1.577,22
 =====
 NR.AUTENTICACAO E.1F6.CD3.0CF.E6B.C4E



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA FAZENDA
DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

221485-5
Número da Nota Fiscal
86
Série 0

Nota Fiscal de Venda a Consumidor Online (NFVC-Online)
3519.0703.4263.1400.0149.5600.0000.0000.8667.7521.6860

Data de Emissão
26/07/2019
Data Saída
26/07/2019

Chave de Acesso para consulta de autenticidade no site www.nfp.fazenda.sp.gov.br

DADOS DO EMITENTE

RAZÃO SOCIAL: ALESSANDRO DA COSTA RETAMERO

CNPJ: 03.426.314/0001-49

Data de Impressão
26/07/2019 19:03

ENDEREÇO: RUA DO TERCO 158

CEP: 18087-245

BAIRRO: APARECIDA

MUNICÍPIO: SOROCABA

UF: SP

DADOS DO DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO BOM PASTOR

CPF/CNPJ: 00.076.687/3600-01

ENDEREÇO: RUA DEMANDA DO VALE BLASECK 517

CEP: 18013-018

BAIRRO: VILA BARAO

MUNICÍPIO: SOROCABA

UF: SP

IE:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	VAL UNIT.	TOTAL
1	PAES E FRIOS	1,000	UN	247,32	247,32

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2019 21686
R\$ 247,32

Informações Adicionais para o Fisco

Não Informado.

Informações Adicionais para o Contribuinte

Não Informado.

VALOR: 247,32
SEGURO: 0,00
FRETE: 0,00
DESPESAS: 0,00
ACESSÓRIAS:
(-) DESCONTO: 0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL 247,32

20/1435-5

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

bradesco | 237-2 | 23791.00809 99207.000003 02007.476100 3 79680000024732

Local de Pagamento Banco Bradesco					Vencimento 01/08/2019
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Agência/Código Beneficiário 1009-17/0074761-0
Beneficiário: ALESSANDRO DA COSTA RETAMERO ME - CNPJ: 003.426.314/0001-49 R DO TERCO 158 PI EQ AZ - APARECIDINHA 18087-245 SOROCABA - SP					Nosso Número 009 / 92070000002-2
Data do Doc. 28/07/2019	Nº do documento 10	Especie Doc. DM	Acerto 0	Data Proces. 28/07/2019	(-) Valor do Documento 247,32
Uso do Banco	Carteira 009	Especie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	
Pagador: ASSOCIACAO BOM PASTOR - CNPJ: 007.668.736/0001-81 RUA DEMANDA DO VALE BLASECK - VILA BARAO 18066-580 SOROCABA - SP					
Sacador/Analista:					Recibo do Pagador Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador. Corte aqui

30/07/2019

Banco do Brasil

30/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:16:15
019100191 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 231.435-5
BANCO BRADESCO S.A.

23791008099920700000302007476100379680000024732
BENEFICIARIO:
ALESSANDRO DA COSTA RETAMERO ME
NOME FANTASIA:
ALESSANDRO DA COSTA RETAMERO ME
CNPJ: 03.426.314/0001-49
PAGADOR:
ASSOCIACAO BOM PASTOR
CNPJ: 07.668.736/0001-81

NR. DOCUMENTO 73.005
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2019
DATA DO PAGAMENTO 30/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 247,32
VALOR COBRADO 247,32
NR. AUTENTICACAO D.832.A54.6F0.02D.4C4

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0017/201036
R\$ 247,32

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



PANIFICADORA NOSSO PAO CAJURU LTDA - ME

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO:
3519 0716 4801 5700 0100 5500 1000 0017 1219 2102 5828

23/07/19

RUA MARIO MONTEIRO DE CARVALHO, 69
CAJURU DO SUL
SOROCABA - SP
18105000
Tel: 15 32255115 FAX

Nº: **1712**
Série: 1
Folha: 1 / 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUTOS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190541968183
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 669.704.457.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:	CNPJ: 16.480.157/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR		CNPJ/CPF: 07.668.736/0001-81	DATA DE EMISSÃO: 29/07/2019
ENDEREÇO: RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK, 517		BAIRRO/DISTRITO: VILA BARÃO	CEP: 18065580
MUNICÍPIO: SOROCABA	UF: SP	FONE/FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
			HORA DE SAÍDA: 16:21

FATURA/DUPLICATA

F0000001712/1	31/07/2019	1,030.39
---------------	------------	----------

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.030,39
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 1.030,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL:		FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:			UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 1,791	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 0,000	PESO LÍQUIDO: 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	B.CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST
1911	MORTADELA BOLONHA REZENDE KG.	16010000	0102	5403	KG	8,340	13,99	116,67	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
792	MUSSARELA QUATIGUA KG.	04061010	0102	5403	KG	3,770	32,50	122,52	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
833	PÃO DE LEITE	15099090	0102	5403	UN	1.775,000	0,40	710,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2341	PRESUNTO PRÍETO KG.	16024908	0102	5403	KG	4,060	20,00	81,20	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0014/201636
R\$ 1.030,39

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox R\$: 61,58 Federal e 82,31 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC	RESERVADO AO FISCO:
---	---------------------

2014255

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 31/07/2019
Beneficiário PANIFICADORA NOSSO PAO CAJURU LTDA ME CNPJ: 16.480.157/0001-00 R MARIO MONTEIRO DE CARVALHO, 68 - - CAJURU DO SUL - SOROCABA - SP - CEP: 18105-015					Agência/Código Beneficiário 1599 / 5889308
Data do documento 29/07/2019	No. do documento 1712	Espécie doc. 02	Acabete --	Data Processamento 29/07/2019	Nosso Número 0000000000853
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade --	(x) Valor	(=) Valor do documento 1.030,39

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

Sacador/Avalista:

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

MULTA APOS 05/08/2019 R\$ 20,60
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,68
BOLETO REFERENTE A NFE 1712

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2017 121636
R\$ 1.030,39

30/07/2019

Banco do Brasil

30/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:16:15
019100191 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399588943080000000900085301018979670000103039

BENEFICIARIO:

PANIFICADORA NOSSO PAO CAJURU LTDA

NOME FANTASIA:

PANIFICADORA NOSSO PAO CAJURU LTDA

CNPJ: 16.480.157/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO BOM PASTOR

CNPJ: 07.668.736/0001-81

NR. DOCUMENTO 73.007
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 30/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 1.030,39
VALOR COBRADO 1.030,39

NR.AUTENTICACAO F.CD6.4F9.27C.628.CFF

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL

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

SOROCABA - SP

Folha 1

ADMISSÃO: 03/07/2017

235 ABEL MENDES DE SOUZA
Cargo : COORDENADOR

CBO: 252105

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	16,00	624,22	
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	546,20	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		182,07	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		184,80	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		49,94
45	INSS SOBRE FÉRIAS			58,26
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			670,01
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.537,29	778,21
			Total Liquido	759,08

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 02017,01636
R\$ 759,08

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.170,42	1.352,49	1.352,49	108,20	624,22	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.


Assinatura

31/07/17
Data

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2019

ASSOCIACAO BOM PASTOR
RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517
CNPJ.07.688.736/0001-81

SOROCABA - SP

Folha 1
ADMSSÃO: 03/07/2017

260 ANANDA EVELYN CARDOSO GOMES
Cargo : ORIENTADOR SOCIAL

CBO: 515305

Depto : SCFV 12 A 17 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 ESPECIAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>2017 01636</u> R\$ <u>990,58</u>			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.140,68	1.150,10
			Total Liquido	990,58

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.

Ananda Gomes
Assinatura

31 / 07 / 19
Data

276 ANGELA MARIA BARBOSA
 Cargo : ORIENTADOR SOCIAL
 CBO: 515305

Folha 1
 ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

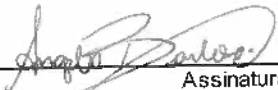
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	16,00	906,77	
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	793,43	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		264,48	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		184,80	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		92,19
45	INSS SOBRE FÉRIAS			84,63
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			973,28

PAGO COM RECURSOS
 ESTADUAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 2017 101606
 R\$ 999,38

			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.149,48	1.150,10
			Total Líquido	999,38

Salário 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 VALLEBLASECK 517
 CNPJ.07.668.736/0001-81

SOROCABA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO
 MENSAL**
 Julho/2019

319 BRUNA APARECIDA LOPES DA COSTA
 Cargo: ORIENTADOR SOCIAL

CBO: 515305

Folha 1
 ADMISSÃO: 05/04/2018

Depto: SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	15,00	850,10	
270	FÉRIAS NO MÊS	15,00	850,10	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		283,37	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		184,80	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		87,84
45	INSS SOBRE FÉRIAS			90,68
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			1.042,79
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.168,37	1.221,31
			Total Liquido	947,06

PAGO COM RECURSOS
 ESTADUAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 2017 121636
 R\$ 947,06

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.700,20	1.983,57	1.983,57	158,69	850,10	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Bruna Ap. Lopes da Costa
 Assinatura

31 / 07 / 2019
 Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
 Julho/2019

Folha 1
 ADMISSÃO: 16/04/2019

343 CINTIA APARECIDA RODRIGUES
 Cargo : AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS CBO: 862150

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.365,11	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		184,80	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		109,21

PAGO COM RECURSOS
 ESTADUAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 2014 / 21626
 R\$ 1.440,70

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	1.549,91	Total Descontos	109,21
Total Liquido			1.440,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.365,11	1.365,11	1.365,11	109,21	1.365,11	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Cintia Ap. Rodrigues
 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

228 CIRO RODRIGUES DE OLIVEIRA

Cargo : ZELADOR

CBO: 514120

Folha 1

ADMSSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO				
270	FÉRIAS NO MÊS	16,00	946,48		
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS	14,00	828,17		
11	INSS SOBRE SALÁRIO		276,06	96,22	
45	INSS SOBRE FÉRIAS	9,00		88,34	
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			1.015,89	
PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>2017 / 21036</u> RS <u>850,26</u>			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.050,71	1.200,45	
			Total Líquido	850,26	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.774,65	2.050,71	2.050,71	164,06	946,48	****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Ciro Rodrigues de Oliveira
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

ADMISSÃO: 03/07/2017

272 CRISLENI APARECIDA DA SILVA PEREIRA

Cargo : AJUDANTE GERAL

CBO: 784105

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO			
270	FÉRIAS NO MÊS	16,00	728,06	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS	14,00	637,05	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		212,35	
11	INSS SOBRE SALÁRIO		176,00	58,25
45	INSS SOBRE FÉRIAS	8,00		67,95
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			781,45

PAGO COM RECURSOS
 ESTADUAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2017 01636
 R\$ 845,81

Total Vencimentos 1.753,46
 Total Descontos 907,65

Total Líquido 845,81

Salário Base
1.365,11

Sal. Contr. INSS
1.577,46

Base Calculo FGTS
1.577,46

FGTS do MES
126,19

Base Calculo IRRF
728,06

Faixa IRRF

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Crislêni Aparecida da Silva Pereira
 Assinatura

31 / 07 / 2019
 Data

RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL
 Julho/2019

Folha 1

ADMISSÃO: 01/04/2019

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

SOROCABA - SP

340 DIEGO DOS SANTOS RIBEIRO
 Cargo : ORIENTADOR SOCIAL

CBO: 515305

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	900,00	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE	8,00	184,80	
11	INSS SOBRE SALÁRIO			72,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.084,80	72,00
			Total Liquido	1.012,80

PAGO COM RECURSOS
 ESTADUAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 2014 / 01626
 R\$ 1012,80

Salário 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.



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

259 EDIONE PEREIRA DA SILVA BRITO
Cargo : AJUDANTE GERAL

CBO: 784105

Folha 1
ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

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		176,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		58,25	
45	INSS SOBRE FÉRIAS			67,95	
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			781,45	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.753,46	907,65	
			Total Liquido	845,81	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.365,11	1.577,46	1.577,46	126,19	728,06	*****

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0017/21626
R\$ 845,81

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Edione Pereira da Silva Brito
Assinatura

31 / 07 / 2019
Data

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Julho/2019

Folha 1

ADMISSÃO: 03/07/2017

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

SOROCABA - SP

281 EDVALDO LEITE DA SILVA
Cargo : ZELADOR

CBO: 514120

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

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		26,40		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		96,22	
45	INSS SOBRE FÉRIAS			88,34	
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			1.015,89	
PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0017 / 01606</u> R\$ <u>876,66</u>			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.077,11	1.200,45	
			Total Liquido	876,66	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.774,65	2.050,71	2.050,71	164,06	946,48	****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Edvaldo Leite da Silva
Assinatura

31 / 107 / 2019
Data

RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL

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

SOROCABA - SP

Julho/2019

Folha 1

ADMISSÃO: 03/07/2017

287 ELIANA ESTEVES ROSA DIAS
Cargo : SUPERVISOR DE PROJETOS II

CBO: 239430

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	16,00	1.853,25		
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	1.621,59		
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		540,53		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		184,80		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		247,10	
45	INSS SOBRE FÉRIAS			194,59	
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			1.967,53	
PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>2017 / 21626</u> R\$ <u>1.790,95</u>			Total Vencimentos	Total Descontos	
			4.200,17	2.409,22	
			Total Liquido	1.790,95	
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF *****
3.474,84	4.015,37	4.015,37	321,23	1.853,25	

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Eliana

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

Folha 1

ADMISSÃO: 02/03/2018

314 GILDETE CERQUEIRA DE ALMEIDA

Cargo: AJUDANTE GERAL

CBO: 784105

Depto: SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO			
270	FÉRIAS NO MÊS	16,00	728,06	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS	14,00	637,05	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		212,35	
11	INSS SOBRE SALÁRIO		184,80	58,25
45	INSS SOBRE FÉRIAS	8,00		67,95
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			781,45

PAGO COM RECURSOS
 ESTADUAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 P. - Nº 0017 / 21696
 R\$ 854,61

Total Vencimentos			1.762,26		Total Descontos		907,65				
Total Liquido							854,61				
Salario Base	1.365,11	Sal.Contr.NSS	1.577,46	Base Calculo FGTS	1.577,46	FGTS do MES	126,19	Base Calculo IRRF	728,06	Faba IRRF	****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Gillete e de Almeida
 Assinatura

31 107 12 619
 Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
 MENSAL
 Julho/2019

267 HELLEN AMARAL DA SILVA
 Cargo : ASSISTENTE ADMINISTRATIVO II

CBO: 411010

Folha 1
 ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	16,00	1.145,05	
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	1.001,91	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		333,97	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		88,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		116,41
45	INSS SOBRE FÉRIAS			106,87
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			1.229,01

PAGO COM RECURSOS
 ESTADUAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 2017 / 21636
 R\$ 0.116,64

			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.568,93	1.452,29
			Total Liquido	1.116,64

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 / 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

305 JANETE COSTA DA SILVA

Cargo : COZINHEIRO GERAL

CBO: 513205

Folha 1

ADMISSÃO: 14/02/2018

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
270	FÉRIAS NO MÊS	30,00	1.569,89		
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		523,30		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		299,20		
45	INSS SOBRE FÉRIAS			188,39	
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			1.904,80	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.392,39	2.093,19	
			Total Liquido	299,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.569,89	2.093,19	2.093,19	167,46	*****	*****

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2014 / 21626
R\$ 299,20

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

31 10/19

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Julho/2019

224 JAQUELINE RAQUEL NASCIMENTO DA SILVA BRI

Folha 1

Cargo : ORIENTADOR SOCIAL

CBO: 515305

ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 12 A 17 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		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
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLASORAÇÃO

Nº 2017/21696

R\$ 840,98

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

Salário 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

242 JULIANO ANDRADE DE SOUZA

Cargo : ALMOXARIFE

CBO: 414105

Folha 1

ADMISSÃO: 03/07/2017

Depo : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO				
270	FÉRIAS NO MÊS	16,00	976,26		
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS	14,00	854,23		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		284,74		
11	INSS SOBRE SALÁRIO		184,80	99,25	
45	INSS SOBRE FÉRIAS	9,00		91,12	
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			1.047,85	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.300,03	1.238,22	
			Total Líquido	1.061,81	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.830,49	2.115,23	2.115,23	169,22	976,26	*****

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2017 / 01026
R\$ 1001,81

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Juliano Andrade de Souza
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

269 LUCEMIR DE ARAUJO

Cargo : COORDENADOR III

CBO: 252105

Folha 1

ADMISSÃO: 03/07/2017

Depo : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO				
270	FÉRIAS NO MÊS	16,00	1.668,39		
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS	14,00	1.459,85		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		486,62		
11	INSS SOBRE SALÁRIO		184,80	222,45	
45	INSS SOBRE FÉRIAS	11,00		175,18	
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			1.771,29	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			3.799,66	2.168,92	
			Total Líquido	1.630,74	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.128,24	3.614,86	3.614,86	289,19	1.668,39	*****

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2017 / 01026
R\$ 1.630,74

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Lucemir de Araujo
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

279 MARIA DA CONCEICAO FURQUIM RAMOS
 Cargo : ORIENTADOR SOCIAL

CBO: 515305

Folha 1

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

ADMISSÃO: 03/07/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO			
270	FÉRIAS NO MÊS	16,00	906,77	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS	14,00	793,43	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		264,48	
11	INSS SOBRE SALÁRIO		184,80	92,19
45	INSS SOBRE FÉRIAS	9,00		84,63
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			973,28

PAGO COM RECURSOS
 ESTADUAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 2017 21606
 R\$ 999,38

Salário Base 1.700,20	Sal.Contr.INSS 1.964,68	Base Calculo FGTS 1.964,68	FGTS do MES 157,17	Total Vencimentos 2.149,48	Total Descontos 1.150,10
Total Líquido				999,38	
Base Calculo IRRF 906,77				Faixa IRRF *****	

Recebi a importância líquida acima discriminada.

M^a da Conceição S Ramos
 Assinatura

37 107 12079
 Data

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Julho/2019

Folha 1

ADMISSÃO: 03/07/2017

SOROCABA - SP

CBO: 784105

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

271 MARIA JOSE FREITAS DA SILVA
Cargo : AJUDANTE GERAL

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

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		184,80			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		58,25		
45	INSS SOBRE FÉRIAS			67,95		
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			781,45		
PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0014 21036</u> R\$ <u>854,61</u>			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.762,26	907,65		
			Total Liquido	854,61		
Salario Base		Sal. Contr. INSS	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.

31 / 107 / 2019
Data

Maria Jose Freitas da Silva

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Juho/2019

Folha 1

ADMISSÃO: 03/07/2017

227 MARIA DE LOURDES PAULA SILVA
 Cargo : SUPERVISOR DE PROJETOS IV

CBO: 239430

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	16,00	2.106,09	
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	1.842,83	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		614,28	
11	INSS SOBRE SALÁRIO			280,81
45	INSS SOBRE FÉRIAS			221,14
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			2.211,07
253	IRRF DESCONTADO NAS FÉRIAS			24,90

PAGO COM RECURSOS
 ESTADUAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 2017 / 21636
 R\$ 1.825,28

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Salário Base 3.948,92	Sal. Contr. INSS 4.563,20	Base Calculo FGTS 4.563,20	FGTS do MES 365,06	Total Vencimentos 4.563,20	Total Descontos 2.737,92
Total Liquido 2.106,09				Total Descontos 1.825,28	
Base Calculo IRRF 2.106,09				Faixa IRRF *****	

Recebi a importância líquida acima discriminada.

[Assinatura]
 Assinatura

31 / 10 / 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

Folha 1

ADMISSÃO: 01/02/2018

303 MARIA LUIZA MARESTONI
Cargo : AJUDANTE GERAL

CBO: 784105

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
270	FÉRIAS NO MÊS	30,00	957,62			
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		319,21			
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		26,40			
45	INSS SOBRE FÉRIAS			102,15		
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			1.174,68		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.303,23	1.276,83		
			Total Liquido	26,40		
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
957,62		1.276,83	1.276,83	102,15	*****	*****

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2017 / 21636
R\$ 26,40

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Maria Luiza Marestoni
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

237 MARIA SOLANGE DE JESUS GODOY

Folha 1

Cargo : COZINHEIRO GERAL

CBO: 513205

ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

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
 ESTADUAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 2017/21626
 R\$ 936,95

			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.

maria solange de Jesus Godoy
 Assinatura

31 10/12/2019
 Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

321 PAULO APARECIDO DE SOUZA
 Cargo: COORDENADOR II

Julho/2018

Folha 1

CBO: 252105

ADMISSÃO: 02/05/2018

Depto: SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO			
270	FÉRIAS NO MÊS	16,00	1.370,46	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS	14,00	1.199,16	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		399,72	
11	INSS SOBRE SALÁRIO			198,72
45	INSS SOBRE FÉRIAS			127,91
53	LIQUIDO DE FÉRIAS	11,00	26,40	1.470,97
		PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0017 / 2015</u> R\$ <u>1.198,14</u>		
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.995,74	1.797,60
			Total Líquido	1.198,14

Salario Base
2.569,62

Sal. Contr. INSS
2.969,34

Base Calculo FGTS
2.969,34

FGTS do MES
237,55

Base Calculo IRRF
1.370,46

Faixa IRRF *****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

31 / 07 / 18

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Julho/2019

322 PRISCILA SANAE HASHIMOTO DA SILVA
Cargo : ASSISTENTE SOCIAL

CBO: 251605

Folha 1

ADMISSÃO: 14/05/2018

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

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

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2014 / 01665
R\$ 1.491,42

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.

[Assinatura]

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

257 PRISCILA DOS SANTOS SILVA
 Cargo : COORDENADOR I

CBO: 252105

Folha 1
 ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

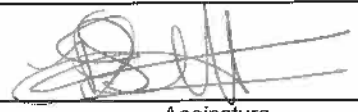
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	16,00	1.224,47	
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	1.071,41	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		357,14	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		184,80	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		124,49
45	INSS SOBRE FÉRIAS			114,28
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			1.314,27

PAGO COM RECURSOS
 ESTADUAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 2017 / 31636
 R\$ 1.284,78

			Total Vencimentos	2.837,82	Total Descontos	1.553,04
			Total Liquido			1.284,78

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.



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

285 QUEOCILINE CRISTINE LUCAS
Cargo : ORIENTADOR SOCIAL

CBO: 515305

Folha 1
ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 12 A 17 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		26,40		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		92,19	
45	INSS SOBRE FÉRIAS			84,63	
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			973,28	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.991,08	1.150,10	
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!			Total Líquido	840,98	
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	*****

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0017 / 21636
R\$ 840,98

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Queociline Cristine Lucas
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

239 ROSELI SOUZA DIAS SILVA
Cargo: MOTORISTA

CBO: 782305

Folha 1

Depto: SCFV 12 A 17 ESTADUAL

ADMISSÃO: 03/07/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.737,42	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		138,99

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0017 / 21696
R\$ 1.598,43

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Salario Base 1.737,42	Sal.Contr.INSS 1.737,42	Base Calculo FGTS 1.737,42	FGTS do MES 138,99	Total Vencimentos 1.737,42	Total Descontos 138,99	Total Liquido 1.598,43	Base Calculo IRRF 1.737,42	Faixa IRRF *****
--------------------------	----------------------------	-------------------------------	-----------------------	-------------------------------	---------------------------	---------------------------	-------------------------------	---------------------

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Roseli S.O. Silva
Assinatura

31 / 07 / 2019
Data

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Julho/2019

Folha 1

ADMISSÃO: 03/07/2017

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

SOROCABA - SP

266 SILVIA LETICIA DE CARVALHO
Cargo : ASSISTENTE ADMINISTRATIVO II

CBO: 411010

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	16,00	1.145,05		
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	1.001,91		
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		333,97	116,41	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		184,80	106,87	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		1.229,01	
45	INSS SOBRE FÉRIAS				
53	LIQUIDO DE FÉRIAS				
		PAGO COM RECURSOS ESTADUAIS / SIAS TERMO DE COLABORAÇÃO			
		Nº	0017 21626		
		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.



31 / 07 / 19
Data

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Julho/2019

Folha 1

ADMISSÃO: 03/07/2017

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

SOROCABA - SP

CBO: 513205

229 SIMONE GONCALVES NUNES
Cargo: COZINHEIRO GERAL

Depto: SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	16,00	837,27	
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	732,62	85,12
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		244,21	78,15
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		26,40	898,68
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		
45	INSS SOBRE FÉRIAS			
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.840,50	1.061,95
			Total Líquido	778,55
			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF *****
			837,27	
		Sal. Contr. INSS	FGTS do MES	
		1.814,10	145,13	
		Base Cálculo FGTS		
		1.814,10		
		Recebi a importância líquida acima discriminada.		
Salário Base				
1.569,89				

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / BIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02017 / 01696
R\$ 778,55

31 / 07 / 2019
Data

Simone G. Nunes

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2019

324 TATIANE TITONELI DE ALMEIDA
Cargo : ORIENTADOR SOCIAL

CBO: 515305

Folha 1
ADMISSÃO: 11/07/2018

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	30,00	900,00		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		44,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		72,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			944,00	72,00	
			Total Liquido	872,00	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
900,00	900,00	900,00	72,00	900,00	****

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS, SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2017, 01036
R\$ 872,00

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Tatiane Titoneli de Almeida
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

247 TEREZINHA RIBEIRO DOS SANTOS MENDES

Cargo : ORIENTADOR SOCIAL II

CBO: 515305

Folha 1

ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	16,00	1.059,00		
270	FÉRIAS NO MÊS	14,00	926,62		
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		308,87		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		26,40		
11	INSS SOBRE SALÁRIO			107,66	
45	INSS SOBRE FÉRIAS			98,84	
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			1.136,65	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.320,89	1.343,15	
			Total Líquido	977,74	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.985,62	2.294,49	2.294,49	183,56	1.059,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

[Assinatura]
Assinatura

31 / 07 / 2019
Data

9,00
PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2017 / 210364
R\$ 977,74

342 VALDINEIA APARECIDA DOS SANTOS ALMEIDA
 Cargo : ORIENTADOR SOCIAL CBO: 515305
 Folha 1
 ADMISSÃO: 06/04/2019

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO			
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE	30,00	1.700,20	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00	264,00	136,02

PAGO COM RECURSOS
 ESTADUAIS / SIAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 2019 / 016268
 R\$ 1.828,18

			Total Vencimentos	1.964,20	Total Descontos	136,02
			Total Líquido	1.828,18		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF *****	
1.700,20	1.700,20	1.700,20	136,02	1.700,20		

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Valdineia Cap. dos Santos Almeida.
 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

241 VALDIRENE BATISTA DOS SANTOS

Folha 1

Cargo : COZINHEIRO GERAL

CBO: 513205

ADMISSÃO: 03/07/2017

Depto : SCFV 12 A 17 ESTADUAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO			
270	FÉRIAS NO MÊS	16,00	837,27	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS	14,00	732,62	
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		244,21	
11	INSS SOBRE SALÁRIO		184,80	
45	INSS SOBRE FÉRIAS	9,00		85,12
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			78,15
				898,68

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2019 / 21696
R\$ 936,95

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.998,90	1.061,95
				Total Liquido	936,95

Salário 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.

Valdirene B. dos Santos
Assinatura

31 107 / 2019
Data

Favorecido	Inscrição	Banco	Agencia	Conta	Valor
Pagamentos para : 01/08/2019 Remessa : 000379					
ABEL MENDES DE SOUZA	834.356.708-00	001	6962-0	00.000.024.356-6	759,08
ANANDA EVELYN CARDOSO	421.538.468-03	001	6962-0	00.000.032.793-X	990,58
ANGELA MARIA BARBOSA	400.832.158-67	001	6962-0	00.000.034.659-4	999,38
BRUNA AP LOPES	452.618.638-48	001	6962-0	00.000.032.534-1	947,06
CINTIA APARECIDA RODRI	303.050.468-96	001	6962-0	00.000.043.855-3	1.440,70
CIRO RODRIGUES DE OLIV	051.146.528-93	001	6962-0	00.000.021.423-X	850,26
CRISLENI AP SILVA PERE	164.313.178-82	001	6962-0	00.000.032.515-5	845,81
DIEGO SANTOS RIBEIRO	441.740.748-79	001	6511-0	00.000.070.658-2	1.012,80
EDIONE PEREIRA DA SILV	391.192.358-95	001	6511-0	00.000.023.592-X	845,81
EDVALDO LEITE DA SILVA	370.981.578-99	001	6962-0	00.000.014.023-6	876,66
ELIANA ESTEVES ROSA DI	106.041.828-21	001	6962-0	00.000.021.208-3	1.790,95
GILDETE CERQUEIRA DE A	290.752.348-13	001	6962-0	00.000.036.631-5	854,61
HELLEN AMARAL DA SILVA	442.073.258-08	001	6962-0	00.000.031.508-7	1.116,64
JANETE COSTA DA SILVA	203.382.258-38	001	6962-0	00.000.033.746-3	299,20
JAQUELINE RAQUEL NASCI	466.310.098-80	001	6962-0	00.000.031.070-0	840,98
JULIANO ANDRADE DE SOU	414.583.608-14	001	6962-0	00.000.007.556-6	1.061,81
LUCEMIR ARAUJO	337.282.081-91	001	6962-0	00.000.020.655-5	1.630,74
MARIA DA CONCEICAO FUR	094.148.598-61	001	6962-0	00.000.021.699-2	999,38
MARIA DE LOURDES PAULA	032.634.928-61	001	6962-0	00.000.013.530-5	1.825,28
MARIA JOSE DE FREITAS	213.997.558-89	001	6962-0	00.000.027.185-3	854,61
MARIA LUIZA MARESTONI	801.870.309-44	001	6511-0	00.000.062.379-2	26,40
MARIA SOLANGE DE JESUS	149.692.088-08	001	6962-0	00.000.008.041-1	936,95
PAULO APARECIDO DE SOU	020.833.848-90	001	6962-0	00.000.024.348-5	1.198,14
PRISCILA DOS SANTOS SI	285.416.768-62	001	6962-0	00.000.001.465-6	1.284,78
PRISCILA SANAE HASHIMO	281.744.148-60	001	6962-0	00.000.026.969-7	1.491,42
QUEOCELINE CRISTINE LU	381.504.138-47	001	6962-0	00.000.005.540-9	840,98
ROSELI DOUZA DIAS SILV	149.779.658-09	001	6962-0	00.000.020.756-X	1.598,43
SILVIA LETICIA DE CARV	372.607.988-23	001	6962-0	00.000.008.322-4	1.213,44
SIMONE GONCALVES NUNES	161.799.018-30	001	6962-0	00.000.026.847-X	778,55
TATIANE TOTINELI BARBO	303.554.888-92	001	6962-0	00.000.026.868-2	872,00
TEREZINHA RIBEIRO SANT	017.761.888-45	001	6962-0	00.000.024.347-7	977,74
VALDINEIA AP SANTOS AL	382.481.038-70	001	6856-X	00.000.008.807-2	1.828,18
VALDIRENE BATISTA DOS	283.418.428-31	001	6962-0	00.000.032.316-0	936,95

Total parcial: R\$ 34.826,30 quantidade: 00033

Total geral : R\$ 34.826,30 quantidade: 00033

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00033 registro(s) no valor total de R\$ 34.826,30 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 0191-0
 Conta Corrente Debitada: 00.000.231.435-5

ASSOCIACAO BOM PASTOR

PAGO COM RECURSOS
 ESTABELECIDAS
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 2017/21038
 R\$ 34.826,30

221435-5

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/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 17.334,72

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

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

6654,36
VALOR
COMPROVADO

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
2019 101626
R\$ 6654,36

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 8585000173-4 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

Transação efetuada com sucesso por: J7110126 ADRIANA DA COSTA CA.

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/ 0,00

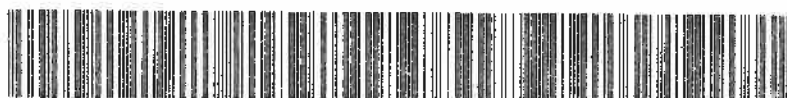
JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 17.334,72

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85850001734 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

22/1435-5



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

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

GFIP - SEFIP 8.40

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**

5.592,12
VALOR
COMPROVADO

50807 766873600018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

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: 131.435-5

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85830000146-3 55220179190-9
80763105080-7 76687360001-8
Data do pagamento 31/07/2019
CNPJ/CEL/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: 072102
AUTENTICACAO SISBB: F.5C4.35A.C91.1AA.2R7

PAGO COM RECURSOS
ESTADUAIS / SIAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 2017/21636
R\$ 5592,12

02-DDD/TELEFONE (0015)32179263	
ALHADORES 14	07-ALÍQUOTA FGTS 8
1019	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2019

TOTAL A RECOLHER 14.655,22

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA. A 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.DEB.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

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 - 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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G335061018331757012
06/08/2019 10:24:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.28
0191000191 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0191 - EMPRESA SOROCABA SP
CODIGO DE BARRAS 8568000000 24900064923
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 24,90


DOCUMENTO: 073006
AUTENTICACAO SISBB: F.9D3.B14.EF5.EAD.48E

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

23/07/19

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</p> <p>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 12 A 17 ESTADUAL</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/08/2019 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.46.66.7145 - opção 1 - DLL, versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	24,90
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/98	0,00
	10 VALOR TOTAL	24,90

8568000000-7 24900064923-9 21076687360-3 00105619212-1

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (3ª via para o contribuinte - 1ª e 2ª vias)



Nº

R\$

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

2017/07625
24,90