

Original



# PASTORAL DO MENOR - CNBB

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

Sorocaba/SP, 05 de Novembro de 2020.

**Ofício nº 633/2020**

**Ref.: Prestação de Contas Estadual – Outubro/2020 (ZONA NORTE)**

**Oferta do Serviço:** Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade de Medida Socioeducativa em Meio Aberto - Liberdade Assistida e Prestação de Serviços à Comunidade.

À

Prefeitura Municipal de Sorocaba – SECRETARIA DA CIDADANIA  
Divisão de Parcerias e Planejamento

A 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 **OUTUBRO/2020**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 8.636,00 (Oito mil seiscentos e trinta e seis reais).

- 1) ANEXO 20-1 E 20-2
- 2) SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DO MÊS SUBSEQUENTE
- 3) JUSTIFICATIVA
- 4) RELATÓRIO DE ATIVIDADES
- 5) RELATÓRIO DE ATENDIDOS
- 6) CND FGTS
- 7) CND ESTADUAL
- 8) CND CONJUNTA PGFN/SRF
- 9) CND TRABALHISTA
- 10) CND MOBILIÁRIA E IMOBILIÁRIA
- 11) RELAÇÃO NOMINAL DE FUNCIONÁRIOS
- 12) EXTRATO BANCÁRIO
- 13) DOCUMENTOS ORIGINAIS E CÓPIAS

\_\_\_\_\_  
JOSÉ ROBERTO ROSA – PRESIDENTE OU  
SARA ARACELI CARVALHO RIBEIRO MENDES – VICE PRESIDENTE  
ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

PMS / SIAS  
SEÇÃO DE CONVÊNIO E PARCERIAS  
19 / 11 / 20  
FUNCIONÁRIO: Claudia

Recebemos / SECID  
05 / 11 / 2020  
Luciana

**ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR**

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

**Endereço:** Rua Capitão Pedro Tavares, 315 – Vila Espírito Santo (sala 1) **CEP:** 18051-330 – Sorocaba / SP

**Tel:** (15) 3232-5559 / (15) 3212-1965 **E-mail:** projetolagirassol@yahoo.com.br



PASTORAL DO MENOR - CNBB  
 "para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude"

**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 DA CIDADANIA  
**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR  
**CNPJ:** 07.668.736/0001-81  
**ENDEREÇO E CEP:** RUA DEMANDA DO VALE BLASECK - VILA BARÃO - CEP: 18065-580  
**RESPONSÁVEL(S) PELA OSC:** JOSÉ ROBERTO ROSA - PRESIDENTE E/OU SARA ARACELI CARVALHO RIBEIRO MENDES - VICE PRESIDENTE  
**CPF:** JOSÉ ROBERTO ROSA - CPF: 749.457.268-68 / SARA ARACELI CARVALHO RIBEIRO MENDES - CPF: 337.225.808-89  
**OBJETO DA PARCERIA:** MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS PARA ADOLESCENTES EM MEIO ABERTO  
**EXERCÍCIO:** 2020 **COMPETÊNCIA:** OUTUBRO  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** ESTADUAL

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL – R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	2019/39091	24/01/2020	01/02/2020 a 31/01/2021	R\$ 8.636,00
Aditamento nº				
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
23/10/2020	R\$ 8.636,00	23/10/2020	14134699	R\$ 8.636,00
				R\$ -
				R\$ -
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 29.011,98
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 8.636,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 2,13
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 37.650,11
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 37.650,11

(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:

**OUTUBRO**

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\$	
	OUTUBRO	2020	R\$	
Recursos humanos (5)	OUTUBRO	2020	R\$	-
Recursos humanos (6)	OUTUBRO	2020	R\$	6.900,00
Medicamentos	OUTUBRO	2020	R\$	-
Gêneros alimentícios	OUTUBRO	2020	R\$	487,19
Outros materiais de consumo	OUTUBRO	2020	R\$	191,85
Outros serviços de terceiros	OUTUBRO	2020	R\$	414,73
Locação de imóveis	OUTUBRO	2020	R\$	-
Locações diversas	OUTUBRO	2020	R\$	-
Utilidades públicas (7)	OUTUBRO	2020	R\$	356,61
Combustível	OUTUBRO	2020	R\$	144,34
Bens e materiais permanentes	OUTUBRO	2020	R\$	-
Obras	OUTUBRO	2020	R\$	-
Outras despesas	OUTUBRO	2020	R\$	-
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	8.494,72

(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\$	37.650,11
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$	8.494,72
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	29.155,39
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	29.155,39





**PASTORAL DO MENOR - CNBB**  
"... para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!"

Sorocaba/SP, 05 de Novembro de 2020.

**Solicitação de Pagamento do Mês Subsequente - ESTADUAL**

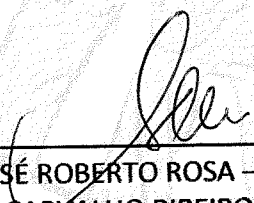
**Oferta do Serviço:** Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade de Medida Socioeducativa em Meio Aberto - Liberdade Assistida e Prestação de Serviços à Comunidade.

À

Prefeitura Municipal de Sorocaba – SECRETARIA DA CIDADANIA  
Divisão de Parcerias e Planejamento

Solicitamos o pagamento do mês NOVEMBRO/2020, no valor de R\$ 8.636,00 (Oito mil, seiscentos e trinta e seis reais) referente ao recurso do Termo de Repasse de Subvenção com o município de Sorocaba – Secretaria da Cidadania, movimentados exclusivamente no Banco do Brasil, Agência 191-0, Conta Corrente 74.012-8

Atenciosamente,



---

JOSÉ ROBERTO ROSA – PRESIDENTE OU  
SARA ARACELI CARVALHO RIBEIRO MENDES – VICE PRESIDENTE  
ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

**ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR**

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

**Endereço:** Rua Capitão Pedro Tavares, 315 – Vila Espírito Santo (sala 1) CEP: 18051-330 – Sorocaba / SP

**Tel:** (15) 3232-5559 / (15) 3212-1965 **E-mail:** projetolagirassol@yahoo.com.br



PASTORAL DO MENOR - CNBB

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

**JUSTIFICATIVA PRESTAÇÃO DE CONTAS ESTADUAL – ZONA NORTE  
OUTUBRO/2020**

À

Prefeitura Municipal de Sorocaba – SECRETARIA DA CIDADANIA  
Divisão de Parcerias e Planejamento

A ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR – CNPJ 07.668.736/0001-81, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo, que compõe a prestação de contas Estadual de OUTUBRO/2020.

- A rubrica "Recursos humanos (6)" está acima do valor orçado para este mês. Neste mês houve uma troca de oficineiro, pois como precisávamos contratar mais um funcionário como CLT, uma das pessoas que estava como oficineiro foi contratado e outra pessoa foi incluída como oficineira, nestas alterações no decorrer do mês, ambas as pessoa receberam de acordo com os serviços prestados no mês e com isso o valor total pago a todos os oficineiros ficou acima do valor previsto na planilha orçamentária. Nos próximos meses o valor será menor que deste mês.

- A rubrica "Gêneros alimentícios" está um pouco abaixo do valor orçado, pois não houve a necessidade de utilizar o valor total, no entanto o valor está apenas 3% a menos abaixo não tendo muita alteração.

- A rubrica "Outros materiais de consumo" está abaixo do valor previsto para este mês, pois não houve a necessidades de comprar muitos materiais no decorrer no mês, ficando o consumo para este mês 35% a menos do que havíamos previsto, ficando saldo disponível para utilização nos próximos meses.

- A rubrica "Outros serviços de terceiros" está abaixo do valor previsto para este mês, pois não foram feitas todas as prestações de serviços que estávamos prevendo, ficando saldo disponível para o próximo mês, estamos nos organizando para utilizar mais serviços.

- A rubrica "Utilidades públicas (7)" está um pouco abaixo do valor previsto para este mês, os valores podem variar conforme o consumo, a diferença foi apenas de 10% entre valor previsto e valor executado.

- A rubrica "Combustível" está um pouco abaixo do valor previsto para este mês, o valor pode variar para mais ou para menos conforme a utilização do veículo do projeto e neste mês utilizou-se menos. A diferença é de apenas de 4% entre o valor previsto e valor executado.

As alterações realizadas no respectivo mês possibilitaram a continuidade e a perfeita execução do projeto.

Sorocaba/SP, 05 de Novembro de 2020.

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
JOSÉ ROBERTO ROSA – PRESIDENTE OU

SARA ARACELI CARVALHO RIBEIRO MENDES – VICE PRESIDENTE  
ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

**ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR**

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

**Endereço: Rua Capitão Pedro Tavares, 315 – Vila Espírito Santo CEP: 18051-330 – Sorocaba / SP**

**Tel: (15) 3232-5559 / (15) 3212-1965 E-mail: projetolagirassol@yahoo.com.br**



PASTORAL DO MENOR - CNBB

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

**RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS – ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR  
OUTUBRO/2020 - ZONA NORTE**

Funcionários	Cargo	Projeto	Admissão	Desligamento
1 Ana Paula Martins de Freitas Tessutti	Orientadora Técnica	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol	16/10/2020	
2 Iandra Giardini Salvatori	Orientadora Técnica	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol	03/02/2020	
3 Isabel Silveira Leite Lopes	Coordenadora	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol	03/02/2020	
4 Hudson Maicon da Silva	Orientador Técnico	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol	03/02/2020	
5 Márcia Sanches	Assistente Social	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol	02/01/2019	
6 Mariana Ferreira Domingues Ferreira Rodrigues	Orientadora Técnica	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol	03/02/2020	
7 Shirlei Silva	Orientadora Técnica	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol	03/02/2020	
8 Valéria Aparecida Manfré	Orientadora Técnica	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol	03/02/2020	

Prestadores de Serviços	Cargo	Projeto
1 Ana Paula Martins de Freitas Tessutti*	Oficineiro	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol
2 Carlos Eduardo de Moura Campos Felisardo	Oficineiro	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol
3 Marilene Torregiani	Oficineiro	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol
4 Rosilene Torregiani	Oficineiro	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol

\* Foi contratada CLT no dia 16/10.

  
JOSÉ ROBERTO ROSA – PRESIDENTE E/OU SARA ARACELI CARVALHO RIBEIRO MENDES – VICE PRESIDENTE  
ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

**ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR**

CNPJ-MF: 07.668.736/0001-81

Endereço: Rua Capitão Pedro Tavares, 315 – Vila Espírito Santo (sala 1) CEP: 18051-330 – Sorocaba / SP

Tel: (15) 3232-5559 / (15) 3212-1965 E-mail: projetolagrassol@yahoo.com.br



PASTORAL DO MENOR - CNBB  
para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude

Sorocaba, 03 de novembro de 2020.

À Divisão de Parcerias e Planejamento – Fabiana Mangini Rolim

Assunto: Justificativa de RMA Funcionária – Zona Norte

A Associação Bom Pastor – Projeto Girassol, vem por meio deste justificar a duplicidade do nome da Funcionária ANA PAULA FREITAS que aparece duas vezes no mesmo mês com pagamentos de Oficineira e também de Orientadora Técnica/Facilitadora de Processo Circular, pois a mesma foi contratada para a função de Orientadora Técnica no dia 16 de outubro, recebendo ainda como oficineira os primeiros 15 dias do mês de outubro.

Sem mais, nos colocamos a disposição para esclarecimentos;

*Andreia Modesto*

Andreia Cristina Modesto  
Coordenadora – Projeto Girassol  
Fone: 32325559 / 991283959

**ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR**

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

**Endereço: Rua Capitão Pedro Tavares, 315 – Vila Espírito Santo (sala 1) CEP: 18051-330 – Sorocaba / SP**  
**Tel: (15) 3232-5559 / (15) 3212-1965 E-mail: projetolagirassol@yahoo.com.br**



PASTORAL DO MENOR - CNBB

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

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR - ESTADUAL - ZONA NORTE

DATA	EXTRATO	VALOR DESP.	DOC.	DESPESA	RUBRICA	CREADOR
07/10/2020	TRANSFERÊNCIA	R\$ 2.000,00	NF 06	R\$ 2.000,00	Recursos humanos (6)	ANA PAULA MARTINS DE FREITAS TESSUTTI
07/10/2020	TRANSFERÊNCIA	R\$ 50,00	NF 749	R\$ 50,00	Outros serviços de terceiros	ANTONIO AUGUSTO ALCOLEA
09/10/2020	PAGTO ONLINE	R\$ 152,13	FATURA	R\$ 152,13	Utilidades públicas (7)	CPFL
09/10/2020	PAGTO ONLINE	R\$ 41,04	FATURA	R\$ 41,04	Utilidades públicas (7)	SAAE
09/10/2020	PAGTO ONLINE	R\$ 144,34	NF 11632	R\$ 144,34	Combustível	AUTO P. CORREA SEMPRE AB. SÃO PAULO LTDA
13/10/2020	PAGTO ONLINE	R\$ 81,58	FATURA	R\$ 81,58	Utilidades públicas (7)	TELEFONICA BRASIL S/A
13/10/2020	PAGTO ONLINE	R\$ 81,86	FATURA	R\$ 81,86	Utilidades públicas (7)	TELEFONICA BRASIL S/A
15/10/2020	TRANSFERÊNCIA	R\$ 900,00	NF 07	R\$ 900,00	Recursos humanos (6)	ANA PAULA MARTINS DE FREITAS TESSUTTI
19/10/2020	TRANSFERÊNCIA	R\$ 487,19	NF 53783	R\$ 487,19	Gêneros alimentícios	MAKRO ATACADISTA SA
22/10/2020	TRANSFERÊNCIA	R\$ 200,00	NF 1769	R\$ 200,00	Outros serviços de terceiros	NF SOARES COPIADORAS ME
22/10/2020	PAGTO ONLINE	R\$ 191,85	NF 56839	R\$ 191,85	Outros materiais de consumo	COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
23/10/2020	PAGTO ONLINE	R\$ 185,73	NF 9569	R\$ 185,73	Outros serviços de terceiros	BERBEL SISTEMAS DE SEGURANÇA ELETRONICA LTDA ME
29/10/2020	TRANSFERÊNCIA	R\$ 2.000,00	NF 22	R\$ 2.000,00	Recursos humanos (6)	MARILENE TORREGIANI
30/10/2020	PAGTO ONLINE	R\$ 29,00	NF 9260	R\$ 29,00	Outros serviços de terceiros	MED & MED MEDICINA OCUPACIONAL LTDA ME
30/10/2020	TRANSFERÊNCIA	R\$ 1.000,00	NF 19	R\$ 1.000,00	Recursos humanos (6)	CARLOS EDUARDO DE MOURA CAMPOS FELISARDO
	REPASSE	R\$ -				
	TOTAL DESPESAS	R\$ 7.544,72				
	DEVOLUÇÕES	R\$ -				
	SALDO APLICAÇÃO	R\$ 29.061,98				
	APLICAÇÃO	R\$ 15.818,49				
	RESGATES	R\$ 11.591,21				
	RENDIM. DE APLICAÇÃO	R\$ 2,13				
	SALDO APLICAÇÃO	R\$ 33.291,39				

- Observação:
- 02/10 - R\$ 8.636,00 parte do repasse competência Setembro.
  - 02/10 - R\$ 7.520,00 empréstimo feito para a conta 74011-X para pagamento dos salários. Será devolvido assim que for pago repasse municipal.
  - 09/10 - R\$ 7.520,00 devolução do empréstimo feito para a conta 74011-X para pagamento dos salários. Conforme item 2.
  - 23/10 - R\$ 8.636,00 parte do repasse competência Outubro.
  - 30/10 - R\$ 5.500,00 empréstimo feito para a conta 74011-X para pagamento dos salários. Será devolvido assim que for pago repasse municipal.

Sorocaba, 05 de Novembro de 2020.

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE:  
(nome, cargo e assinatura)

José Roberto Rosa - Presidente ou Sara Araceli Carvalho Ribeiro Mendes - Vice Presidente





## Extrato conta corrente

### Cliente - Conta atual

Agência 191-0  
 Conta corrente 74012-8 ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 Período do extrato 10 / 2020

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2020		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	241.129	8.636,00 C	
				FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCI			
02/10/2020		0191	99015	470 Transferência enviada	550.191.000.074.011	7.520,00 D	
				02/10 0191 74011-X ASSOCIACAO BOM			
02/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.201	2.000,00 D	
				033 3965 26478367878 ANA PAULA MARTINS			
02/10/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	884,00 C	0,00 C
07/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.701	50,00 D	
				033 3965 26132774831 ANTONIO AUGUSTO A			
07/10/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	50,00 C	0,00 C
09/10/2020		0191	99015	870 Transferência recebida	550.191.000.074.011	7.520,00 C	
				09/10 0191 74011-X ASSOCIACAO BOM			
09/10/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz	100.901	152,13 D	
				CPFL CIA PIRATININGA FORC			
09/10/2020		0000	13105	361 Pcto conta água	100.902	41,04 D	
				SAAE SOROCABA			
09/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.903	144,34 D	
				AUTO POSTO C S A S PAULO LTDA			
09/10/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	7.182,49 D	0,00 C
13/10/2020		0000	13105	363 Pagto conta telefone	101.301	81,58 D	
				VIVO FIXO/BRASIL			
13/10/2020		0000	13105	363 Pagto conta telefone	101.302	81,86 D	
				VIVO FIXO/BRASIL			
13/10/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	163,44 C	0,00 C
16/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.601	900,00 D	
				033 3965 26478367878 ANA PAULA MARTINS			
16/10/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	900,00 C	0,00 C
19/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.901	487,19 D	
				341 5603 047427653013101 MAKRO ATACADI			
19/10/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	487,19 C	0,00 C
23/10/2020		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	148.591	8.636,00 C	
				FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCI			
23/10/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	8.636,00 D	0,00 C
28/10/2020		0191	99015	470 Transferência enviada	550.191.000.062.651	200,00 D	
				28/10 0191 62651-1 N.F. SOARES CO			
28/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.801	191,85 D	
				COMERCIAL JVD I E LTDA EPP			
28/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.802	185,73 D	

03/11/2020

<https://aapj.bb.com.br/apf-apj-web/index.html?v=2.19.1>

**BERBEL SIST SEG ELETR LTDA**

28/10/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	577,58 C	0,00 C
30/10/2020	0191	99015	470 Transferência enviada	550.191.000.074.011	5.500,00 D	
			30/10 0191 74011-X ASSOCIACAO BOM			
30/10/2020	0191	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.107.271	2.000,00 D	
			30/10 6962 107271-4 MARILENE TORRE			
30/10/2020	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	103.001	29,00 D	
			MED MED M OCUPACIONAL LTDA			
30/10/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.002	1.000,00 D	
			104 4090 24692393890 CARLOS EDUARDO DE			
30/10/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	8.529,00 C	0,00 C
31/10/2020	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JD124630 ANDREIA CRISTINA MODESTO.



## Extrato investimentos financeiros - mensal

G331031309049670033  
03/11/2020 13:26:18

### Cliente

Agência 191-0  
Conta 74012-8 ASSOCIACAO BOM PASTOR  
Mês/ano referência OUTUBRO/2020

### BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2020	SALDO ANTERIOR	29.061,98			2.899,039931		
02/10/2020	RESGATE	884,00	0,12		88,195066	10,024597120	2.810,844865
	Aplicação 18/06/2020	884,00	0,12		88,195066		
07/10/2020	RESGATE	50,00			4,987744	10,024573137	2.805,857121
	Aplicação 18/06/2020	50,00			4,987744		
09/10/2020	APLICAÇÃO	7.182,49			716,454833	10,025042290	3.522,311954
13/10/2020	RESGATE	163,44	0,02		16,304919	10,025195608	3.506,007035
	Aplicação 18/06/2020	163,44	0,02		16,304919		
16/10/2020	RESGATE	900,00	0,15		89,787691	10,025316312	3.416,219344
	Aplicação 18/06/2020	876,68	0,15		87,461389		
	Aplicação 03/07/2020	23,32			2,326302		
19/10/2020	RESGATE	487,19	0,06		48,601673	10,025374970	3.367,617671
	Aplicação 03/07/2020	487,19	0,06		48,601673		
23/10/2020	APLICAÇÃO	8.636,00			861,405288	10,025478271	4.229,022959
28/10/2020	RESGATE	577,58	0,07		57,617194	10,025653183	4.171,405765
	Aplicação 03/07/2020	577,58	0,07		57,617194		
30/10/2020	RESGATE	8.529,00	0,94		850,806068	10,025715990	3.320,599697
	Aplicação 03/07/2020	5.550,98	0,74		553,747996		
	Aplicação 31/07/2020	2.978,02	0,20		297,058072		
30/10/2020	SALDO ATUAL	33.291,39			3.320,599697		3.320,599697

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	29.061,98
APLICAÇÕES (+)	15.818,49
RESGATES (-)	11.591,21
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,49
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,36
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,13
SALDO ATUAL =	33.291,39

### Valor da Cota

30/09/2020	10,024691915
30/10/2020	10,025715990

### Rentabilidade

No mês	0,0102
No ano	0,4698
Últimos 12 meses	0,7349

Transação efetuada com sucesso por: JD124630 ANDREIA CRISTINA MODESTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PASTORAL DO MENOR - CNBB  
"para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude"

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR - ESTADUAL - ZONA NORTE

DATA	EXTRATO	VALOR DESP.	DOC.	DESPESA	RUBRICA	CREDOR
03/11/2020	TRANSFERÊNCIA	R\$ 1.000,00	NF 19	R\$ 1.000,00	Recursos humanos (6)	ROSILENE TORREGIANI

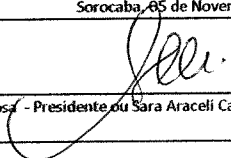
REPASSE	R\$	-
TOTAL DESPESAS	R\$	1.000,00
DEVOLUÇÕES	R\$	-
SALDO APLICAÇÃO	R\$	33.291,39
APLICAÇÃO	R\$	-
RESGATES	R\$	1.000,00
RENDIM. DE APLICAÇÃO	R\$	0,38
SALDO APLICAÇÃO	R\$	32.291,77

Observação:

LOCAL e DATA:

Sorocaba, 05 de Novembro de 2020.

DIRIGENTE:  
(nome, cargo e assinatura)

  
José Roberto Rosa - Presidente ou Sara Araceli Carvalho Ribeiro Mendes - Vice Presidente



## Extrato conta corrente

G3320413533703801  
04/11/2020 13:55:14

### Ciente - Conta atual

Agência 191-0  
Conta corrente 74012-8 ASSOCIACAO BOM PASTOR  
Período do extrato Mês atual

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/11/2020		0191	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.091.765	1.000,00 D	
				03/11 6511 91765-6 ROSILENE TORRE			
03/11/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.000,00 C	0,00 C
04/11/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest.com Resgate Autom.							32.290,52 C
Saldo							32.290,52 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/11/2020
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/12/2020
<b>Saldo de fundos de investimento</b>							
BB Automático Empres							32.291,76

-----  
-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JD124630 ANDREIA CRISTINA MODESTO.



## Extrato investimentos financeiros - mensal

### Cliente

Agência 191-0  
Conta 74012-8 ASSOCIACAO BOM PASTOR  
Mês/ano referência NOVEMBRO/2020

### BB Automático Empres - CNPJ: .071.477/0001-68

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/10/2020	SALDO ANTERIOR	33.291,39			3.320,599697		
03/11/2020	RESGATE	1.000,00	0,07		99,750034	10,025761002	3.220,849663
	Aplicação 31/07/2020	1.000,00	0,07		99,750034		
04/11/2020	SALDO ATUAL	32.291,76			3.220,849663		3.220,849663

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	33.291,39
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	1.000,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,45
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,07
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,38
SALDO ATUAL =	32.291,76
Disponível p/ Resg =	32.290,52
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,87
IR complementar =	0,11
IOF estimado =	0,26

### Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
31/07/2020	909.019.131	7.684,22	766,690610	369,882504
21/08/2020	909.019.121	8.636,00	861,562834	861,562834
15/09/2020	909.019.115	4.125,47	411,544204	411,544204
09/10/2020	909.019.109	7.182,49	716,454833	716,454833
23/10/2020	909.019.123	8.636,00	861,405288	861,405288

### Valor da Cota

30/10/2020	10,025715990
04/11/2020	10,025853065

### Rentabilidade

No mês	0,0013
No ano	0,4712
Últimos 12 meses	0,7219

### VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 04/11/2020 - Cota: 10,025853065

Transação efetuada com sucesso por: JD124630 ANDREIA CRISTINA MODESTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Prefeitura de Sorocaba**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota  
**00000006**

Data e Hora de Emissão  
**01/10/2020 13:33:39**

Código de Verificação  
**89673f64**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ANA PAULA MARTINS DE FREITAS TESSUTTI 26478367878**  
CPF/CNPJ: **37.146.463/0001-76** Inscrição Municipal: **000370893**  
Endereço: **ALAMEDA SAN MARINO, Nº111 - JARDIM VILLAGIO MILANO - CEP:18057-100**  
Município: **SOROCABA** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO BOM PASTOR**  
CPF/CNPJ: **07.668.736/0001-81**  
Endereço: **RUA CAPITAO PEDRO TAVARES, Nº315 - VILA SENE - CEP:18051-330**  
Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **admprojetogirassol@gmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:**  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE A CURSOS, PALESTRAS E ATENDIMENTOS JUNTO A FAMILIAS, ADOLESCENTES E FUNCIONÁRIOS.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	2000,00	2.000,00

Pago com Recibos Estaduais/SECID  
Termo de Colaboração nº 3909/2019  
R\$ 2.000,00

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

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

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

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

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00**

Valor Total das Deduções:

**R\$ 0,00**

Base de Cálculo:

**R\$ 2.000,00**

Alíquota:

**0,00%**

Valor do ISS:

**R\$ 0,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **10/2020**

Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**

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

Incidência: **SOROCABA/SP**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL**

Serviço: **0802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.**

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

Agência	191-0
Conta corrente	74012-8 ASSOCIACAO BOM PASTOR

**Creditado**

---

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	3965 SOROCABA-CERRADO
Conta corrente (com DV)	10804086
CPF	264.783.678-78
Nome favorecido	ANA PAULA MARTINS DE FREITAS TESSUTTI
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	100.201
Valor	2.000,00
Data transferência	02/10/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	AE6311AD08D3CEAE
Assinada por	J5910716 JOSE ROBERTO ROSA J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA

---

02/10/2020 13:51:31
02/10/2020 14:04:29

Transação efetuada com sucesso.

---

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



**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 000.011.632  
 SÉRIE: 001  
 FOLHA: 1 / 1



3520 1007 0234 1400 0185 5500 1000 0116 3210 0001 0935  
 CHAVE DE ACESSO DA NOTA FISCAL (com o código de verificação - verifique no site www.nfe.gov.br)  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 1-35-20-0879253995 01/10/2020 18:09:34

**NF-e**  
 Série: 001  
 Nº: 000.011.632

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE ECF** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **669533661110** CNPJ: **07.023.414/0001-85**

SOCIEDADE: **ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL (Cod. 468)** DATA EMISSÃO: **01/10/2020**

ENDEREÇO: **DEMANDA DO VALE BLAZECK** Nº: **517** COMPLEMENTO: **VILA BARAO** CEP: **18055-215** DATA SAÍDA:

MUNICÍPIO: **SOROCABA** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **669533661110** CNPJ: **07.023.414/0001-85**

**Fatura: 9000 Vencimento: 16/10/2020 Valor: R\$ 144,34**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	144,34
VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	144,34

VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR DO ICMS: 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 144,34  
 VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: 144,34

CPV: 0000  
 CPN: 0000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACRES.	VALOR TOTAL	BC ICMS	Vl. ICMS	% ICMS
CI	GASOLINA A COMUM	27101259	000	5929	LTS	36,351	3,949	0,00	0,00	144,34	0,00	0,00	0,00

Paygo com Reembolso em 30 dias  
 Termo de colaboração nº 390912019  
 R\$ 144,34

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **669533661110** VALOR DO ISSQN: **0,00** VALOR DO ISSQN RESERVADO AO FISCO: **0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: Trib aprox. RS: 19,41 Federal, 36,09 Estadual; Fonte: IBPT/empresamento SP 02C353  
 Inf. Fiscal: DOCUMENTOS FISCAIS: 3679/15;

Nome beneficiário						<b>AUTO P. CORREA SEMPRE AB. SAO PAULO LTDA</b>					
CNPJ		Inscr. estadual		Telefone		Agência / Código do Beneficiário					
07.023.414/0001-85		669.533.661.110				8513/24988-1					
Endereço beneficiário											
RUA BENEDITO FERREIRA TELLES, 035 ,SOROCABA - SP - CEP: 18055-270											
Pagador											
(468) ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL											
Endereço					Bairro						
DEMANDA DO VALE BLAZECK,517					VILA BARÃO						
CEP		Cidade		UF	Cnpj/Cnpj		RG/Inscr. estadual				
18055215		SOROCABA		SP	CNPJ: 07.668.736/0001-81		ISENTO				
Nº documento		Data de vencimento		Nosso número			Valor documento				
9000		16/10/2020		109/00009000-1			144,34				
Notas Fiscais : 000011632											

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



**341-7**

34191.09008 00900.008517 32498.810004 5 84100000014434

Local de pagamento					Vencimento				
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					16/10/2020				
Beneficiário					Agência / Código beneficiário				
AUTO P. CORREA SEMPRE AB. SAO PAULO LTDA - CNPJ: 07.023.414/0001-85					8513/24988-1				
RUA BENEDITO FERREIRA TELLES, 035 , SOROCABA - SP					Nosso número				
CEP: 18055-270					109/00009000-1				
Data do documento		Número do documento		Espécie doc.	Aceite	Data Processamento		(-) Valor documento	
01/10/2020		9000		DM	N	01/10/2020		144,34	
Uso do banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor			
		109	R\$						
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras deduções				
COBRAR MULTA DE 2% E JUROS MORA DE R\$ 0,46					(+*) Mora / Multa				
Notas Fiscais : 000011632					(+*) Outros acréscimos				
					(-) Valor cobrado				
Pagador					CNPJ: 07.668.736/0001-81				
(468) ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL									
DEMANDA DO VALE BLAZECK - 517 - VILA BARÃO 18055215 - SOROCABA - SP									

Secador / Avalista

Código de baixa

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



**Protocolo de entrega**

<b>Cliente</b>	<b>Cobrança</b>	<b>Nosso número</b>	<b>Emissão</b>	<b>Vencimento</b>	<b>Valor</b>
ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL	9000	109/00009000-1	01/10/2020	16/10/2020	144,34

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

---

09/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:53:10  
019100191 0063

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 74.012-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080090000851732498810004584100000014434

BENEFICIARIO:

AUTO POSTO C S A S PAULO LTDA

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO C S A S PAULO LTDA

CNPJ: 07.023.414/0001-85

PAGADOR:

ASSOC BOM PASTOR PROJ GIRASSOL

CNPJ: 07.668.736/0001-81

NR. DOCUMENTO 100.903  
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2020  
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 144,34  
VALOR COBRADO 144,34

NR. AUTENTICACAO B.5DA.016.1B3.D0P.739

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

---

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

09/10/2020 15:51:33

09/10/2020 15:53:15

Transa o efetuada com sucesso.

---

Transa o efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.



74012-8

### Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A  
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Benini, 1376,  
 Ed. Eco Benini  
 Cidade das Músicas  
 CEP: 04571-600 - São Paulo - SP  
 CNPJ: 02.568.157/0001-62  
 Insc. Est. 10003949112  
 http://www.vivo.com.br

Nome: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 Endereço: R GRANDINO CAP 251 COMPL NAO INFORMADO VL FLORINDA - 18040-560 -SOROCABA / SP  
 Código do cliente: 8999 3517 9572 DV: 3  
 Número do telefone: 1532325559/1534173355  
 Data de emissão: 01/10/2020  
 Número da fatura: 1148959567-0 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: São Paulo

**15/10/2020**  
**81,58**

### Descrição da sua fatura

RESUMO	VALOR (R\$)
<b>Plano Contratado / Serviços Mensais</b>	
Telefone	
Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal <sup>040</sup>	49,38
Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Adicional <sup>040</sup>	29,38
<b>Total</b>	<b>78,76</b>
<b>Ligações</b>	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Locais para Celular (VCI)	2,82
<b>Total</b>	<b>2,82</b>
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>81,58</b>

### Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg das faturas com vencimento em:			
Tipo de Ligação	Agosto	Setembro	Outubro
Minutos Locais Utilizados	96:30	96:00	151:50
Lig. Locais Celular (VCI)	10:18	3:30	10:48

Pago com Recursos Estaduais/SECIC  
 Termo de Colaboração nº 39091/2019  
 R\$ 81,58

### Vivo Valoriza

Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Meu Vivo.

Para informações detalhadas da sua conta acesse o aplicativo Meu Vivo. O detalhamento também está disponível em [www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas, ligue para nossa Central de Relacionamento no 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição: 142.

### Mensagem para você

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br). Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(141) PA 278-Ilimitado Local Empresas/PA 279-Longa Distância Brasil Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente <b>ASSOCIACAO BOM PASTOR</b>		Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.		
Código do cliente <b>8999 3517 9572</b>	Código para Cadastramento de Débito Automático <b>899935179572-3</b>	Número da Fatura <b>1148959567-0</b>	Data de Vencimento <b>15/10/2020</b>	Valor a Pagar (R\$) <b>81,58</b>



8461000000 5 81580082089 7 99351795721 9 14895956799 8





## Transações Pendentes

G335131528458222014  
13/10/2020 15:32:07

### Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/10/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.32.07  
0191000191

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 191-0 CONTA: 74.012-8  
EFETUADO POR: JOSE ROBERTO ROSA

=====  
Convenio VIVO FIXO/BRASIL  
Codigo de Barras 84610000000-5 81580082089-7  
99351795721-9 14895956799-8  
Data do pagamento 13/10/2020  
Valor Total 81,58  
=====

DOCUMENTO: 101301  
AUTENTICACAO SISBB:  
5.B6F.703.125.312.FEB

---

Assinada por	J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA	13/10/2020 15:31:16
	J5910716 JOSE ROBERTO ROSA	13/10/2020 15:32:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

74012-8



**Cadastro do Assinante**

Telefônica Brasil S/A  
Av. Engenheiro Luiz Carlos Benini, 1376,  
Ed. Eoo Benini  
Cidade: Monções  
CEP: 04571-609 - São Paulo - SP  
CNPJ: 02.558.157/0001-82  
Insc. Est: 108383849112  
http://www.vivo.com.br

Nome: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
Endereço: RUA CAPITAO GRANDINO 251 JARDIM PAULISTANO - 18040-560 - SOROCABA / SP  
Código do cliente: 8999 3517 9557 DV: 0  
Mês de referência: Outubro/2020  
Número da fatura: 1148917777-0 Tipo de cliente: Não residencial  
Número do telefone:  
Data de emissão: 01/10/2020  
Estado de instalação: São Paulo

**15/10/2020**  
**81,86**

**Descrição da sua fatura**

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet + Serviços Digitais	
25 Mega Empresas (14)	
<b>Total</b>	<b>81,86</b>

**TOTAL GERAL A PAGAR 81,86**

**Histórico de consumo**

Total utilizado em min:seg  
das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Agosto	Setembro	Outubro

Pago com Recursos Estaduais/SECID  
Termo de colaboração nº 39091/2019  
R\$ 81,86

**Vivo Valoriza**

Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Meu Vivo.

Para informações detalhadas da sua conta  
acesse o aplicativo Meu Vivo. O detalhamento  
também está disponível em  
[www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado  
impresso, de forma permanente ou não. Caso  
ainda tenha dúvidas, ligue para nossa Central de  
Relacionamento no 103 15. Pessoas com  
necessidades especiais de fala/audição: 142.

**Mensagem para você**

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar  
a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br".  
Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem  
apresentar riscos.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br). Recurso de atendimento VIVO, fique com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(144) P.J.BL / 119 / Vivo Fibra 25 Mega Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente <b>ASSOCIACAO BOM PASTOR</b>			Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.	
Código do cliente <b>8999 3517 9557</b>	Código para Cadastramento de Débito Automático <b>899935179557-0</b>	Número da Fatura <b>1148917777-0</b>	Data de Vencimento <b>15/10/2020</b>	Valor a Pagar (R\$) <b>81,86</b>



8464000000 2 81860082089 3 99351795571 8 14891777799 4



# Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/10/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.32.07  
0191000191

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 191-0 CONTA: 74.012-8  
EFETUADO POR: JOSE ROBERTO ROSA

=====  
Convenio VIVO FIXO/BRASIL  
Codigo de Barras 84640000000-2 81860082089-3  
99351795571-8 14891777799-4  
Data do pagamento 13/10/2020  
Valor Total 81,86  
=====

DOCUMENTO: 101302  
AUTENTICACAO SISBB:  
E.A62.100.92E.07B.46A

---

Assinada por	J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA	13/10/2020 15:31:16
	J5910716 JOSE ROBERTO ROSA	13/10/2020 15:32:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

**DADOS CADASTRAIS**

Seu Código	Cliente	Conta Contrato
2026730952	710031144	210038641968
Nome do Cliente		
ASSOC		
Endereço		
R CAP GRANDINO		

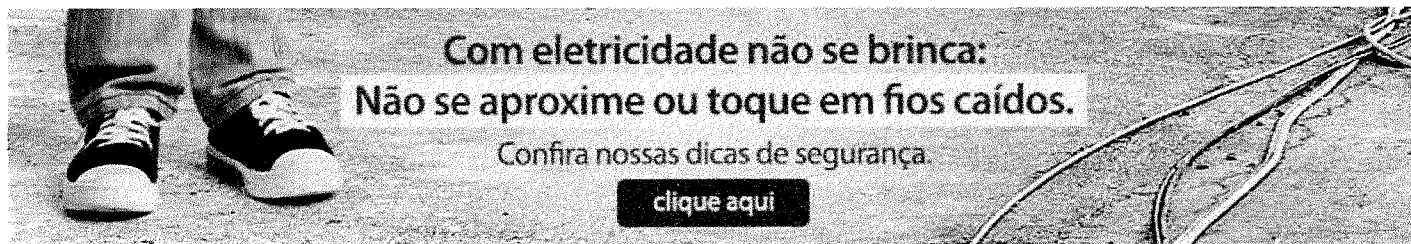
Pago com *[assinatura]* Parâmetros Estaduais/SECID  
Termo de Colaboração nº 39091/2019  
152,13

**DADOS DA CONTA**

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2020/09	21/08/2020 até 22/09/2020	0202009058612744
Data de Faturamento	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R\$)
22/09/2020	13/10/2020	R\$152,13

**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:  
MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,  
CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

**OBSERVAÇÕES**



**Atendimento CPFL**

☎ 0800 010 25 70  
Atendimento preferencial para portadores de  
deficiência auditiva e de fala  
☎ 0800 774 41 20  
Ouvidoria CPFL  
☎ 0800 055 78 78  
ARSESP  
☎ 0800 727 01 67  
Ligação gratuita de telefones fixos.  
ANEEL Agência Nacional de Energia  
Elétrica  
☎ 167  
Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na  
origem para telefones celulares.



**www.cpfl.com.br**

Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA**

DIC = Duração de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)  
FIC = Frequência de interrupção individual por unidade consumidora(qtd./mês)  
DMIC = Duração máxima de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)  
EUSD = Valor mensal do encargo de uso do sistema de distribuição

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

**CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.**

**LIMITE DE TENSÃO (volts)**

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	108	127
120	108	127
127	116	133
220	201	231
230	216	241
240	216	254
380	348	396

**Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009**

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta no site [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br) e nas agências de atendimento.

autenticação mecânica







## Transações Pendentes

### Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/10/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.53.13  
0191000191

#### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 191-0 CONTA: 74.012-8  
EFETUADO POR: JOSE ROBERTO ROSA

=====  
Convenio CPFL CIA PIRATININGA FORC  
Codigo de Barras 8369000001-6 52130110314-4  
23430253702-7 10038641968-1  
Data do pagamento 09/10/2020  
Valor em Dinheiro 152,13  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 152,13

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente será emitido  
após a quitação.

---

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

09/10/2020 15:51:33  
09/10/2020 15:53:15

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.



FATURA MENSAL

USUÁRIO: JOSE ROBERTO ROSA  
 MATRÍCULA-DV 27214-95  
 DADOS CADASTRAIS

REFERÊNCIA: SET/2020  
 GRUPO: 01

ENDEREÇO DA LIGAÇÃO:  
 RUA CAP GRANDINO - 251 - VL FLORINDA SOROCABA SP 18040-560  
 ENDEREÇO DE ENTREGA:  
 RUA CAP GRANDINO, 251 - VL FLORINDA SOROCABA SP 18040-560  
 CATEGORIA: RESIDENCIAL  
 ECONOMIAS: 001  
 CLASSIFICAÇÃO: 1  
 CONSUMO DOS ÚLTIMOS MESES (M3)  
 SET/2019 15 DEZ/2019 8 MAR/2020 11 JUN/2020 13  
 OUT/2019 14 JAN/2020 24 ABR/2020 12 JUL/2020 10  
 NOV/2019 12 FEV/2020 13 MAI/2020 12 AGO/2020 12

DADOS DA LEITURA

DT. PREV. PROX. LEIT. 30/10/2020  
 HIDROMETRO A06S301799  
 OCORRÊNCIA  
 LEIT. ANTERIOR 31/07/2020  
 LEIT. INFORMADA 31/08/2020  
 LEIT. FATURADA 31/08/2020  
 CONSUMO MED 13  
 FAT 13

DESCRIÇÃO

DETALHAMENTO DOS VALORES POR FAIXA DE CONSUMO DA SUA CONTA						
Min	Max	T. Água	T. Esg.	Con. Fat	VL. Água	VL. Esg.
0	10	17,05	15,77	10	17,05	15,77
11	15	2,56	2,37	3	7,68	7,11
16	20	3,73	3,45			
21	25	5,41	5,00			
26	30	5,95	5,50			
31	40	6,24	5,77			
41	50	6,56	6,06			
51	75	6,91	6,39			
76	100	7,07	6,54			
101	200	8,48	7,84			
201	300	10,17	9,41			
301	999999	12,20	11,29			
TOTAL				13	24,73	22,88

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS  
 TAR AGUA 01/01 24,73  
 TAR ESGOTO 01/01 22,88  
 CREDITAC202 2 /12 -0,12  
 CREDITAC 62 /144 -6,45

Pago com Recursos Estaduais/SECID  
 Termo de Colaboração nº 39091/2019  
 R\$ 41,04

CÓD PI DÉBITO AUT. 0100027214-95	VENCIMENTO 13/10/2020	TOTAL A PAGAR 41,04
-------------------------------------	--------------------------	------------------------

MENSAGEM

ATO 03/2015 SAAE, INSTITUI A TARIFA SOCIAL, CONSULTE EM NOSSO SITE  
 NAO DEIXE AGUA PARADA. VISTORIE SUA CASA SEMANALMENTE. DENGUE HATA  
 ECONOMIZE AGUA! DESPERDICIO PASSIVEL DE MULTA

Qualidade da Água AGO/20 - Sist. de Abast.: ETA Cerrado - Mananciais: ITUPARARANGA

Ensaio	Exigido	Realizado	Conforme	Média	Unidade	Limite Aceitável
Cor aparente	64	258	258	1.9	uC	15
Turbidez	227	258	258	0.7	NTU	5
Cloro Residual	227	258	258	1.6	mg/L	0,2 - 2,0
Colif. Totais	227	258	258	Aus	Aus/Pres	Ausência
E. Coli	227	258	258	Aus	Aus/Pres	Ausência

Os valores encontrados atendem ao exigido pela Portaria de Consolidação do MS nº 05/2017



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA  
 AV. PEREIRA DA SILVA, 1285 - JD. SANTA ROSÁLIA - CNPJ 71.480.560/0001-39  
 VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR



MATRÍCULA-DV 27214-95

FATURA MENSAL

REFERÊNCIA SET/2020	VENCIMENTO 13/10/2020	TOTAL A PAGAR 41,04
------------------------	--------------------------	------------------------

8269000000-9 41040091001-5 00002721401-4 09202070003-2



# Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/10/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.53.10  
0191000191

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 191-0 CONTA: 74.012-8  
EFETUADO POR: JOSE ROBERTO ROSA

=====  
Convenio SAAE SOROCABA  
Codigo de Barras 82690000000-9 41040091001-5  
00002721401-4 09202070003-2  
Data do pagamento 09/10/2020  
Valor Total 41,04  
=====

DOCUMENTO: 100902  
AUTENTICACAO SISBB:  
4.CFE.491.E35.FFF.809

---

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

09/10/2020 15:51:33  
09/10/2020 15:53:15

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

741012-8



**Prefeitura de Sorocaba**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
**00000007**

Data e Hora de Emissão  
**16/10/2020 12:05:31**

Código de Verificação  
**0ef3a522**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**


Nome/Razão Social: **ANA PAULA MARTINS DE FREITAS TESSUTTI 26478367878**  
 CPF/CNPJ: **37.146.463/0001-76** Inscrição Municipal: **000370893**  
 Endereço: **ALAMEDA SAN MARINO, Nº111 - JARDIM VILLAGIO MILANO - CEP:18057-100**  
 Município: **SOROCABA** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO BOM PASTOR**  
 CPF/CNPJ: **07.668.736/0001-81**  
 Endereço: **RUA CAPITAO PEDRO TAVARES, Nº315 - VILA SENE - CEP:18051-330**  
 Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **admprojetoqirassol@gmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:**  
 SERVIÇOS PRESTADOS ATRAVÉS DE OFICINAS DE COMUNICAÇÃO NÃO VIOLENTA COM ADOLESCENTES, FAMILIARES E EQUIPE TÉCNICA.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	900,00	900,00
 Pago com Recursos Estaduais/SECID Termo de Colaboração nº 39091/2019 R\$ <u>900,00</u>				

PIS (0,0000%): **R\$ 0,00**    COFINS (0,0000%): **R\$ 0,00**    INSS (0,0000%): **R\$ 0,00**    IR (0,0000%): **R\$ 0,00**    CSLL (0,0000%): **R\$ 0,00**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 900,00**

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00**    Base de Cálculo: **R\$ 900,00**    Alíquota: **0,00%**    Valor do ISS: **R\$ 0,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **10/2020**    Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**  
 Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**    Incidência: **SOROCABA/SP**  
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**  
 CNAE: **859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL**  
 Serviço: **0802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.**



## Transações Pendentes

G333161514156269019  
16/10/2020 15:17:21

### DOC ou TED Eletrônico

#### Debitado

---

Agência	191-0
Conta corrente	74012-8 ASSOCIACAO BOM PASTOR

#### Creditado

---

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	3965 SOROCABA-CERRADO
Conta corrente (com DV)	10804086
CPF	264.783.678-78
Nome favorecido	ANA PAULA MARTINS DE FREITAS TESSUTTI
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	101.601
Valor	900,00
Data transferência	16/10/2020
*C* - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	75618CD8F7089F74

---

Assinada por	J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA	16/10/2020 15:15:54
	J5910716 JOSE ROBERTO ROSA	16/10/2020 15:17:21

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

**makro**  
o seu melhor parceiro.

**MAKRO ATACADISTA SA**  
RUA JOAO RIBEIRO DE BARROS, 1411  
VILA ODIM ANTAO - SOROCABA/SP  
CEP: 18090602 - FONE: 1533162720

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO

3520 1047 4276 5301 3101 5500 5000 0537 8310 8672 6228

No. 000.053.783  
SÉRIE 5  
FOLHA 1 de 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PDV

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200943297702 - 19-10-2020 17:27:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669803047112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

C.N.P.J.

47.427.653/0131-01

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BOM PASTOR

C.N.P.J./C.P.F.

07.668.736/0001-81

DATA DA EMISSÃO

19-10-2020 17:26:22

ENDEREÇO

DEMANDA DO VALLE BLASECK, 517

BAIRRO/DISTRITO

VILA BARAO

CEP

18065580

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19-10-2020 17:26:22

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

1532121965

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:27:15

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	
212,15	31,91	0,00	0,00	487,19	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	487,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	1- Dest/Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
91,00	ESPECIEVOLUMES	MARCAVOLUMES	NUMERACAOVOLUMES	78,441	79,670

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
581571	BALA AZEDINHA UVA 600G	1704902000	5102	UN	3,0000	3,9900	0,00	11,97	11,97	2,15	0,00	18,00	0,00	0,00
581564	BALA AZEDINHA MORANGO 600G	1704902000	5102	UN	3,0000	6,5500	0,00	19,65	19,65	3,54	0,00	18,00	0,00	0,00
619217	BALA MAST CHITA ABACAXI 600G	1704902000	5102	UN	2,0000	6,5500	0,00	13,10	13,10	2,36	0,00	18,00	0,00	0,00
165568	BISC LEITE MARILAN 400G	1905310020	5102	UN	1,0000	4,2500	0,00	4,25	1,65	0,30	0,00	18,00	0,00	0,00
40963	BISC MAIZENA MARILAN 400G	1905310020	5102	UN	1,0000	4,2500	0,00	4,25	1,65	0,30	0,00	18,00	0,00	0,00
543517	OJO RAL PARM IPANEMA 50G	0406200020	5102	UN	6,0000	3,9500	0,00	23,70	15,80	2,84	0,00	18,00	0,00	0,00
391157	BACON LOMBO DEFUMADO PRIETO KG	0210120000	5102	KG	0,9560	14,9900	0,00	14,33	14,33	2,58	0,00	18,00	0,00	0,00
674762	BISC RECH PASSATEMPO CHOC 130G	1905310060	5405	UN	6,0000	1,4900	0,00	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
752224	BISC PASSATEMPO DOCE DE LEITE	1905310060	5405	UN	6,0000	1,4900	0,00	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
841796	BISC RECH BONO MOR 126G	1905310060	5405	UN	6,0000	2,1500	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
832073	REQ CREAM POCOS CALDAS 400G	0406109060	5405	UN	2,0000	9,9800	0,00	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39949	LING CALAB PERDIGAO RSE 400G	1601000060	5405	UN	3,0000	11,2500	0,00	33,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321438	HAMB AVEROV PERDIGAO 672G	1602500060	5405	UN	2,0000	13,2500	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
522624	COADOR PAPEL MELITTA 103 C30	4823209060	5405	UN	2,0000	2,8500	0,00	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
698604	OVOS BCOS EST ARO 20UN	0407210040	5102	UN	2,0000	8,9900	0,00	17,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
695708	ACUCAR REF CARAVELAS 1KG	1701990060	5405	UN	3,0000	2,1500	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
851630	OLEO SOJA CONCORDIA PET 900ML	15079011060	5405	UN	3,0000	6,4900	0,00	19,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
881439	MILHO PIPOCA PREMIUM YOKI500 G	1005901000	5102	UN	6,0000	2,7500	0,00	16,50	16,50	2,97	0,00	18,00	0,00	0,00
922987	FAROFA PRONTA MAND YOKI 500G	1901909000	5102	UN	2,0000	4,2900	0,00	8,58	8,58	1,54	0,00	18,00	0,00	0,00
509772	TRIGO P KIBE YOKI 500G	1103110020	5102	UN	2,0000	3,1900	0,00	6,38	4,25	0,77	0,00	18,00	0,00	0,00
638110	REFR ANTART GUARANA 2L	2202100060	5405	UN	12,0000	5,2900	0,00	63,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
638054	REFR SUKITA LARANJA 2L	2202100060	5405	UN	6,0000	3,2900	0,00	19,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
690323	LEITE FERM FRUTAP DESN 900G	0403900060	5405	UN	1,0000	6,4900	0,00	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
720094	FILE PEITO FGO IQF SEARA CG1KG	0207140020	5102	UN	4,0000	11,7500	0,00	47,00	43,08	5,17	0,00	12,00	0,00	0,00
492570	COXINHA ASA IQF SEARA 1 KG	0207140020	5102	UN	4,0000	11,6500	0,00	46,60	42,72	5,13	0,00	12,00	0,00	0,00
484653	FGO PASSAR IQF SEARA CG 1 KG	0207140020	5102	UN	2,0000	10,2900	0,00	20,58	18,87	2,26	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(PED.: 940556) - - -TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL 3  
0,74 ESTADUAL 60,98 MUNICIPAL 0,00 [581571, PIS:0,16, COFINS:0,75]; [581564, PIS:0,27, COFIN  
S:1,22]; [619217, PIS:0,18, COFINS:0,82]; [165568, PIS:0,07, COFINS:0,30]; [40963, PIS:0,07, COF  
INS:0,30]; [674762, PIS:0,15, COFINS:0,68]; [752224, PIS:0,15, COFINS:0,68]; [841796, PIS:0,21,  
COFINS:0,98]; [39949, PIS:0,56, COFINS:2,57]; [321438, PIS:0,44, COFINS:2,01]; [522624, PIS:0,0  
9, COFINS:0,43]; [881439, PIS:0,22, COFINS:1,03]; [922987, PIS:0,12, COFINS:0,54]; [509772, PIS:  
0,09, COFINS:0,43];, COO: 252808, PDV: 12

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recursos Estaduais/SECTE  
Termo de Colaboração nº 39091/2019  
R\$ 487,19



## Transações Pendentes

G334191622440740012  
19/10/2020 16:25:33

### DOC ou TED Eletrônico

#### Debitado

---

Agência	191-0
Conta corrente	74012-8 ASSOCIACAO BOM PASTOR

#### Creditado

---

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	5603 SOROCABA EXTRA
Conta corrente (com DV)	72900
CNPJ	47.427.653/0131-01
Nome favorecido	MAKRO ATACADISTA S.A
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	101.901
Valor	487,19
Data transferência	19/10/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	354A3DEA623AE467

---

Assinada por	J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA	19/10/2020 16:24:05
	J5910716 JOSE ROBERTO ROSA	19/10/2020 16:25:33

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.



**Identificação do Emitente**  
**COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**  
 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604  
 Fone:

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 N° 000056839  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1 de 1**

**CHAVE DE ACESSO**  
 35201010463489000191550010000568391004682790  
 740/12-8  
 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  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 669624728110  
**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**  
**CNPJ** 10.463.489/0001-91  
**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135200947600568 20/10/2020 15:19:20

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
**NOME/RAZÃO SOCIAL** ASSOCIACAO BOM PASTOR  
**ENDEREÇO** RUA CAPITAO PEDRO TAVARES, 315, SALA 1  
**MUNICÍPIO** SOROCABA  
**FONE/FAX** 1532121965  
**UF** SP  
**CNPJ/CPF** 07.668.736/0001-81  
**DATA DA EMISSÃO** 20/10/2020  
**BAIRRO/DISTRITO** VILA ESPIRITO SANTO  
**CEP** 18051-330  
**DATA DA ENTRADA/SAÍDA** 20/10/2020  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**HORA DA SAÍDA** 15:18:10

**FATURA/DUPLICATA**  
**Data Vencimento** 17/11/2020  
**Número Duplicata** 001  
**Valor Duplicata** 191,85

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
**BASE DE CÁLCULO DO ICMS** 68,29  
**VALOR DO ICMS** 12,30  
**BASE DE CÁLCULO ICMS ST** 0,00  
**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00  
**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 191,85  
**VALOR DO FRETE** 0,00  
**VALOR DO SEGURO** 0,00  
**DESCONTO** 0,00  
**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** 0,00  
**VALOR TOTAL DO IPI** 0,00  
**VALOR TOTAL DA NOTA** 191,85

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
16837	LUSTRA MOVEIS 200ML (POLIFLOR) Val Aprox Tributos R\$3,55(%36,55)	34052000	000	5102	FR	2,000	4,8600	9,72	9,72	1,75	18,00
19619	DESINFETANTE 05L - BAC SEPT FLORAL FLASH Val Aprox Tributos R\$6,25(%20,11)	38089999	000	5102	GL	1,000	31,0900	31,09	31,09	5,60	18,00
22391	HIGIENIZADOR + ALCOOL 500ML - CIF GATILHO RED Val Aprox Tributos R\$5,53(%20,11)	38089419	000	5102	FR	2,000	13,7400	27,48	27,48	4,95	18,00
21940	PAPEL INTERF FS CEL 20X21 C/1000 - LINAPEL Val Aprox Tributos R\$33,81(%34,12)	48182000	060	5405	PT	10,000	9,9100	99,10	0,00	0,00	0,00
14911	FILME PVC 28X030M - TRIPACK Val Aprox Tributos R\$0,85(%38,77)	39211200	060	5405	RL	1,000	2,2000	2,20	0,00	0,00	0,00
21219	SABAO EM PO 800G - BRILHANTE Val Aprox Tributos R\$2,24(%34,12)	34022000	060	5405	PT	1,000	6,5700	6,57	0,00	0,00	0,00
22489	DETERGENTE 03L - CIF NEUTRO Val Aprox Tributos R\$3,59(%34,12)	34022000	060	5405	FR	1,000	10,5200	10,52	0,00	0,00	0,00
22834	ALCOOL LIQ 70 INPM 01L - ARCHOTE Val Aprox Tributos R\$1,04(%20,11)	38089919	060	5405	FR	1,000	5,1700	5,17	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Entrega: endereço: Rua Capitão Grandino, 251  
 Val Aprox Tributos R\$56,86(%29,64) Fonte: IBPT  
**RESERVADO AO FISCO**  
 Pago com Rec. dos Estaduais/SECID  
 Termo de Colaboração nº 39091/2019  
 R\$ 191,85





341-7

RECIBO DO PAGADOR

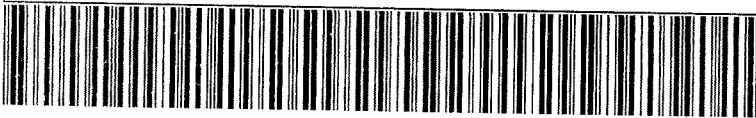
BENEFICIÁRIO : COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 10.463.489/0001-91 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 - 18052-604 - QUINTAIS DO IMPERADOR - SOROCABA SP			
Pagador ASSOCIACAO BOM PASTOR - 07.668.736/0001-81 RUA CAPITAO PEDRO TAVARES, 315 18051330 - VILA ESPIRIT - SOROCABA SP	Nº do Documento 56839/1	Data de Vencimento 17/11/2020	Valor Cobrado 191,85
	Agência / Código do Beneficiário 0513/79715-9		Nosso Número 109/10026424-2



341-7

34191.09107 02642.420513 37971.590007 7 84420000019185

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 17/11/2020
Beneficiário COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 10.463.489/0001-91 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 - 18052-604 - QUINTAIS DO IMPERADOR - SOROCABA SP					Agência / Código do Beneficiário 0513/79715-9
Data do Documento 20/10/2020	Nº do Documento 56839/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 20/10/2020	Nosso Número 109/10026424-2
Usa de Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 191,85
Inclusões (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário): Após o vencimento cobrar juros de.....R\$ 0,64 ao dia PROTESTAR 5 DIAS APOS VENCIMENTO  NF-E = 56839 NF-E = 56839					(-) Desconto (-) Outras Deduções / Abatimento (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO BOM PASTOR RUA CAPITAO PEDRO TAVARES, 315 18051330 - VILA ESPIRIT - SOROCABA SP					CNPJ/CPF 07.668.736/0001-81
Sociedade / Avalista					CNPJ/CPF



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada



## Transações Pendentes

G336281709420641018  
28/10/2020 17:16:59

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

---

28/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:16:55  
019100191 0059

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 74.012-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070264242051337971590007784420000019185

BENEFICIARIO:

COMERCIAL JVD I E LTDA EPP

NOME FANTASIA:

COMERCIAL JVD I E LTDA EPP

CNPJ: 10.463.489/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL JVD I E LTDA EPP

CNPJ: 10.463.489/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO BOM PASTOR

CNPJ: 07.668.736/0001-81

NR. DOCUMENTO 102.801

DATA DE VENCIMENTO 17/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 28/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 191,85

VALOR COBRADO 191,85

NR. AUTENTICACAO F.7A0.3ED.0F3.F2E.295

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

---

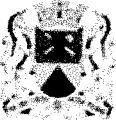

Assinada por J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA  
J5910716 JOSE ROBERTO ROSA

28/10/2020 17:12:01  
28/10/2020 17:16:59

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

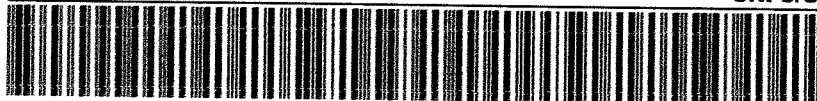
 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00009569</b>											
	Data e Hora de Emissão <b>21/10/2020 11:36:19</b>											
	Código de Verificação <b>7fb54c7f</b>											
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>												
Nome/Razão Social: <b>BERBEL SISTEMAS DE SEGURANCA ELETRONICA LTDA ME</b> CPF/CNPJ: <b>04.214.261/0001-65</b> Inscrição Municipal : <b>000118112</b> Endereço: <b>RUA JOAQUIM RODRIGUES DE BARROS, Nº458 - VILA HORTENCIA I - CEP:18020-282</b> Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b>												
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>												
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO BOM PASTOR</b> CPF/CNPJ: <b>07.668.736/0001-81</b> Endereço: <b>RUA CAPITAO PEDRO TAVARES, Nº315 - BAIRRO VILA ESPIRITO SANTO - CEP:18051-330</b> Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>PASTORALDOMENOR@TERRA.COM.BR</b>												
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>												
Descrição: SERVIÇO DE MONITORAMENTO MENSAL PROJ GIRASSOL												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>SERVIÇO DE MONITORAMENTO MENSAL</td> <td>1</td> <td>185,73</td> <td>185,73</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	SERVIÇO DE MONITORAMENTO MENSAL	1	185,73	185,73	<p>Pago com Repôzitos Estaduais/SECID          Termo de colaboração nº 3909/2019          R\$ 185,73</p>	
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$								
SIM	SERVIÇO DE MONITORAMENTO MENSAL	1	185,73	185,73								
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>												
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>								
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 185,73</b>												
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ *</b>	Aliquota: <b>*</b>	Valor do ISS: <b>R\$ *</b>									
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>												
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>10/2020</b>		Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b>										
Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>		Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>										
Prestador optante Simples Nacional		Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>										
CNAE: <b>802001000 - ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DE SISTEMAS DE SEGURANCA</b>												
Serviço: <b>1102 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.</b>												

**RECIBO DO PAGADOR**

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.		<b>341-7</b>	<b>34191.57007 04002.401174 80285.000008 4 84400000018573</b>		
Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>15/11/2020</b>
Beneficiário <b>BERBEL SIST SEG ELETR LTDA</b>					Agência/Código Beneficiário 1178/02850-0
Endereço Beneficiário / Beneficiário final R JOAQUIM RODRIGUES DE BARROS, 00458, SL 02, 18020282 - VILA HORTENCIA - SOROCABA - SP					
Data do documento <b>21/10/2020</b>	Núm. do documento <b>9450</b>	Espécie Doc. <b>DSI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>21/10/2020</b>	Noosso Número <b>157/00040024</b>
Uso do Banco	Carteira <b>157</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>185,73</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROJ GIRASSOL NF 9569					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - ASSOCIACAO BOM PASTOR</b>					<b>CNPJ/CPF 07.668.736/0001-81</b>
R CAP PEDRO TAVARES, 315 (SALA 1), 18051330 - VL ESPIRITO SAN - SOROCABA - SP					
<b>Beneficiário Final</b>					<b>CNPJ/CPF</b>

Autenticação mecânica

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.		<b>341-7</b>	<b>34191.57007 04002.401174 80285.000008 4 84400000018573</b>		
Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>15/11/2020</b>
Beneficiário <b>BERBEL SIST SEG ELETR LTDA</b>					Agência/Código Beneficiário 1178/02850-0
Endereço Beneficiário / Beneficiário final R JOAQUIM RODRIGUES DE BARROS, 00458, SL 02, 18020282 - VILA HORTENCIA - SOROCABA - SP					
Data do documento <b>21/10/2020</b>	Núm. do documento <b>9450</b>	Espécie Doc. <b>DSI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>21/10/2020</b>	Noosso Número <b>157/00040024</b>
Uso do Banco	Carteira <b>157</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>185,73</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PROJ GIRASSOL NF 9569					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - ASSOCIACAO BOM PASTOR</b>					<b>CNPJ/CPF 07.668.736/0001-81</b>
R CAP PEDRO TAVARES, 315 (SALA 1), 18051330 - VL ESPIRITO SAN - SOROCABA - SP					
<b>Beneficiário Final</b>					<b>CNPJ/CPF</b>



**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

---

28/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:16:55  
019100191 0056

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 74.012-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400240117480285000006484400000018573

BENEFICIARIO:

BERBEL SYST SEG ELETR LTDA

NOME FANTASIA:

BERBEL SIST SEG ELETR LTDA

CNPJ: 04.214.261/0001-65

BENEFICIARIO FINAL:

BERBEL SIST SEG ELETR LTDA

CNPJ: 04.214.261/0001-65

PAGADOR:

ASSOCIACAO BOM PASTOR

CNPJ: 07.668.736/0001-81

NR. DOCUMENTO 102.802  
DATA DE VENCIMENTO 15/11/2020  
DATA DO PAGAMENTO 28/10/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 185,73  
VALOR COBRADO 185,73

NR.AUTENTICACAO 5.C44.0DF.3B5.B7A.363

Central de Atendimento BB  
0804 0001 Capitais e Regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

---

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

28/10/2020 17:12:02

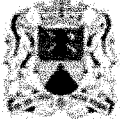
28/10/2020 17:16:59

Transa o efetuada com sucesso.

---

Transa o efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

711012.8



**Prefeitura de Sorocaba**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota	<b>00001769</b>
Data e Hora de Emissão	<b>26/10/2020 14:05:02</b>
Código de Verificação	<b>e5859cf6</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome/Razão Social: **N.F. SOARES COPIADORAS - ME**  
 CPF/CNPJ: **15.552.808/0001-59** Inscrição Municipal : **000321025**  
 Endereço: **RUA MOACYR NASCIMENTO, Nº267 - VILA CARVALHO - CEP:18060-170**  
 Município: **SOROCABA** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO BOM PASTOR**  
 CPF/CNPJ: **07.668.736/0001-81**  
 Endereço: **RUA CAPITAO PEDRO TAVARES, Nº315 - SALA 01 - VILA ESPIRITO SANTO - CEP:18065-580**  
 Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **admprojetoqirassol@gmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:**  
 RECARGA DE TONER - PROJETO GIRASSOL  
 DADOS BANCÁRIOS:  
 BANCO DO BRASIL  
 AG.: 0191-0  
 C/C: 62.651-1

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
<b>SIM</b>	<b>RECARGA DE TONER</b>	<b>1</b>	<b>200,00</b>	<b>200,00</b>
Pago com Recursos Especiais/SECID Termo de Colaboração nº 39091/2019 R\$ <u>200,00</u>				

PIS (0,6500%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (11,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (1,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
-----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 200,00</b>	Aliquota: <b>5,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 10,00</b>
--	---------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **10/2020** Tributação: **TRIBUTÁVEL**  
 Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP** Incidência: **SOROCABA/SP**  
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: **10/11/2020** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**  
 CNAE: **951180001 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS**  
 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).**

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	ASSOCIACAO BOM PASTOR
Agência	191-0
Conta corrente	74012-8

### Creditado

---

Nome	N.F. SOARES COPIADORAS -
Agência	191-0
Conta corrente	62651-1
Valor	200,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA	28/10/2020 17:12:02
	J5910716 JOSE ROBERTO ROSA	28/10/2020 17:16:59

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.



**Prefeitura de Sorocaba**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota	<b>0000022</b>
Data e Hora de Emissão	<b>28/10/2020 14:10:43</b>
Código de Verificação	<b>2f220200</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **MARILENE TORREGIANI 56683456968 - ME**  
 CPF/CNPJ: **27.787.461/0001-02** Inscrição Municipal: **000351586**  
 Endereço: **ALAMEDA DAS CATLEAS, Nº734 - BAIRRO CIDADE JARDIM - CEP:18055-177**  
 Município: **SOROCABA** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO BOM PASTOR**  
 CPF/CNPJ: **07.668.736/0001-81**  
 Endereço: **RUA CAPITAO PEDRO TAVARES, Nº315 - VILA SENE - CEP:18051-330**  
 Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **admprojetojirassol@gmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:**  
 REALIZAÇÃO DE OFICINAS COM O TEMA RELAÇÕES INTERPESSOAS SAUDÁVEIS COM ADOLESCENTES ATENDIDOS EM LIBERDADE ASSISTIDA, REFERENTE AO MES DE OUTUBRO DE 2020.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	2000,00	2.000,00
Pago com Recursos Estaduais/SECID Termo de Colaboração nº 39091/2019 R\$ <u>2.000,00</u>				

PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.000,00</b>	Alíquota: <b>0,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
--	---	---------------------------	----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **10/2020**  
 Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**  
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**  
 CNAE: **859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL**  
 Serviço: **0802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**  
 Incidência: **SOROCABA/SP**



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

Nome	ASSOCIACAO BOM PASTOR
Agência	191-0
Conta corrente	74012-8

**Creditado**

---

Nome	MARILENE TORREGIANI
Agência	6962-0
Conta corrente	107271-4
Valor	2.000,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	J5910716 JOSE ROBERTO ROSA	30/10/2020 15:06:46
	J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA	30/10/2020 15:11:22

Transação efetuada com sucesso.

---

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

24012-8



**Prefeitura de Sorocaba**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota	<b>00000019</b>
Data e Hora de Emissão	<b>29/10/2020 13:18:55</b>
Código de Verificação	<b>6bee31da</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **CARLOS EDUARDO DE MOURA CAMPOS FELISARDO 24692393890 ME**  
 CPF/CNPJ: **26.037.115/0001-44** Inscrição Municipal : **000346926**  
 Endereço: **RUA JOSE IRAN MARINO DOS SANTOS, Nº16 - JARDIM IPANEMA - CEP:18070-240**  
 Município: **SOROCABA** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO BOM PASTOR**  
 CPF/CNPJ: **07.668.736/0001-81**  
 Endereço: **RUA CAPITAO PEDRO TAVARES, Nº315 - VILA SENE - CEP:18051-330**  
 Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **admprojeto girassol@gmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:**

REALIZAÇÃO DE OFICINA COM O TEMA PRINCÍPIOS E VALORES COM ADOLESCENTES ATENDIDOS PELO PROJETO GIRASSOL EM OUTUBRO 2020

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
<b>SIM</b>	<b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>	<b>1</b>	<b>1000,00</b>	<b>1.000,00</b>

Pago com Recursos Especiais SECID  
 Termo de Colaboração nº 3909/2019  
 R\$ 1.000,00

PIS (0,6500%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.000,00</b>	Aliquota: <b>0,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
--	---	---------------------------	----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **10/2020**  
 Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**  
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**  
 CNAE: **859299900 - ENSINO DE ARTE E CULTURA NAO ESPECIFICADO ANTERIORMENTE**  
 Serviço: **0802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.**  
 Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**  
 Incidência: **SOROCABA/SP**

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 191-0  
Conta corrente 74012-8 ASSOCIACAO BOM PASTOR

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 4090 SOROCABA NORTE  
Conta corrente (com DV) 545973  
CPF 246.923.938-90  
Nome favorecido CARLOS EDUARDO DE MOURA CAMPOS FELISARD  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 103.002  
Valor 1.000,00  
Data transferência 30/10/2020

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB D7420A5C7209C7CD

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

30/10/2020 15:06:12

30/10/2020 15:11:22

Transação efetuada com sucesso.

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



**Secretaria Municipal de Finanças**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
**00009260**

Data e Hora de emissão  
**29/10/2020 07:00:00**

Código de Verificação  
dBc7e3f6

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome/Razão Social: **MED & MED MEDICINA OCUPACIONAL LTDA ME**  
 CPF/CNPJ: **21.764.517/0001-27** Inscrição Municipal: **000336995**  
 Endereço: **Rua Salvador Correa, 342 - Jardim Vergueiro - CEP 18030130 - Sorocaba - SP**  
 Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL**  
 CPF/CNPJ: **07.668.736/0001-81** Inscrição Municipal:  
 Endereço: **- R DEMANDA DO VALE BLASECK, 517 - CEP: 18065-580**  
 Município: **SOROCABA** UF: E-Mail: - Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVICOS PRESTADOS OUTUBRO/2020  
 Valor do Boleto: R\$ 29,00 - Vencimento do Boleto: 10/11/2020

Tributável	Item	Pago com Recursos Estaduais/SECID	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
Sim	SERVICOS PRESTADOS OUTUBRO/2020 Valor do Boleto: R\$ 29,00 - Vencimento do Boleto: 10/11/2020	Termo de colaboração nº 39091/2019 R\$ 29,00	1	29,00	29,00

PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$29,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 29,00</b>	Alíquota: <b>0,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
--	--------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **10/2020**  
 Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**  
 RPS/SÉRIE: **7390/99 (29/10/2020)**  
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**  
 Prestador Optante Simples Nacional  
 CNAE: **863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**  
 Incidência: **SOROCABA/SP**  
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e:

**Instruções de Impressão**

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Comprovante de Entrega



**Comprovante de Entrega**

Beneficiário <b>MED e MED MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - ME</b>		Agência / Código do Cedente <b>8513/34606-7</b>	Vencimento <b>10/11/2020</b>	Nº do Documento <b>0007390</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL CNPJ: 07.668.736/0001-81</b>		Carteira / Nosso Número <b>109/00037875-2</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>R\$ 29,00</b>
Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco até a data de vencimento</b>				Data de Processamento <b>30/10/2020</b>
Recebimento(s) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador

Observações (para uso da empresa entregadora)

Recibo do Pagador



34191.09008 03787.528516 33460.670004 6 84350000002900

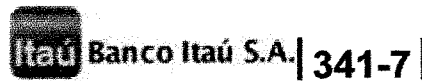
Beneficiário <b>MED e MED MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - ME</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>8513/34606-7</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Carteira / Nosso número <b>109/00037875-2</b>
Número do documento <b>0007390</b>	CPF/CNPJ <b>21764517000127</b>	Vencimento <b>10/11/2020</b>		Valor documento <b>R\$ 29,00</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador  
**ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL CNPJ: 07.668.736/0001-81  
R DEMANDA DO VALE BLASECK, 517  
VILA BARAO - SOROCABA/SP - CEP: 18065-580**

Autenticação mecânica

Instruções  
**EXAMES - R\$ 29,00 / Parcela 1 de 1  
COBRAR MORA DE 5% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO  
COBRAR MULTA DE 2% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO  
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO**

Corte na linha pontilhada



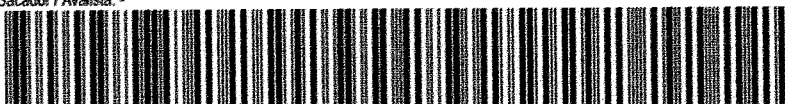
34191.09008 03787.528516 33460.670004 6 84350000002900

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco até a data de vencimento</b>				Vencimento <b>10/11/2020</b>	
Beneficiário <b>MED e MED MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - ME</b>				Agência / Código do Beneficiário <b>8513/34606-7</b>	
Data do documento <b>10/11/2020</b>	Nº documento <b>0007390</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Acetie <b>N</b>	Data processamento <b>30/10/2020</b>	Carteira / Nosso número <b>109/00037875-2</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento <b>R\$ 29,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>EXAMES - R\$ 29,00 / Parcela 1 de 1 COBRAR MORA DE 5% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador  
**ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL CNPJ: 07.668.736/0001-81  
R DEMANDA DO VALE BLASECK, 517  
VILA BARAO - SOROCABA/SP - CEP: 18065-580**

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



EMPRESA

G332301508381525018  
30/10/2020 15:11:22

---

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**


---

30/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:11:22  
019100191 0049

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 74.012-8

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

3419109008037875285163346067000468435000002900

BENEFICIARIO:

MED MED M OCUPACIONAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED MED M OCUPACIONAL LTDA

CNPJ: 21.764.517/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

MED MED M OCUPACIONAL LTDA

CNPJ: 21.764.517/0001-27

PAGADOR:

ASSOCIACAO BOM PASTOR PROJET

CNPJ: 07.668.736/0001-81

-----

NR. DOCUMENTO 103.001

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 29,00

VALOR COBRADO 29,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.CF0.C87.EDD.1A8.4E7

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

30/10/2020 15:02:11

30/10/2020 15:11:22

Transação efetuada com sucesso.

---

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



**Prefeitura de Sorocaba**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota	<b>00000019</b>
Data e Hora de Emissão	<b>31/10/2020 16:27:07</b>
Código de Verificação	<b>d7fc80e0</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ROSILENE TORREGIANI 78646553949 - ME**  
 CPF/CNPJ: **22.998.680/0001-17** Inscrição Municipal : **000340301**  
 Endereço: **RUA SERAFINA MILEGO LATORRE, Nº901 - JARDIM VERA CRUZ II - CEP:18050-020**  
 Município: **SOROCABA** UF: **SP**

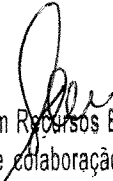
**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO BOM PASTOR**  
 CPF/CNPJ: **07.668.736/0001-81**  
 Endereço: **RUA CAPITAO PEDRO TAVARES, Nº315 - VILA SENE - CEP:18051-330**  
 Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **admprojetogirassol@gmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:**

OFICINAS REALIZADAS COM ADOLESCENTES ATENDIDOS PELO PROJETO GIRASSOL SOBRE "PREVENÇÃO DE GRAVIDEZ E DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS NA ADOLESCÊNCIA" REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/20.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	1.000,00	1.000,00
 Pago com Recursos Estaduais/SB CID Termo de Colaboração nº 39091/2019 R\$ <u>1.000,00</u>				

PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.000,00</b>	Alíquota: <b>0,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
--	---	---------------------------	----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **10/2020** Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**  
 Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP** Incidência: **SOROCABA/SP**  
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**  
 CNAE: **859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**  
 Serviço: **1724 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres.**



## Transações Pendentes

G336031520663121012  
03/11/2020 15:22:57

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

---

Nome	ASSOCIACAO BOM PASTOR
Agência	191-0
Conta corrente	74012-8

#### Creditado

---

Nome	ROSILENE TORREGIANI
Agência	6511-0
Conta corrente	91765-6
Valor	1.000,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA	03/11/2020 15:21:30
	J5910716 JOSE ROBERTO ROSA	03/11/2020 15:22:57

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.





**PASTORAL DO MENOR - CNBB**  
"... para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!"

original

Sorocaba/SP, 05 de Novembro de 2020.

**Ofício nº 307/2020**  
**Ref.: Frota/Veículo utilizado**  
**OUTUBRO**  
**2020**

À  
Secretaria de Igualdade e Assistência Social  
Divisão de Parcerias e Planejamento

A ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR, CNPJ 07.668.736/0001-81, vem encaminhar a esta Secretaria a relação de frota/veículo utilizado pela entidade exclusivamente na execução da parceria, bem como relatórios que possam validar os valores que deram origem aos pagamentos efetuados aos postos de gasolina.

**MODELO: UNO**  
**PLACA: FDK4328**  
**COMBUSTÍVEL: GASOLINA**  
**ANO: 2013**

**ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR**  
**CNPJ-MF: 07.668.736/0001-81**  
**Endereço: Rua Capitão Pedro Tavares, 315 – Vila Espírito Santo CEP: 18051-330 – Sorocaba / SP**  
**Tel: (15) 3232-5559 / (15) 3212-1965 E-mail: projetolagirassol@yahoo.com.br**





PASTORAL DO MENOR - CNBB

para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!

Timbre da OSC	Mapa Diário de Uso do Veículo			Carro: UNO		Placa: FDK4328		Combustível Abastecido: GASOLINA	
	Dia/Mês	Nome por Extenso do Condutor	Assinatura/Rubrica	Cargo	KM	Saída Horário	Destino	KM	Horário
06/10	Cintia Marques	[Assinatura]	Orientadora	64409	18:55	Joo Benta	64417	14:10	
06/10	Cintia Marques	[Assinatura]	Orientadora	64417	16:10	J. Regina	64425	16:30	
06/10	Cintia Marques	[Assinatura]	Orientadora	64425	16:30	P. Giribol	64437	17:02	
07/10/20	Wellington Mendes	[Assinatura]	Orientador	64432	16:20	Ed. Simoes	64442	16h32	
07/10/20	Wellington Mendes	[Assinatura]	Orientador	64442	12h33	Proj. Chiramel	64446	12h44	
07/10/20	Andrae O. Salvatori	[Assinatura]	Orientadora	64446	13:40	Xananzua	64459	14:05	
07/10/20	Andrae O. Salvatori	[Assinatura]	Orientadora	64459	14:05	Fl. Cab. Hete	64464	14:20	
07/10/20	Andrae O. Salvatori	[Assinatura]	Orientadora	64464	15:30	Famirial	64469	15:40	
07/10/20	Andrae O. Salvatori	[Assinatura]	Orientadora	64469	15:50	L. J. Tanol	64479	16:20	
08/10/20	Shirlei da Silva	[Assinatura]	Orientadora	64479	10:15	S. Carlos	64485	10:50	
08/10/20	Shirlei da Silva	[Assinatura]	Orientadora	64485	10:50	Sede - Dimius	64490	11:10	
08/10/20	Shirlei da Silva	[Assinatura]	Orientadora	64490	11:10	Jtaugua	64493	11:40	
08/10/20	Shirlei da Silva	[Assinatura]	Orientadora	64493	11:40	Tulipon	64496	11:55	
08/10/20	Shirlei da Silva	[Assinatura]	Orientadora	64496	12:00	V. Baras	64503	12:48	
08/10/20	Shirlei da Silva	[Assinatura]	Orientadora	64503	12:48	Proj. Girassol	64510	13:05	
09/10/20	Wellington Mendes	[Assinatura]	Orientadora	64510	12:40	Jo. Cr. Lorenza	64518	13:00	
09/10/20	Wellington Mendes	[Assinatura]	Orientadora	64518	13:25	Proj. Girassol	64527	13:44	
<b>Fechamento:</b>				<b>Total de KM no mês:</b>					
<b>KM Inicial:</b>			<b>KM Final:</b>						

Observações: é de responsabilidade da OSC o preenchimento fidedigno deste documento. O Mapa Diário de Uso do Veículo deverá permanecer no veículo durante todos os dias do mês, ao final de cada mês o responsável deverá conferir as informações, preencher o total de KM no mês, assinar, carimbar e datar.

Associação Bom Pastor  
 CNPJ 07.668.736/0001-81  
 Andreia Cristina Modesto  
 Rua 25.130.943-4  
 Goiozenopolis

Assinatura e carimbo do responsável



**PASTORAL DO MENOR - CNBB**

para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!

Timbre da OSC	Mapa Diário de Uso do Veículo			Carro: UNO		Placa: FDK4328		Combustível Abastecido: GASOLINA	
	Nome por Extenso do Condutor	Assinatura/Rubrica	Cargo	Saída	Destino	KM	Horário	KM	Horário
13/10	WELINGTON MENDES		Orientador	08:45	VILA HELENA	64527	08:45	64535	09:00
13/10	WELINGTON MENDES		Orientador	12:20	Jd ZULMIRA	64535	12:20	64542	12:32
13/10	WELINGTON MENDES		Orientador	12:53	PROJ. GRESSOL	64542	12:53	64546	13:03
13/10	Lintie Marques		Orientadora	13:15	Ditosa Regina	64546	13:15	64564	13:45
13/10	Lintie Marques		Orientadora	14:45	Jd BUNDO	64564	14:45	64579	16:30
13/10	Lintie Marques		Orientadora	16:15	D. RIGUAN	64579	16:15	64591	17:05
13/10	Lintie Marques		Orientadora	16:30	P. OPFAND	64591	16:30	64594	09:50
13/10	Cintia marquez		Orientadora	09:36	Centel Parque	64592	09:36	64599	10:05
14/10	Andria Moca		Orientadora	10:00	Fuleza de Massaruba	64594	10:00	64605	10:40
14/10	Andria Moca		Orientadora	10:16	Chanel Villal	64599	10:16	64613	11:23
14/10	Andria Moca		Orientadora	10:50	Il. Hebrera	64605	10:50	64621	11:46
14/10	Andria Moca		Orientadora	11:23	Projeto Gressol	64613	11:23	64638	14:30
14/10	Andria Moca		Orientadora	13:55	Carandá	64621	13:55	64646	15:20
19/10	Andra Gardini		Orientadora	15:00	D. POELENA	64638	15:00	64653	16:15
19/10	Andra Gardini		Orientadora	15:55	JITAVOL	64646	15:55	64659	8:38
19/10	Andra Gardini		Orientadora	8:25	Voltera	64653	8:25	64669	9:25
20/10	Marise Sanchez		Ass. Social	9:00	URBES	64659	9:00		
20/10	Mauricia Sanchez		Ass. Social	9:00	URBES	64669	9:00		
<b>Fechamento:</b>				<b>Total de KM no mês:</b>					
<b>KM Inicial:</b>				<b>KM Final:</b>					
<b>Observações:</b> é de responsabilidade da OSC o preenchimento fidedigno deste documento. O Mapa Diário de Uso do Veículo deverá permanecer no veículo durante todos os dias do mês, ao final de cada mês o responsável deverá conferir as informações, preencher o total de KM no mês, assinar, carimbar e datar.									
				Assinatura e carimbo do responsável		Associação Bom Pastor CNPJ 07.668.736/0001-81 Andreia Cristina Modesto RG 25.430.943-4 Coordenadora			



## PASTORAL DO MENOR - CNBB

para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!

Timbre da OSC	Mapa Diário de Uso do Veículo		Carro: UNO		Placa: FDK4328		Combustível Abastecido: GASOLINA	
	Nome por Extenso do Condutor	Assinatura/Rubrica	Cargo	Saída KM	Horário	Destino	KM	Horário
20/10/2020	WELLINGTON MENDES		Orientador	64.669	9:55	V. HERENA	64.678	10:12
20/10/2020	WELLINGTON MENDES		Orientador	64.678	11:13	Lopes de Olive	64.680	11:21
20/10/2020	WELLINGTON MENDES		Orientador	64.680	11:25	Jo Zumbica	64.688	11:40
20/10/2020	WELLINGTON MENDES		Orientador	64.688	11:58	PROJ. GIRASSOL	64.691	12:07
20/10/2020	Antia Marques		Orientadora	64.691	13:10	União Regia	64.709	13:50
20/10/2020	Antia Marques		Orientadora	64.709	13:50	Joé Bente	64.718	14:05
20/10/2020	Antia Marques		Orientadora	64.718	16:20	União Regia	64.725	16:35
20/10/2020	Antia Marques		Orientadora	64.725	16:35	Girassol	64.738	17:05
20/10/2020	Antia Marques		Orientadora	64.738	13:30	União Regia	64.744	13:55
21/10/2020	ALISON M. DA SILVA		Orientador	64.744	15:47	União Regia	64.751	15:56
21/10/2020	ALISON M. DA SILVA		Orientador	64.751	16:20	Girassol	64.759	16:38
21/10/2020	ALISON M. DA SILVA		Orientador	64.759	9:02	União Regia	64.761	09:10
26/10/2020	WELLINGTON MENDES		Orientador	64.771	9:20	PROJ. GIRASSOL	64.775	09:28
26/10/2020	WELLINGTON MENDES		Orientadora	64.765	13:45	União Regia	64.782	14:25
26/10/2020	FANDRA CHARDINI		Orientadora	64.782	15:20	União Regia	64.795	15:50
26/10/2020	FANDRA CHARDINI		Orientadora	64.795	15:55	P. União Regia	64.799	16:00
26/10/2020	FANDRA CHARDINI		Orientador	64.799	09:45	V. HERENA	64.807	10:00
27/10/2020	WELLINGTON MENDES							
<b>Fechamento:</b>	<b>KM Inicial:</b>	<b>KM Final:</b>	<b>Total de KM no mês:</b>					
<b>Observações:</b> é de responsabilidade da OSC o preenchimento fidedigno deste documento. O Mapa Diário de Uso do Veículo deverá permanecer no veículo durante todos os dias do mês, ao final de cada mês o responsável deverá conferir as informações, preencher o total de KM no mês, assinar, carimbar e datar.								
Associação Bom Pastor			Assinatura e carimbo do responsável					
CNPJ 07.668.736/0001-81			Assinatura e carimbo do responsável					
			Assinatura e carimbo do responsável					



PASTORAL DO MENOR - CNBB  
para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!

Timbre da OSC	Mapa Diário de Uso do Veículo			Carro: UNO		Placa: FDK4328		Combustível Abastecido: GASOLINA	
	Nome por Extenso do Condutor	Assinatura/Rubrica	Cargo	Saída	Destino	KM	Horário	KM	Horário
27/10/20	Marcia Moca	[Assinatura]	Divindade	64804	Horto Ibaard	64812	10:01	64812	10:15
27/10/20	Marcia Moca	[Assinatura]	Divindade	64812	Parque Vill 5	64824	10:27	64824	10:50
27/10	Marcia Sanchez	[Assinatura]	Ass. Social	64824	Parque Espuara	64828	11:02	64828	11:18
27/10	Marcia Sanchez	[Assinatura]	Ass. Social	64828	St. Helena	64835	11:31	64835	11:47
27/10	Marcia Sanchez	[Assinatura]	Ass. Social	64835	Graziel	64844	11:48	64844	12:15
27/10	Lucia Marques	[Assinatura]	Divindade	64844	Chitino Rocio	64852	13:23	64852	14:00
27/10	Lucia Marques	[Assinatura]	Divindade	64852	St. Bento	64870	14:00	64870	14:15
27/10	Lucia Marques	[Assinatura]	Divindade	64870	St. Helena	64878	15:55	64878	16:10
28/10	Marcia Moca	[Assinatura]	Divindade	64878	P. Capaxol	64902	16:15	64902	16:45
28/10	Marcia Moca	[Assinatura]	Divindade	64890	Habitato	64916	14:08	64916	16:45
28/10	Marcia Moca	[Assinatura]	Divindade	64902	Graziel	64924	16:08	64924	10:55
29/10	Shirley Helena Fer	[Assinatura]	Ortodoxa	64916	St. Barão	64924	10:10	64924	11:50
29/10	Shirley Helena Fer	[Assinatura]	Ortodoxa	64924	St. Esper.	64933	10:55	64933	12:00
29/10	Shirley Helena Fer	[Assinatura]	Ortodoxa	64933	St. Judem	64935	11:50	64935	12:00
29/10	Shirley Helena Fer	[Assinatura]	Ortodoxa	64935	Graziel	64937	12:00	64937	12:00
29/10	Shirley Helena Fer	[Assinatura]	Ortodoxa	64938	St. Barão	64941	10:00	64941	10:22
30/10	Marcia Moca	[Assinatura]	Divindade	64941	St. Helena	64952	10:25	64952	10:58
30/10	Marcia Moca	[Assinatura]	Divindade	64941	St. Helena	64952	10:25	64952	10:58
<b>Fechamento:</b>	<b>KM Inicial:</b>	<b>KM Final:</b>	<b>Total de KM no mês:</b>						
<b>Observações:</b> é de responsabilidade da OSC o preenchimento fidedigno deste documento. O Mapa Diário de Uso do Veículo deverá permanecer no veículo durante todos os dias do mês, ao final de cada mês o responsável deverá conferir as informações, preencher o total de KM no mês, assinar, carimbar e datar.									
Associação Bom Pastor CNPJ 07.668.736/0001-81 [Assinatura] [Carimbo]									
Assinatura e carimbo do responsável [Assinatura] [Carimbo]									





## CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ASSOCIACAO BOM PASTOR:07668736000181 ,

Seu arquivo SEFIPABP102020.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 29/10/2020 às 11:52:25.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D8BE0B66445BE004.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

## Informações Complementares:

<b>Transmissor:</b>	ASSOCIACAO BOM PASTOR:07668736000181
<b>Inscrição Transmissor:</b>	07.668.736/0001-81
<b>Responsável:</b>	MCEC ASSESSORIA CONTABIL
<b>Inscrição Responsável:</b>	03.228.177/0001-38
<b>Competência:</b>	10/2020
<b>NRA:</b>	DCDBWLKiqin00003
<b>Base de Processamento:</b>	CP - Sorocaba
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	MAGALI CARAMANTI COC
<b>Telefone:</b>	001532179263

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001360 293201792012 107646050803 766873600018

EMPRESA/SOCIEDADE BOM PASTOR		COD GPS: 2305		FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 0,0	INSCRIÇÃO: 07.668.736/0001-81	FAP: 1,16	RAT AJUSTADO: 0,00
COMP: 10/2020		COD REC: 115		INSCRIÇÃO:						
TOMADOR/OBRA:										
NO ME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM
ANA PAULA DIAS MARTINELLI	280,58	0,00	129.67123,22-8	0,00	01/10/2020	01	0,00	09/10/2020 I3		05153
					21,04					0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

85800001360 293201792012 107646050803 766873600018

EMPRESA: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRICAO: 07.668.736/0001-81  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,16 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO JAM
ALESSANDRA BARAN SANTOS BARBOSA	2.562,00	0,00	126.19785.50-4 0,00	12/07/2019 229,06	01	01	204,97	05153 0,00
AMARILDO DE CARVALHO	1.844,22	0,00	122.89901.17-4 0,00	03/07/2017 150,29	01		147,54	05153 0,00
ANA PAULA MARTINS DE FREITAS TESSUTTI	1.281,00	0,00	127.68997.89-9 0,00	16/10/2020 99,61	01		102,49	05153 0,00
ANDREIA APARECIDA MOCCI DA COSTA	2.961,72	0,00	123.79313.01-8 0,00	11/07/2019 277,03	01	01	236,94	05153 0,00
ANDREIA CRISTINA MODESTO	4.689,69	0,00	126.09185.24-5 0,00	11/07/2019 515,49	01	01	375,18	02521 0,00
ANGELA MARIA DOS SANTOS NASCIMENTO	1.631,43	0,00	123.02083.71-9 0,00	04/12/2019 131,14	01		130,52	05132 0,00
BARBARA CRUZ	1.766,85	0,00	123.88463.80-9 0,00	02/07/2019 143,33	01		141,35	05153 0,00
BRUNA APARECIDA LOPES DA COSTA	935,28	0,00	212.14246.12-7 0,00	05/04/2018 70,14	01		74,82	05153 0,00
BRUNA PAULINO DE ALMEIDA FERREIRA	1.370,00	0,00	129.73093.26-2 0,00	01/10/2020 107,62	01		109,60	05153 0,00
CAMILA CRISTIANE DA SILVA	1.766,85	0,00	220.23875.88-8 0,00	03/07/2017 143,33	01		141,34	05153 0,00
CARINA AMANCIO	2.063,46	0,00	127.77195.25-2 0,00	03/07/2017 170,03	01		165,08	04110 0,00
CARINA SARTORTE ROCHA ALMEIDA	1.766,85	0,00	163.20117.29-0 0,00	19/09/2019 143,33	01		141,34	05153 0,00
CINTIA APARECIDA RODRIGUES	1.631,43	0,00	151.29185.06-8 0,00	16/04/2019 131,14	01		130,51	05132 0,00
CINTIA REGINA MARQUES	2.961,72	0,00	129.00793.26-4 0,00	11/07/2019 277,03	01	01	236,93	05153 0,00
CIRO RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.844,22	0,00	108.74653.17-4 0,00	03/07/2017 150,29	01		147,54	05141 0,00
CRISLENI APARECIDA DA SILVA PEREIRA	1.631,43	0,00	126.67041.25-6 0,00	03/07/2017 131,14	01		130,52	05132 0,00
CRISTIANE DE CASSIA GARCIA	2.961,72	0,00	121.80889.64-1 0,00	11/07/2019 277,03	01	01	236,94	04101 0,00
DJALMA ROBERTO DE JESUS	1.766,85	0,00	161.11072.44-8 0,00	06/01/2020 143,33	01		141,34	05153 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001360 293201792012 107646050803 766873600018

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR		COD GPS: 2305		FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 0,0	INSCRIÇÃO: 07.668.736/0001-81	RAT AJUSTADO: 0,00
COMP: 10/2020		COD REC: 115							
TOMADOR/OBRA:								INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO	JAM
			BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO			
			BASE CÁL PREV SOCIAL						
EDIONE PEREIRA DA SILVA BRITO	1.418,62	0,00	160.12263.97-0	03/07/2017	01	113,48			07841
			0,00	111,99					0,00
EDVALDO LEITE DA SILVA	1.844,22	0,00	129.09025.22-7	03/07/2017	01	147,53			05141
			0,00	150,29					0,00
ELIANA ESTEVES ROSA DIAS	3.611,05	0,00	122.79913.86-2	03/07/2017	01	288,89			02394
			0,00	364,48					0,00
ELIANA PIRES DE OLIVEIRA	1.631,43	0,00	201.21439.53-9	20/02/2018	01	130,51			05132
			0,00	131,14					0,00
ELIZA FERREIRA ALVES	2.961,72	0,00	160.18779.66-9	11/07/2019	01	236,93			04110
			0,00	277,03					0,00
ELIZETE REIS BARBOSA	2.708,29	0,00	203.60755.02-4	03/07/2017	01	216,66			02521
			0,00	246,62					0,00
FRANCINY FARIAS RODRIGUES	3.317,20	0,00	210.29484.32-7	01/11/2017	01	265,37			02394
			0,00	323,34					0,00
GENI DE ALMEIDA RODRIGUES	1.702,37	0,00	161.93612.25-5	03/07/2017	01	136,18			07841
			0,00	137,53					0,00
GISELE CUNHA HADLICH	498,82	0,00	128.52841.26-8	15/10/2020	01	39,90			05153
			0,00	37,41					0,00
HELENA DA LUZ CECHETTI	2.708,29	0,00	129.22427.23-6	03/07/2017	01	216,66			02521
			0,00	246,62					0,00
HELLEN AMARAL DA SILVA	2.231,12	0,00	210.73640.25-8	03/07/2017	01	178,48			04110
			0,00	189,36					0,00
HUDSON MAICON DA SILVA	2.562,00	0,00	127.24044.23-3	03/02/2020	01	01			05153
			0,00	229,06		204,97			0,00
IANDRA GIARDINI SALVATORI	2.562,00	0,00	128.38439.23-7	03/02/2020	01	01			05153
			0,00	229,06		204,97			0,00
ISABEL CRISTINA OLIVEIRA SILVA	1.766,85	0,00	122.84316.47-8	16/08/2017	01	141,35			05153
			0,00	143,33					0,00
ISABEL SILVEIRA LEITE LOPES	3.637,20	0,00	107.87296.89-6	03/02/2020	01	01			02394
			0,00	368,14		290,98			0,00
IZABEL DO CARMO ALMEIDA FOGACA	1.418,62	0,00	151.24811.54-8	03/07/2017	01	113,48			07841
			0,00	111,99					0,00
JANETE COSTA DA SILVA	935,28	0,00	125.52040.11-1	14/02/2018	01	74,83			05153
			0,00	70,14					0,00
JULIANO ANDRADE DE SOUZA	1.902,25	0,00	162.41560.66-3	03/07/2017	01	152,18			04141
			0,00	155,52					0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001360 293201792012 107646050803 766873600018

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR		COD GPS: 2305		FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 0,0	INSCRIÇÃO: 07.668.736/0001-81	FAP: 1,16	RAT AJUSTADO: 0,00	
COMP: 10/2020		COD REC: 115		INSCRIÇÃO:							
TOMADOR/OBRA:											
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO	JAM	
			BASE CÁL PREV SOCIAL		CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO				
KAUANE VICTORIA PONTES DA SILVA	1.766,85	0,00	164.16716.74-8	0,00	03/07/2017	01	141,34			05153 0,00	
LIGIA MOTTA CORDEIRO	1.766,85	0,00	124.91143.53-6	0,00	03/07/2017	01	141,35			05153 0,00	
LUCEMIR DE ARAUJO	3.250,87	0,00	124.91352.41-0	0,00	03/07/2017	01	260,07			02521 0,00	
LUCILENE ZANETI	2.669,60	0,00	123.51531.05-3	0,00	03/07/2017	01	213,57			02394 0,00	
MARCIA SANCHES	2.810,00	0,00	125.03216.01-5	0,00	02/01/2019	01	224,81	01		02516 0,00	
MARCOS DE SOUZA RODRIGUES	1.802,57	0,00	163.64213.65-1	0,00	02/03/2018	01	144,20			05153 0,00	
MARIA APARECIDA MAGALHAES FERREIRA	3.353,12	0,00	127.40217.23-6	0,00	03/07/2017	01	268,25			02516 0,00	
MARIA DE LOURDES PAULA SILVA	4.103,72	0,00	108.31731.13-0	0,00	03/07/2017	01	328,30			02394 0,00	
MARIA JOSE FREITAS DA SILVA	1.631,43	0,00	164.48465.71-6	0,00	03/07/2017	01	130,51			05132 0,00	
MARIA LUIZA MARESTONI	935,28	0,00	164.85554.25-5	0,00	01/02/2018	01	74,82			05153 0,00	
MARIA SOLANGE DE JESUS GODOY	1.631,43	0,00	124.22070.00-2	0,00	03/07/2017	01	130,52			05132 0,00	
MARIA TEREZA PADILHA SEWAYBRICKER	2.562,00	0,00	132.11385.53-2	0,00	11/07/2019	01	204,96	01		05153 0,00	
MARIANA FERREIRA DOMINGUES RODRIGUES	2.562,00	0,00	129.51611.24-4	0,00	03/02/2020	01	204,96			05153 0,00	
MARIE LUNEDA DORISMA MYRTIL	1.402,92	0,00	267.73668.17-2	0,00	11/07/2019	01	112,23	01		08621 0,00	
MAURO DE JESUS SILVA CARLOS	1.800,00	0,00	127.87121.25-1	0,00	01/10/2020	01	144,01			02515 0,00	
MAYARA PISSATTO FAKRI	2.805,84	0,00	141.33107.17-5	0,00	11/07/2019	01	224,46	01		02515 0,00	
MEIRE ELIZABETE ALVES	1.631,43	0,00	122.37522.52-0	0,00	22/08/2019	01	130,52	01		05132 0,00	
MURILO JORGE LEITE PINTO	2.231,12	0,00	203.85661.36-8	0,00	03/07/2017	01	178,48			04110 0,00	

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001360 293201792012 107646050803 766873600018

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR  
 COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 07.668.736/0001-81  
 FAP: 1,16 RAT AJUSTADO: 0,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO	JAM
PAULO APARECIDO DE SOUZA 2.670,35	0,00		107.30837.68-5 0,00	02/05/2018 242,07	01	213,63		02521 0,00
PRISCILA DOS SANTOS SILVA 2.385,88	0,00		127.54393.24-4 0,00	03/07/2017 207,93	01	190,88		02521 0,00
PRISCILA SANAÉ HASHIMOTO DA SILVA 3.353,12	0,00		201.08480.41-5 0,00	14/05/2018 328,37	01	268,24		02516 0,00
QUEOCILINE CRISTINE LUCAS 1.370,00	0,00		129.52645.26-6 0,00	01/10/2020 107,62	01	109,60		05153 0,00
RENATA TAVARES DE SOUSA PEREIRA 498,82	0,00		203.84865.60-6 0,00	15/10/2020 37,41	01	39,90		05153 0,00
ROSANA DE CARVALHO 2.961,72	0,00		209.13952.66-9 0,00	11/07/2019 277,03	01	01 236,93		05153 0,00
ROSELI SOUZA DIAS SILVA 1.805,53	0,00		123.64992.06-2 0,00	03/07/2017 146,81	01	144,45		07823 0,00
SANDRA REGINA DA SILVA MARIANO 1.418,62	0,00		124.14072.87-5 0,00	01/07/2019 111,99	01	113,49		08621 0,00
SARA ARACELI DE CARVALHO RIBEIRO MENDES 4.103,71	0,00		128.17978.26-0 0,00	03/07/2017 433,45	01	328,30		01421 0,00
SELMA SASDELLI CARDOSO 2.385,88	0,00		126.97955.26-9 0,00	03/07/2017 207,93	01	190,88		02521 0,00
SHIRLEI SILVA 2.562,00	0,00		108.21172.39-2 0,00	03/02/2020 229,06	01	01 204,97		05153 0,00
SILVIA LETICIA DE CARVALHO 2.231,12	0,00		165.39114.68-1 0,00	03/07/2017 189,36	01	178,48		04110 0,00
SIMONE GONCALVES NUNES 1.631,43	0,00		126.43023.23-6 0,00	03/07/2017 131,14	01	130,52		05132 0,00
SOLANGE APARECIDA FOGACA DA SILVA 2.669,60	0,00		120.16932.95-5 0,00	03/07/2017 241,98	01	213,57		02394 0,00
TAIS CARMELITA DA SILVA 1.766,85	0,00		165.78802.34-8 0,00	03/07/2017 143,33	01	141,34		05153 0,00
TATIANA MORAES DOS SANTOS 2.961,72	0,00		127.18905.26-5 0,00	11/07/2019 277,03	01	01 236,94		05153 0,00
TEREZINHA RIBEIRO DOS SANTOS MENDES 2.063,46	0,00		108.04761.98-9 0,00	03/07/2017 170,03	01	165,08		05153 0,00
VALDEVINA MARIA NUNES RUIVO 1.766,85	0,00		123.13965.76-9 0,00	03/07/2017 143,33	01	141,35		05153 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001360 293201792012 107646050803 766873600018

EMPRESA/ASSOCIACAO BOM PASTOR  
 COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLER: 1 RAT: 0,0  
 TOMADOR/OBRA: INSCRICAO: 07.668.736/0001-81  
 FAP: 1,16 RAT AJUSTADO: 0,00  
 INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO	JAM
VALDINEIA APARECIDA DOS SANTOS ALMEIDA	1.766,85	0,00	165.86907.75-7 0,00	06/04/2019 143,33	01	141,34		05153 0,00
VALERIA APARECIDA MANFRE DIAS	2.562,00	0,00	120.80335.86-5 0,00	03/02/2020 229,06	01	01 204,97		05153 0,00
VALQUIRIA DE ASSUNCAO TELES	1.500,00	0,00	122.79821.19-4 0,00	01/10/2020 119,32	01	120,01		03331 0,00
VANUSA FREIRE	1.631,43	0,00	126.43116.26-9 0,00	14/11/2019 131,14	01	130,52		05132 0,00
WELLINGTON AUGUSTO RIBEIRO MENDES DE CAR	2.961,72	0,00	129.67835.23-6 0,00	12/07/2019 277,03	01	01 236,93		05153 0,00
YASMIN FERNANDA DA SILVA	1.766,85	0,00	210.73476.64-4 0,00	03/07/2017 143,33	01	141,34		05153 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 170.847,17 0,00 0,00 15.139,67 13.629,32 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858000001360 293201792012 107646050803 766873600018

EMPRESA: ASSOCIACAO BOM PASTOR Nº DE CONTROLE: P6WQYV1Zx100000-5 Nº ARQUIVO: DCDBWLKiqin0000-3  
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRICAO: 07.668.736/0001-81  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,16 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRICAO:  
LOGRADOURO: RUA CAPITAO PEDRO TAVARES 315 SALA 1 BAIRRO: VILA ESPIRITO SANT CNAE PREPONDERANTE: 8800600  
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18051-330 CNAE: 8800600

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	79	170.366,59	0,00	170.647,17	0,00
TOTAIS:	79	170.366,59	0,00	170.647,17	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858000001360 293201792012 107646050803 766873600018

EMPRESA: ASSOCIACAO BOM PASTOR Nº DE CONTROLE: P6WQYV1Zx100000-5 Nº ARQUIVO: DCDBWLKiqin0000-3  
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRICAO: 07.668.736/0001-81  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,16 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRICAO:  
LOGRADOURO: RUA CAPITAO PEDRO TAVARES 315 SALA 1 BAIRRO: VILA ESPIRITO SANT CNAE PREPONDERANTE: 8800600  
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18051-330 CNAE: 8800600

MODALIDADE: "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	170.366,59
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	78

VALORES DO FGTS  
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
13.629,32	0,00	0,00	0,00	13.629,32



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR  
 COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0  
 TOMADOR/OBRA: Nº DE CONTROLE: P6WQYV1Zx100000-5  
 Nº ARQUIVO: DCDBWLKiqin0000-3  
 INSCRIÇÃO: 07.668.736/0001-81  
 FAP: 1,16 RAT AJUSTADO: 0,00  
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA CAPITAO PEDRO TAVARES 315 SALA 1 UF: SP CEP: 18051-330 BAIRRO: VILA ESPIRITO SANT CNAE PREPONDERANTE: 8800600  
 CIDADE: SOROCABA TELEFONE: 0015 3217 9263 CNAE: 8800600

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	14.867,40	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	15.139,67
SALÁRIO FAMÍLIA:	272,27	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO		VALOR SOLICITADO:	0,00
PERÍODO INICIAL:		VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR:	0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
VALOR INFORMADO:	0,00				

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA		20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
15 ANOS:	0,00	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
QUANTIDADE:	0				

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

H:	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	1	J:	0	K:	0	L:	0	M:	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R:	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W:	0	X:	0	Y:	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0

DATA:29/10/2020  
HORA: 11:17:17  
PÁG : 001/001

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020C)

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 10/2020		INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO		FPAS	
EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO		
VALORES: SEGURADOS			07.668.736/0001-81		0000	2305	639		
ASSOCIACAO BOM PASTOR			272,27						
15.139,67	0,00	0,00		0,00		14.867,40			0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

DATA: 29/10/2020  
 HORA: 11:17:17  
 PÁG: 0001

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
 GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS EMPRESA

Nº ARQUIVO: DCDBMLKiqn0000-3  
 INSCRIÇÃO: 07.668.736/0001-81  
 FAP: 1,16 RAT AJUSTADO: 0,00  
 INSCRIÇÃO:  
 Nº CONTROLE: P6WQYVIZx100000-5  
 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0  
 EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR  
 COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000  
 TOMADOR/OBRA: BAIRRO: VILA ESPIRITO SANCNAE PREPONDERANTE: 8800600  
 LOGRADOURO: RUA CAPITAO PEDRO TAVARES 315 SALA 1  
 CEP: 18051-330 TELEFONE: 0015-32179263 CNAE: 8800600  
 UF: SP  
 CIDADE: SOROCABA 639 744 779  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO	15.139,67	0,00	0,00	15.139,67
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	272,27	0,00	0,00	272,27
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	14.867,40	0,00	0,00	14.867,40
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	14.867,40	0,00	0,00	14.867,40
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	14.867,40	0,00	0,00	14.867,40

(\*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.  
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFESSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CREDITO(S) PASSÍVEL (IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFESSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

DATA: 29/10/2020  
HORA: 11:17:17  
PÁG : 001/001

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP8.40 (29/03/2020)

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

INSCRIÇÃO: 07.668.736/0001-81  
SIMPLES: 1

EMPRESA: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
COMPETÊNCIA: 10/2020

FPAS: 639

CÓD REC: 115

FGTS - 8%

78

QTDE TRABALHADORES

REMUNERAÇÃO	170.366,59
DEPÓSITO	13.629,32
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	13.629,32

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/11/2020

**RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.**

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.



FUNDO DE EMPREGO E TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP V 8.40 (29/03/2020)

DATA: 29/10/2020  
HORA: 11:17:17  
PÁG: 001/002

RELATÓRIO DE ALTERAÇÕES DE ENDEREÇO DO TRABALHADOR

NOME DO TRABALHADOR	LOGRADOURO	CIDADE	PIS/PASEP/CI	BAIRRO	UF	ADMISSÃO	16/10/2020	CATEGORIA	CEP
EMPRESA: ASSOCIACAO BOM PASTOR									
COMP: 10/2020									
Nº ARQUIVO: DCDBWLKiqin0000-3									
CONTATO: MAGALI CARAMANTI COC									
E-MAIL: MCC@MCCASSESSORIA.COM.BR									
INSCRIÇÃO: 07.668.736/0001-81									
Nº DE CONTROLE: P6WQYV1Zx1O0000-5									
TELEFONE: (0015)32179263									
ANA PAULA MARTINS DE FREITAS TESSUTTI	AL SAN MARINO 111 QUADRA K LOTE 14	SOROCABA	127.68997.89-9	JARDIM VILLAGIO MILA	SP	16/10/2020		01	18057-117
GISELE CUNHA HADLICH	R ALBERTO CANAVEZZI 132	SOROCABA	128.52841.26-8	JARDIM RUBI	SP			01	18105-231
ANA PAULA DIAS MARTINELLI	R JUARES ANTONIO DALPIAN 399	SOROCABA	129.67123.22-8	PARQUE ESMERALDA	SP			01	18055-830



Serviço de Especializado Trabalho de Serviço

GFIP - SEFIP V 8.40 (29/03/2020)

DATA: 29/10/2020  
HORA: 11:17:17  
PÁG: 002/002

RELATÓRIO DE ALTERAÇÕES DE ENDEREÇO DO TRABALHADOR

EMPRESA: ASSOCIACAO BOM PASTOR  
COMP: 10/2020  
Nº ARQUIVO: DCDBWLKiqin0000-3  
CONTATO: MAGALI CARAMANTI COC  
E-MAIL: MCC@MCCASSESSORIA.COM.BR  
INSCRIÇÃO: 07.668.736/0001-81  
Nº DE CONTROLE: P6WQYV1Zx1O0000-5  
TELEFONE: (0015)32179263

NOME DO TRABALHADOR	LOGRADOURO	CIDADE	PIS/PASEP/CI	BAIRRO	UF	ADMISSÃO	15/10/2020	CATEGORIA	CEP
RENATA TAVARES DE SOUSA PEREIRA	EST DA SEDE 150 GL 55A	SOROCABA	203.64865.60-6	BRIGADEIRO TOBIAS	SP	01	18108-270		
BRUNA APARECIDA LOPES DA COSTA	R ROSIVAL VASSAO DE OLIVEIRA 38	SOROCABA	212.14246.12-7	PARQUE SAO BENTO	SP	01	18072-630		

O(s) Comprovante(s)/Protocolo de Alterações de Endereço do Trabalhador será (ão) impresso(s) somente após a transmissão do arquivo pelo Conectividade Social

---

## Prestação de Contas Bom Pastor Norte Estadual Outubro 2020

2 mensagens

6 de novembro de 2020 12:50

**Claudia Maria Ferreira** <clafferreira@sorocaba.sp.gov.br>  
Para: "admprojetogirassol@gmail.com" <admprojetogirassol@gmail.com>

Boa tarde,

Sobre a Prestação de Contas Bom Pastor Norte Estadual Outubro solicitamos a correção no Relatório de Execução Financeira parte 2, na Rubrica da despesa da Med & Med Medicina Ocupacional para Recursos Humanos (5). *OK*

Prazo: 03 (três) dias úteis, não contado o dia desse e-mail.  
Favor enviar as correções assinadas por e-mail.

Att.  
Claudia  
Secretaria da Cidadania

---

9 de novembro de 2020 11:10

**Projeto Girassol** <admprojetogirassol@gmail.com>  
Para: Claudia Maria Ferreira <clafferreira@sorocaba.sp.gov.br>

Bom dia Claudia,

Estamos providenciando.

Atenciosamente,

**Eliza Ferreira Alves**  
Projeto Girassol - Pastoral do Menor  
Tel: 3232-5559 / 3417-3355  
[admprojetogirassol@gmail.com](mailto:admprojetogirassol@gmail.com)  
[projetolagirassol@yahoo.com.br](mailto:projetolagirassol@yahoo.com.br)



[Texto das mensagens anteriores oculto]



PASTORAL DO MENOR - CNBB  
 "... para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!"

**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 DA CIDADANIA  
 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR  
 CNPJ: 07.668.736/0001-81  
 ENDEREÇO E CEP: RUA DEMANDA DO VALE BLASECK - VILA BARÃO - CEP: 18065-580  
 RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: JOSÉ ROBERTO ROSA - PRESIDENTE E/OU SARA ARACELI CARVALHO RIBEIRO MENDES - VICE PRESIDENTE  
 CPF: JOSÉ ROBERTO ROSA - CPF: 749.457.268-68 / SARA ARACELI CARVALHO RIBEIRO MENDES - CPF: 337.225.808-89  
 OBJETO DA PARCERIA: MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS PARA ADOLESCENTES EM MEIO ABERTO  
 EXERCÍCIO: 2020 **COMPETÊNCIA: OUTUBRO**  
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL – R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	2019/39091	24/01/2020	01/02/2020 a 31/01/2021	R\$ 8.636,00
Aditamento nº				
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
23/10/2020	R\$ 8.636,00	23/10/2020	14134699	R\$ 8.636,00
				R\$ -
				R\$ -
				R\$ 29.011,98
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 8.636,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 2,13
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R\$ 37.650,11
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 37.650,11
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				

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

**OUTUBRO**

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)	OUTUBRO	2020	R\$ 29,00
Recursos humanos (6)	OUTUBRO	2020	R\$ 6.900,00
Medicamentos	OUTUBRO	2020	R\$ -
Gêneros alimentícios	OUTUBRO	2020	R\$ 487,19
Outros materiais de consumo	OUTUBRO	2020	R\$ 191,85
Outros serviços de terceiros	OUTUBRO	2020	R\$ 385,73
Locação de imóveis	OUTUBRO	2020	R\$ -
Locações diversas	OUTUBRO	2020	R\$ -
Utilidades públicas (7)	OUTUBRO	2020	R\$ 356,61
Combustível	OUTUBRO	2020	R\$ 144,34
Bens e materiais permanentes	OUTUBRO	2020	R\$ -
Obras	OUTUBRO	2020	R\$ -
Outras despesas	OUTUBRO	2020	R\$ -
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>			<b>R\$ 8.494,72</b>

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 37.650,11
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 8.494,72
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 29.155,39
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 29.155,39

PMS / SIAS  
 SEÇÃO DE CONVÊNIO E PARCERIAS  
 11/11/20  
 FUNCIONÁRIO: Claudia



