



LISTA DE VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS / PRESTAÇÃO DE CONTAS – FUNCAD 2019

ORGANIZAÇÃO: Integra Solidária MÊS DE REFERÊNCIA: Julho

PROJETO: _____ DATA DE RECEBIMENTO: 09.08.19

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO: _____

| ITENS | DESCRIÇÃO DOS DOCUMENTOS | ORIGINAL | CÓPIA | COMENTÁRIOS |
|-------|--|----------|-------|-------------|
| 01 | Anexo RP 14 – Parte 1, 2 e 3 | | | |
| 02 | Holerites | | | |
| 03 | RPA – identificação completa (PIS, valores, data, serviço, período) | | | |
| 04 | Notas Fiscais / Cupons Fiscais | | | |
| 05 | Guia de Recolhimento (Impostos e Contribuições) | | | |
| 06 | Relação dos profissionais (Cargo, data de admissão e rescisão caso ocorra) | | | |
| 07 | Relatório de Execução Financeira | | | |
| 08 | Relação nominal dos usuários (assinada e rubrica pelos Pres. ou resp.) | | | |
| 09 | Relatório de execução / atividades | | | |
| 10 | FGTS, com prazo de validade em vigência | | | |
| 11 | Certidão Negativa – Tributos Federais e a Dívida Ativa da União | | | |
| 12 | Certidão Negativa de Débitos – Tributos Estaduais | | | |
| 13 | Certidão Negativa de Tributos Municipais | | | |
| 14 | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas | | | |
| 15 | Extrato Bancário da Conta corrente exclusiva ao FUNCAD | | | |

OBS.: TODOS OS DOCUMENTOS DEVEM SER ENTREGUES EM PAPEL TIMBRADO DA ORGANIZAÇÃO E ASSINADO PELO REPRESENTANTE LEGAL E COORDENADOR.

1. A Prestação de contas deve ser entregue em 2 vias (original e cópia);
2. Deve-se conferir se as duas vias são iguais, se as cópias e os documentos solicitados estão carimbados com "PAGO (RECURSOS DO FUNCAD SOROCABA)", se todos os documentos solicitados estão devidamente assinados;
3. Para conferência da Prestação de contas deve-se utilizar o Projeto e a Planilha orçamentária aprovada, comparando o que prestado contas com o que está descrito no Projeto (entrada e saída);
4. Verificar se as NF, Recibos e RPAS pagos constavam no Projeto e o valor (comparar cargo do funcionário, descrição dos materiais, equipamentos comprados) e se os documentos estão em nome da Organização e preenchidos completamente (só são v documentos contábeis legais, recibos à mão não são permitidos);
5. Verificar se houve saldo remanescente na conta corrente exclusiva para o Projeto, qual o motivo do saldo (deve acompanhar solicitando a prorrogação do saldo remanescente);
6. As despesas pagas com recursos da Organização devem conter carimbo: "PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS"

OBSERVAÇÕES/OCORRÊNCIAS:

SALDO DO PROJETO: 130,00

DEVOLUÇÃO: _____

VALOR AUTORIZADO DO PRÓXIMO REPASSE: _____

CONFERIDO POR: _____

DATA: 09.08.19

Sorocaba, 10 de agosto de 2019.

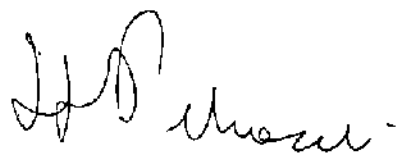
Ao
Conselho Municipal da Criança e do Adolescente

PROTOCOLO DE ENTREGA

A Associação Cultural Pintura Solidária – Vamos colorir a Vida, CNPJ 08.845.381/0001-11, inscrita nesse Conselho sob nº 116 vem respeitosamente apresentar *Prestação de Contas* referente ao mês de **Julho de 2019**:

1. Extratos Bancários;
2. Relação de Profissionais;
3. RP 14 I e II;
4. Demonstrativo integral – Execução Financeira;
5. Documentos Contábeis Comprobatórios;
6. Certidões Negativas e GFIP;
7. Relação Nominal de Atendidos;
8. Relatório Mensal de Atividades;
9. Imagens.

Agradecemos a atenção e nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.



Associação Cultural Pintura Solidária – Vamos Colorir a Vida
Vera Lúcia Viudes Petrocchi
Presidente

Associação Cultural



314

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

| | |
|---------------------------------|--|
| ÓRGÃO PÚBLICO: | Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente |
| ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: | Associação Cultural Pintura Solidária - Vamos Colorir a Vida |
| CNPJ: | 08.845.381/0001-11 |
| ENDEREÇO E CEP: | Rua Salvador Corrêa, 675 CEP 18030-130 |
| RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: | Vera Lucia Viudes Petrocchi |
| CPF: | 891.989.998-34 |
| OBJETO DA PARCERIA: | Projeto Cores em Ação |
| EXERCÍCIO: | 2019 |
| ORIGEM DOS RECURSOS (3): | FMDCA - FUNDO MUN. DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|---------------------------------|---------------|-------------------------|---------------|
| Termo de Colaboração/Fomento nº | 2019/37.064-5 | 01/04/2019 A 31/03/2020 | R\$ 97.960,00 |
| Aditamento nº | | | |
| Aditamento nº | | | |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 30/04/2019 | 14.797,83 | 18/04/2019 | 1 | 14.797,83 |
| 30/05/2019 | 12.797,83 | 24/05/2019 | 1 | 12.797,83 |
| 30/06/2019 | 4.797,83 | 19/06/2019 | 1 | 4.797,83 |
| 31/07/2019 | 4.797,83 | 19/07/2019 | 1 | 4.797,83 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | 130,00 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | 4.797,83 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | 0,00 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | 0,00 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D) | | | | 4.927,83 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA | | | | 36,25 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | 4964,08 |

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

Vera Lucia Viudes Petrocchi - Presidente

Associação Cultural



315

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Cultural Pintura Solidária - Vamos Colorir a Vida vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2019 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL | | | | | |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$) |
| Recursos humanos (5) | R\$ 3.474,17 | 0 | R\$ 3.474,17 | R\$ 3.474,17 | 0 |
| Recursos humanos (6) | R\$ 1.230,00 | 0 | R\$ 1.230,00 | R\$ 1.230,00 | 0 |
| Medicamentos | R\$ - | 0 | R\$ - | R\$ - | 0 |
| Material médico e hospitalar (*) | R\$ - | 0 | R\$ - | R\$ - | 0 |
| Gêneros alimentícios | R\$ - | 0 | R\$ - | R\$ - | 0 |
| Outros materiais de consumo | | | | | 0 |
| Serviços médicos (*) | R\$ - | 0 | R\$ - | R\$ - | 0 |
| Outros serviços de terceiros | R\$ - | 0 | R\$ - | R\$ - | 0 |
| Locação de imóveis | R\$ - | 0 | R\$ - | R\$ - | 0 |
| Locações diversas | R\$ - | 0 | R\$ - | R\$ - | 0 |
| Utilidades públicas (7) | R\$ - | 0 | R\$ - | R\$ - | 0 |
| Combustível | R\$ 130,00 | 0 | R\$ 130,00 | R\$ 130,00 | 0 |
| Bens e materiais permanentes | R\$ - | 0 | R\$ - | R\$ - | 0 |
| Outras | R\$ - | 0 | R\$ - | R\$ - | 0 |
| Despesas financeiras e bancárias | R\$ - | 0 | R\$ - | R\$ - | 0 |
| Outras despesas | R\$ - | 0 | R\$ - | R\$ - | 0 |
| TOTAL | R\$ 4.834,17 | 0 | R\$ 4.834,17 | R\$ 4.834,17 | 0 |

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

Associação Cultural



| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|----------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | 4964,17 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 4834,17 |
| ((K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)] | 0,00 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | 0,00 |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | 130,00 / |

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Sorocaba, 10 de agosto de 2019.

Vera Lucia Viudes Petrocchi - Presidente

318

AGERE GESTAO E CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA - ME

FOLHAMATIC

| 0007 - ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLIDARIA... R SALVADOR CORREA, 676 - SOROCABA 08.845.381/0001-11 | | | Recibo de Pagamento de Salário JULHO/2019 Data do Crédito: 31/07/2019 | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|---|----------------------------------|------------------------------|
| Código - Nome do Funcionário 000025 - ESTHER GRONAU LUZ | | Data Admissão 01/04/2019 | C.B.O. 2624-05 | 0003/0000/0000 CMDCA | Fl. 1 |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 0001 | SALÁRIO | 31,0000 | 2.800,35 | | |
| 9660 | I.N.S.S. | 9,0000 | | 252,03 | |
| 9670 | I.R.R.F. | 7,5000 | | 48,32 | |
| PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD - SOROCABA | | | | | |
| CTPS n. 16586 /345 -CPF: 350.807.838-95 -Data Nasc.: 03/12/1965 BCO.: 237 - AG: 1668- - C/C: 1985-2-CARGO: ARTE EDUCADOR | | | R.G.: 342872370 T.P.: MENSALISTA | Total de Vencimentos 2.800,35 | Total de Descontos 300,35 |
| | | | | TOTAL LÍQUIDO | 2.500,00 |
| Salário Base 2.800,35 | Sal. Contr. INSS 2.800,35 | Base Calc. FGTS 2.800,35 | F.G.T.S. do Mês 224,02 | Base Calc. IRRF 2.548,32 | Faixa IRRF 7,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | 30/07/19 DATA | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | |

RECIBO DE VALE TRANSPORTE

Código: 000025 Nome: ESTHER GRONAU LUZ ✓
Carteira Profissional: 18586 Série: 00345

Recebi de ASSOCIAÇÃO CULTURAL PINTURA SOLIDARIA, a quantia discriminada abaixo referente á VALES TRANSPORTE, para minha utilização no período de 01/08/2019 a 31/08/2019

Sorocaba
Local

26/07/19
Data

[Assinatura]
Assinatura

VALOR RECEBIDO: R\$ 247,80

PAGO COM RECURSOS DO FUNCAO - SOROCABA

370

Empresa: 0007 ASSOCIAÇÃO CULTURAL PINTURA SOLIDARIA - VAMOS COLORIR

RECIBO DE VALE REFEIÇÃO

Código: 000025 Nome: ESTHER GRONAU LUZ
Carteira Profissional: 016586 Série: 00345

Recebi de ASSOCIAÇÃO CULTURAL PINTURA SOLIDARIA, a quantia discriminada abaixo referente á "VALES-REFEIÇÃO", para minha utilização no período de 01/08/2019 a 31/08/2019

Sorocaba

Local

26/07/19

Data

[Handwritten Signature]

Assinatura

VALOR RECEBIDO: R\$ 174,00

PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD - SOROCABA

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|----------------------------------|
| Emitente: | ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLI |
| Conta origem: | 2757 / 003 / 00001646-9 |
| Conta destino: | 1668-3/1985-2 |
| Tipo: | DOC E |

| | |
|------------------------------------|------------------------------|
| Banco: | 237-BANCO BRADESCO S/A |
| Finalidade: | 01-Crédito em Conta Corrente |
| Nome destinatário: | ESTER GRONAU LUZ |
| CPF/CNPJ destinatário: | 350.807.838-85 |
| Valor a ser transferido: | R\$ 2.921,80 |
| Tarifa de emissão de DOC: | R\$ 9,50 |
| Valor total a ser debitado: | R\$ 2.931,30 |
| Identificação da operação: | SAL.VT R.VT ESTER CMDCA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 26/07/2019 |
| Data/hora da operação: | 26/07/2019 09:44:55 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00013249 |
| Chave de segurança: | EQXGP6VF2NT7L8EH |

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

AGERE GESTAO E CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA - ME

| RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA | | 2ª Via | Mês : 07/2019 |
|---|--------------------------------|--|--------------------------------------|
| Nome ou Razão Social da Empresa | | Matrícula (CNPJ/CEI) | |
| 0007-ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLIDARIA VAMOS COLORI | | 08.845.381/0001-11 | |
| Código - Nome Completo | | Depto/Setor/Seção | |
| 000028-FABIANA APARECIDA PAULO SOARES | | 0003/0000/0000 - CMDCA | |
| Nº INSS/Insc. Prefeitura 12808835223 | | C.P.F. 300.186.678-06 | RG/Orgão Emissor 33941996/SSP |
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | VALOR VENCIMENTO | VALOR DESCONTO |
| 4951 | CONTRIB. INDIVIDUAL - AUTONOMO | 788,46 | |
| 5051 | ISSQN | | 15,77 |
| 9860 | I.N.S.S. | | 157,69 |
| Base INSS Empresa | Base INSS Segurado | Total Parcelal | |
| 788,46 | 788,46 | 788,46 | 173,46 |
| | | Total | 615,00 |
| Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos serviços a importância de R\$ 615,00 (SEISCENTOS E QUINZE REAIS)***** | | | |
| | | Conforme Discriminativo Acima. | |
| PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD - SOROCABA | | SOROCABA, 31 de Julho de 2019. | |
| | |  FABIANA APARECIDA PAULO SOARES | |

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|----------------------------------|
| Emitente: | ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLI |
| Conta origem: | 2757 / 003 / 00001646-9 |
| Conta destino: | 2025-7/36102-0 |
| Tipo: | DOC E |

| | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| Banco: | 237-BANCO BRADESCO S/A |
| Finalidade: | 01-Crédito em Conta Corrente |
| Nome destinatário: | FABIANA APARECIDA PAULO SOARES |
| CPF/CNPJ destinatário: | 300.186.678-05 |
| Valor a ser transferido: | R\$ 615,00 |
| Tarifa de emissão de DOC: | R\$ 9,50 |
| Valor total a ser debitado: | R\$ 624,50 |
| Identificação da operação: | RPA FABIANA CMDCA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 26/07/2019 |
| Data/hora da operação: | 26/07/2019 09:46:46 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00013295 |
| Chave de segurança: | 1RQT5C2CF34HWY3S |

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

CAIXA: 0800 726 0101

Para pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

AGERE GESTAO E CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA - ME

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Mês : 07/2019

Nome ou Razão Social da Empresa

Matrícula (CNPJ/CEI)

0007-ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLIDARIA VAMOS COLORI

08.845.381/0001-11

Código - Nome Completo

000026-REGINA CELIA NUNES LOPES

Depto/Setor/Seção

0003/0000/0000 - CMDCA

Nº INSS/Inso. Prefeitura 10863687633

C.P.F. 039.930.176-03

RG/Orgão Emissor 14443627/SSP

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | VALOR VENCIMENTO | VALOR DESCONTO |
|--------------------|--------------------------------|------------------|----------------|
| 4991 | CONTRIB. INDIVIDUAL - AUTONOMO | 788,46 | |
| 5051 | ISSQN | | 15,77 |
| 9860 | I.N.S.S. | | 157,69 |
| Base INSS Empresa | | | |
| Base INSS Segurado | | | |
| Total Parcial | | 788,46 | 173,46 |
| 788,46 | | | |
| 788,46 | | | |
| | | Total | 615,00 |

Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos serviços

a Importância de R\$ 615,00

(SEISCENTOS E QUINZE REAIS)*****

Conforme Discriminativo Acima.

SOROCABA, 31 de Julho de 2019

PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD - SOROCABA

REGINA CELIA NUNES LOPES

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|----------------------------------|
| Emitente: | ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLI |
| Conta origem: | 2757 / 003 / 00001646-9 |
| Conta destino: | 8513/33597-9 |
| Tipo: | DOC E |

| | |
|------------------------------------|------------------------------|
| Banco: | 341-ITAU UNIBANCO S.A. |
| Finalidade: | 01-Crédito em Conta Corrente |
| Nome destinatário: | REGINA CELIA NUNES LOPES |
| CPF/CNPJ destinatário: | 039.930.178-03 |
| Valor a ser transferido: | R\$ 615,00 |
| Tarifa de emissão de DOC: | R\$ 9,50 |
| Valor total a ser debitado: | R\$ 624,50 |
| Identificação da operação: | RPA REGINA CMDCA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 26/07/2019 |
| Data/hora da operação: | 26/07/2019 09:48:44 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00013390 |
| Chave de segurança: | A6N1N9M3E11SV42J |

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

☎️ SAC CAIXA: 0800 726 0101

☎️ Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

☎️ Ouvidoria: 0800 725 7474

☎️ Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

326



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 25/07/2019 - 07:22:01

GFIP - SEFIP 8.40

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLIDARIA VA | | | | 02-ODD/TELEFONE (0015)32336518 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 2.800,35 | 06-QTDE TRABALHADORES 1 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 08.845.381/0001-11 | 11-COMPETÊNCIA 07/2019 | 12-DATA DE VALIDADE 07/08/2019 |

| | | |
|--|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 224,02 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 224,02 |
|--|---------------------|-------------------------------|

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

PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD - SOROCABA

858500000029 240201791902 807631050807 884538100011


AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

| | | | |
|--|----------------------------------|--------------|--------------|
| Nome: | ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLI | | |
| Conta de débito: | 2757 / 003 / 00001646-9 | | |
| Representação numérica do código de barras: | | | |
| 858500000029 | 240201791902 | 807631050807 | 884538100011 |
| Cód. convênio: | 0179 | | |
| Data de validade: | 07/08/2019 | | |
| Competência: | 07/2019 | | |
| Valor recolhido: | 224,02 | | |
| Identificação da operação: | FGTS CMDCA | | |
| Data / hora: | 26/07/2019 09:50:28 | | |
| Data de Débito: | 26/07/2019 | | |
| Código da operação: 00591696 | | | |
| Chave de segurança: NW1CMFXK9PEA7EE5 | | | |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


| | | | |
|---|--|--|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 07/2019 |
| <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLIDARIA VAMOS COLORI R SALVADOR CORREA, 675 - VERGUEIRO SOROCABA SP (15) 3233-6519</p> | | 5 - IDENTIFICADOR | 08.845.381/0001-11 |
| | | 6 - VALOR DO INSS | 252,03 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | | 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | | 10 - ATMMULTA E JUROS | 0,00 |
| | | 11 - TOTAL | 252,03 |
| <p>Data de vencimento: 20/08/2019 CMDCA</p> | | <p>12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</p> <p>PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD - SOROCABA</p> | |

329

CAIXA**Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social
Via Internet Banking CAIXA**

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

| | |
|-------------------------|----------------------------------|
| Nome: | ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLI |
| Conta de débito: | 2757 / 003 / 00001646-9 |

| | | |
|--|--------------------------------------|----------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 07/2019 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE ASSOC.CULT.PINT.SOLID. RUA SALVADOR CORREA 675 015-032336518 | 05- IDENTIFICADOR | 08845381000111 |
| | 06- VALOR DO INSS | 252,03 |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 07- | |
| | 08- | |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | 11- VALOR TOTAL | 252,03 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 29072019 275700300001646 831820 | | |

| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| Identificação da operação: | INSS CMDCA |
| Data/hora da operação: | 29/07/2019 09:59:29 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00831820 |
| Chave de segurança: | WCCCLPW7P28GHRL5 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

| | | |
|---|--|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/07/2019 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 08.845.381/0001-11 |
| 01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLIDARIA (15)3233-6518 | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| CMDCA | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/08/2019 |
| | 07 VALOR PRINCIPAL | 48,32 |
| <p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.028/59 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 48,32 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |


PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD - SOROCABA



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

| | |
|-------------------------|----------------------------------|
| Nome: | ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLI |
| Conta de débito: | 2757 / 003 / 00001646-9 |

| | | |
|---|--|---|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p> | 02- PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/07/2019 |
| | 03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 08.845.381/0001-11 |
| | 04- CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 01- NOME / TELEFONE | ASSOC.CULT.PINT.SOLID. / (15) 3233-6518 |
| | 06- DATA DE VENCIMENTO | 26/08/2019 |
| | 07- VALOR DO PRINCIPAL | R\$ 48,32 |
| | 08- VALOR DA MULTA | R\$ 0,00 |
| | 09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69 | R\$ 0,00 |
| | 10- VALOR TOTAL | R\$ 48,32 |
| 11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 26072019 275700300001646 00490158 | | |

| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| Identificação da operação: | CMDCA |
| Data de débito: | 26/07/2019 |
| Data/hora da operação: | 26/07/2019 09:54:10 |


| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00490158 |
| Chave de segurança: | YZZ8U2MPG5S7PZJ8 |

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

332

| | | |
|---|--|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APLICAÇÃO | 31/07/2019 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CEC | 08.845.381/0001-11 |
| 01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLIDARIA (15)3233-6518 | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 8301 |
| CNDCA | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 23/08/2019 |
| ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. | 07 VALOR PRINCIPAL | 28,00 |
| | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 28,00 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |

PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD - SOROCABA

CAIXA**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

| | |
|-------------------------|----------------------------------|
| Nome: | ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLI |
| Conta de débito: | 2757 / 003 / 00001646-9 |

| | | |
|--|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p> | 02- PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/07/2019 |
| | 03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 08.845.381/0001-11 |
| | 04- CÓDIGO DA RECEITA | 8301 |
| | 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06- DATA DE VENCIMENTO | 23/08/2019 |
| 01- NOME / TELEFONE | 07- VALOR DO PRINCIPAL | R\$ 28,00 |
| ASSOC.CULT.PINT.SOLID. / (15) 3233-6518 | 08- VALOR DA MULTA | R\$ 0,00 |
| ATENÇÃO | 09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69 | R\$ 0,00 |
| É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. | 10- VALOR TOTAL | R\$ 28,00 |
| | 11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 26072019 275700300001646 00497786 | |

| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| Identificação da operação: | CMDC |
| Data de débito: | 26/07/2019 |
| Data/hora da operação: | 26/07/2019 10:28:27 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00497786 |
| Chave de segurança: | R83GM4XVU36YE8WF |

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

soas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

NF-e
Série
002
Nº
000.004.014

O BRANCO DE SUPLENTO DE LITROS NÃO TEM VALOR DE TRANSFORMAÇÃO, SEJA ATRIBUÍDA A AU LITRO
 NÃO TEM DESCUPO
 NÃO TEM VALOR DE SUPLENTO DE LITROS

linx
SÚPER POSTO JC LTDA
 AVENIDA WASHINGTON LUIZ, 1297
 JD. AMÉRICA, CEP: 13040-600
 SOROCABA - SP, FONE: 1332921893
 E-mail: postojc@yahoo.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 000.004.014
 SÉRIE: 002
 FOLHA: 1/1

3519 0702 8020 8300 0168 5500 2000 0040 1410 0009 1573

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

1-35-19-0528973871 24/07/2019 11:47:47

VENDIDA DE SERVIÇOS
VENDA ECF
 Nº de Registro: 669353663115
 Nº de Registro do Emitente: 02.802.983/0001-68

Nome do Contribuinte: ASSO. CULTURAL PINTURA SOLIDARIA (Cod. 369)
 Endereço: RUA SALVADOR CORREA, 675
 Município: SOROCABA, SP
 Complemento: VERGUEIRO
 CEP: 13030-130
 UF: SP
 Regime Tributário: ISENTA

Fatura: 4014 Vencimento: 24/07/2019 Valor: R\$ 130,00

| | | | | | | | | | |
|------------------------|------|---------------|------|------------------------|------|---------------------------|------|---------------------|--------|
| Valor do ICMS Diferido | 0,00 | Valor do ICMS | 0,00 | Valor do ICMS Diferido | 0,00 | Valor do ICMS Substituído | 0,00 | Valor Total do ICMS | 130,00 |
| Valor do IPI | 0,00 | Valor do IPI | 0,00 | Valor do IPI | 0,00 | Valor do IPI | 0,00 | Valor Total do IPI | 130,00 |

Moeda: Real
 Forma de Pagamento: 9 - Sem Frete
 Local de Emissão: SOROCABA
 Data de Emissão: 24/07/2019

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM | CST | CFOP | UND | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. DESC. | V. ACRES. | VALOR TOTAL | BC ICMS | VL ICMS | % ICMS |
|--------|------------------|----------|-----|------|-----|------------|-------------|----------|-----------|-------------|---------|---------|--------|
| 01 | GASOLINA A COMUM | 27101259 | 060 | 5929 | LTN | 32,508 | 3,999 | 0,00 | 0,60 | 130,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Total dos Produtos: 0,00
 Valor Total dos Serviços: 0,00
 Valor Total: 0,00

Informações Complementares:
 Inf. Contribuinte: Trib. apcos RS: 17,48 Federal 32,50 Estadual/Fone: BPT7croptec@nodo SP D14D7E/EMITIDA NOS YFERMOS DA PORTARIA CAT n 106/2015.
 Inf. Fiscal: DOCUMENTOS FISCAIS:101259;

PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD - SOROCABA

334

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|----------------------------------|
| Emitente: | ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLI |
| Conta origem: | 2757 / 003 / 00000443-6 |
| Conta destino: | 2757 / 003 / 00001646-9 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Nome destinatário: | ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLI |
| Valor: | R\$ 130,00 |
| Identificação da operação: | COMBUSTIVEL |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 29/07/2019 |
| Data/hora da operação: | 29/07/2019 10:01:27 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 19633059 |
| Chave de segurança: | QYNX9Q5KWUQ5Z7R0 |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|----------------------------------|
| Emitente: | ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLI |
| Conta origem: | 2757 / 003 / 00000443-6 |
| Conta destino: | 2757 / 003 / 00001646-9 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Nome destinatário: | ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLI |
| Valor: | R\$ 36,25 |
| Identificação da operação: | COMPLEMENTO INSS REC.PROP |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 26/07/2019 |
| Data/hora da operação: | 26/07/2019 10:37:15 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00041297 |
| Chave de segurança: | FPKGYEKT76VPTT3Z |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|----------------------------------|
| Emitente: | ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLI |
| Conta origem: | 2757 / 003 / 00000443-6 |
| Conta destino: | 2757 / 003 / 00001646-9 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Nome destinatário: | ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLI |
| Valor: | R\$ 42,00 |
| Identificação da operação: | TARIFA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 10/07/2019 |
| Data/hora da operação: | 10/07/2019 09:55:36 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00042742 |
| Chave de segurança: | THVJ2JSPARRJCN6Z |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|----------------------------------|
| Emitente: | ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLI |
| Conta origem: | 2757 / 003 / 00000443-6 |
| Conta destino: | 2757 / 003 / 00001646-9 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Nome destinatário: | ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLI |
| Valor: | R\$ 72,50 |
| Identificação da operação: | DESP. BANCARIAS |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 26/07/2019 |
| Data/hora da operação: | 26/07/2019 10:36:20 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00041164 |
| Chave de segurança: | 837SZM7ZK78882PE |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO CULTURAL PINTURA SOLI

Conta: 2757 / 003 / 00001646-9

Data: 07/08/2019 - 14:27

Mês: Julho/2019

Período: 1 - 31

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|------------|------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 0,00 |
| 10/07/2019 | 313007 | RESGATE | 88,09 C | 88,09 C |
| 10/07/2019 | 042742 | CRED TEV | 42,00 C | 130,09 C |
| 11/07/2019 | 054123 | ENVIO TEV | 130,00 D | 0,09 C |
| 19/07/2019 | 000001 | CRED TED | 4.797,83 C | 4.797,92 C |
| 19/07/2019 | 190711 | TR TEV IBC | 1,00 D | 4.796,92 C |
| 23/07/2019 | 133725 | ENVIO TEV | 130,00 D | 4.666,92 C |
| 23/07/2019 | 000140 | TR TEV IBC | 1,00 D | 4.665,92 C |
| 25/07/2019 | 000000 | MANUT CTA | 42,00 D | 4.623,92 C |
| 26/07/2019 | 041164 | CRED TEV | 72,50 C | 4.696,42 C |
| 26/07/2019 | 041297 | CRED TEV | 36,25 C | 4.732,67 C |
| 26/07/2019 | 013249 | DOC ELET E | 2.921,80 D | 1.810,87 C |
| 26/07/2019 | 013295 | DOC ELET E | 615,00 D | 1.195,87 C |
| 26/07/2019 | 013390 | DOC ELET E | 615,00 D | 580,87 C |
| 26/07/2019 | 490158 | PAG DARF | 48,32 D | 532,55 C |
| 26/07/2019 | 497786 | PAG DARF | 28,00 D | 504,55 C |
| 26/07/2019 | 591696 | DEB P FGTS | 224,02 D | 280,53 C |
| 26/07/2019 | 013249 | TAR DOC IN | 9,50 D | 271,03 C |
| 26/07/2019 | 013295 | TAR DOC IN | 9,50 D | 261,53 C |
| 26/07/2019 | 013390 | TAR DOC IN | 9,50 D | 252,03 C |
| 29/07/2019 | 433742 | APLICACAO | 130,00 D | 122,03 C |
| 29/07/2019 | 291001 | CRED TEV | 130,00 C | 252,03 C |
| 29/07/2019 | 831820 | PAG GPS | 252,03 D | 0,00 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104