

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72		SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2020			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
10	FLORIZA CARABANTE PAES COZINHEIRO	513205			0	0	0	1
ADMISSÃO: 11/05/2006								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1115	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		126,99	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		9,52

Handwritten signature
 "PAGO COM RECURSOS DO
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 O MUNICÍPIO DE
 SOROCABA / SECU"

						Total Vencimentos	Total Descontos
						126,99	9,52
						Total Liquido -->	117,47
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.814,25	126,99	126,99	10,16	126,99	*****		

Assinatura _____

_____/_____/_____
Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72		SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2020			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
10	FLORIZA CARABANTE PAES COZINHEIRO	513205			0	0	0	1
ADMISSÃO: 11/05/2006								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1115	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		126,99	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		9,52

						Total Vencimentos	Total Descontos
						126,99	9,52
						Total Liquido -->	117,47
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.814,25	126,99	126,99	10,16	126,99	*****		

Assinatura _____

_____/_____/_____
Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72		SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2020				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
90	ERIKA YOKO FUKUMIZU DE OLIVEIRA PROFESSOR	231110			0	0	0	1	
ADMISSÃO: 25/05/2015									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
965	DIAS DE REDUÇÃO SALARIO MP 936	30,00		
1	SALÁRIO	30,00	798,99	
23	HORA ATIVIDADE	5,00	39,95	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		62,92

Assinatura
 "PAGO COM RECURSOS DO
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 O MUNICÍPIO DE
 SOROCABA / SEDU"

					Total Vencimentos	Total Descontos
					838,94	62,92
					Total Liquido -->	776,02
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.663,29	838,94	838,94	67,12	838,94	*****	

Assinatura

_____/_____/_____
Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72		SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2020				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
90	ERIKA YOKO FUKUMIZU DE OLIVEIRA PROFESSOR	231110			0	0	0	1	
ADMISSÃO: 25/05/2015									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
965	DIAS DE REDUÇÃO SALARIO MP 936	30,00		
1	SALÁRIO	30,00	798,99	
23	HORA ATIVIDADE	5,00	39,95	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		62,92

					Total Vencimentos	Total Descontos
					838,94	62,92
					Total Liquido -->	776,02
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.663,29	838,94	838,94	67,12	838,94	*****	

Assinatura

_____/_____/_____
Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72			SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2020			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
9	ELAINE FERNANDA VIEIRA FELIPPE MONITOR	334110			0	0	0	1	
ADMISSÃO: 08/05/2006									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1115	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		109,09	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		8,18

Handwritten signature
 "PAGO COM RECURSOS DO
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 O MUNICÍPIO DE
 SOROCABA / SEDU"

						Total Vencimentos	Total Descontos
						109,09	8,18
						Total Liquido -->	100,91
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.558,50	109,09	109,09	8,73	109,09	****		

Assinatura

_____/_____/_____
Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72			SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2020			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
9	ELAINE FERNANDA VIEIRA FELIPPE MONITOR	334110			0	0	0	1	
ADMISSÃO: 08/05/2006									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1115	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		109,09	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		8,18

						Total Vencimentos	Total Descontos
						109,09	8,18
						Total Liquido -->	100,91
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.558,50	109,09	109,09	8,73	109,09	****		

Assinatura

_____/_____/_____
Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72		SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2020				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
79	ELAINE DE OLIVEIRA DINIZ DIAS MONITOR	334110			0	0	0	1	
ADMISSÃO: 15/09/2014									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1115	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		46,75	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		3,50

AS
"PAGO COM RECURSOS DO
TERMO DE COLABORAÇÃO
O MUNICÍPIO DE
SOROCABA / SEDU"

						Total Vencimentos	Total Descontos
						46,75	3,50
						Total Líquido -->	43,25
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.558,50	46,75	46,75	3,74	46,75	*****		

Assinatura

/ /
Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72		SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2020				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
79	ELAINE DE OLIVEIRA DINIZ DIAS MONITOR	334110			0	0	0	1	
ADMISSÃO: 15/09/2014									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1115	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		46,75	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		3,50

						Total Vencimentos	Total Descontos
						46,75	3,50
						Total Líquido -->	43,25
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.558,50	46,75	46,75	3,74	46,75	*****		

Assinatura

/ /
Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72				SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2020		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
41	CONCEICAO DONIZETI GRACIANO DA COSTA MONITOR	334110			0	0	0	1	
ADMISSÃO: 01/06/2012									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1115	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		62,34	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		4,67

[Handwritten Signature]
 "PAGO COM RECURSOS DO
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 O MUNICÍPIO DE
 SOROCABA/SP"

						Total Vencimentos	Total Descontos
						62,34	4,67
						Total Liquido ->	57,67
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.558,50	62,34	62,34	4,99	62,34	*****		

Assinatura _____

_____/_____/_____
 Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72				SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2020		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
41	CONCEICAO DONIZETI GRACIANO DA COSTA MONITOR	334110			0	0	0	1	
ADMISSÃO: 01/06/2012									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1115	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO		62,34	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		4,67

						Total Vencimentos	Total Descontos
						62,34	4,67
						Total Liquido ->	57,67
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.558,50	62,34	62,34	4,99	62,34	*****		

Assinatura _____

_____/_____/_____
 Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72			SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2020		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
13	CELIA REGINA CORREA ASSUAGA PROFESSOR	231110			0	0	0	1
ADMISSÃO: 18/01/2007								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
965	DIAS DE REDUÇÃO SALARIO MP 936	30,00		
1	SALÁRIO	30,00	798,99	
23	HORA ATIVIDADE	5,00	39,95	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		62,92
115	ASSISTÊNCIA MÉDICA			291,45
1021	MENSALIDADE ASSOCIATIVA %	1,00		27,03

[Assinatura]
 "PAGO COM RECURSOS DO
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 O MUNICÍPIO DE
 SOROCABA / SEDU"

				Total Vencimentos	Total Descontos
				838,94	381,40
				Total Liquido ->	457,54
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.663,29	838,94	838,94	67,12	838,94	*****

Assinatura

Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72			SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2020		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
13	CELIA REGINA CORREA ASSUAGA PROFESSOR	231110			0	0	0	1
ADMISSÃO: 18/01/2007								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
965	DIAS DE REDUÇÃO SALARIO MP 936	30,00		
1	SALÁRIO	30,00	798,99	
23	HORA ATIVIDADE	5,00	39,95	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		62,92
115	ASSISTÊNCIA MÉDICA			291,45
1021	MENSALIDADE ASSOCIATIVA %	1,00		27,03

				Total Vencimentos	Total Descontos
				838,94	381,40
				Total Liquido ->	457,54
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.663,29	838,94	838,94	67,12	838,94	*****

Assinatura

Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72		SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2020			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
33	CAMILA SALUN SILVA DE SOUZA COORDENADORA GERAL	239405	ADMISSÃO: 01/03/2011		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	7.527,56	
1024	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	4,00	301,10	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		713,08
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		983,15

AS
"PAGO COM RECURSOS DO
TERMO DE COLABORAÇÃO
O MUNICÍPIO DE
SOROCABA / SEDU"

				Total Vencimentos	Total Descontos
				7.828,66	1.696,23
				Total Liquido -->	6.132,43
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
7.527,56	6.101,06	7.828,66	626,29	7.828,66	27,50

Assinatura _____

_____/_____/_____
Data

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 45.406.964/0001-72		SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2020			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
33	CAMILA SALUN SILVA DE SOUZA COORDENADORA GERAL	239405	ADMISSÃO: 01/03/2011		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	7.527,56	
1024	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	4,00	301,10	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		713,08
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		983,15

				Total Vencimentos	Total Descontos
				7.828,66	1.696,23
				Total Liquido -->	6.132,43
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
7.527,56	6.101,06	7.828,66	626,29	7.828,66	27,50

Assinatura _____

_____/_____/_____
Data



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 02/12/2020	Hora Emissão 22:16	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 155Q.2299.6519.3976399-U		Número da Nota 805379	Série da Nota
			Número RPS 0000880533	Série RPS 3V


Prestador de Serviços SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A. ALAMEDA ARAGUAIA, 1142 - BLOCO 3 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIA E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 69.034.668/0001-56 Telefone				Inscrição Municipal 4.50869-9 e-mail	
---	--	--	--	---	--

Nome Tomador de Serviços EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO	CPF/CNPJ 45.406.964/0001-72
--	---------------------------------------

Endereço R LEOPOLDINA, 217		Complemento			
CEP 18044-010	Bairro VILA JARDINI	Cidade SOROCABA	UF SP		
E-mail EDU.SANTOAGOSTINHO@HOTMAIL.COM					
Qtd 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	Alíquota 2,00	Valor Unitário 42,00	Valor Total 42,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

28 ALIMENTAÇÃO EMV 3245.08
 GESTAO COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 42.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ENTREGA 0.00
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.63
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
 Entr/Cred 03/12/2020
 Nro Pedido.: 23830231/20


 "PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU"
 SOROCABA / SEDU

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 3.245,08	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	--

IRRF 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00
--------------	-------------------	----------------	--------------

VALOR TOTAL DA NOTA **3.287,08**

Fatura Nº 880533	Valor da Fatura R\$ R\$ 3.287,08	Forma Pagamento
---------------------	-------------------------------------	-----------------

Valor por Extenso
três mil duzentos e oitenta e sete reais e oito centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 155Q.2299.6519.3976399-U
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 805379	Série da Nota
Local	Data	Assinatura

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
370	ANGELA APARECIDA MOTA	362.628.828-55	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	131,50	131,50
03	CAMILA SALUN SILVA DE SOUZA	198.250.508-70	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	131,50	131,50
05	CELIA REGINA CORREA ASSUAGA	077.112.268-37	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	91,78	91,78
07	CONCEICAO DONIZETI G DA COSTA	197.416.788-78	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	131,50	131,50
317	DJENIE FLOR JOSEPH	703.226.712-21	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	131,50	131,50
36	ELAINE DE OLIVEIRA DIAS DINIZ	144.787.978-38	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	131,50	131,50
09	ELAINE FERNANDA VIEIRA FELIPPE	203.382.968-59	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	131,50	131,50
46	ERIKA YOKO FUKUMIZU DE OLIVEIRA	278.651.398-70	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	91,78	91,78
14	FLORIZA CARABANTE PAES	115.734.608-18	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	131,50	131,50
341	GABRIELA CRISTINA DOS SANTOS	461.642.938-39	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	131,50	131,50
350	GABRIELLA URBAN D N ZILIO	461.929.188-99	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	131,50	131,50
316	ILCA RODRIGUES ALECRIM	316.451.988-55	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	131,50	131,50
400	JEOVANI DOMINGOS DE SOUZA	984.005.414-72	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	131,50	131,50
356	JESSICA C EUGENIO DINIZ	401.212.558-32	PRINCIPAL / PRINCIPAL					

Relatório de Detalhes do Pedido

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	91,78	91,78
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
16	KAREN EVELYN G MEDEIROS			312.017.968-06	PRINCIPAL / PRINCIPAL			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	91,78	91,78
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
48	KÁTIA MILENE RIBEIRO TEIXEIRA			177.315.608-05	PRINCIPAL / PRINCIPAL			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	131,50	131,50
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
19	LUZINETE OLIVEIRA DA SILVA			797.887.346-34	PRINCIPAL / PRINCIPAL			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	91,78	91,78
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
20	MARCIA DOS SANTOS SOARES			286.173.898-77	PRINCIPAL / PRINCIPAL			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	131,50	131,50
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
310	MARIA DEVANILDA LOPES DOS SANTOS			047.296.619-74	PRINCIPAL / PRINCIPAL			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	131,50	131,50
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
321	MARIANA PRADO MACHADO			448.739.008-75	PRINCIPAL / PRINCIPAL			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	91,78	91,78
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
34	MARIANE ALVES DE OLIVEIRA			386.371.438-57	PRINCIPAL / PRINCIPAL			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	91,78	91,78
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
21	MARINA DE ALMEIDA RIBEIRO			226.151.408-50	PRINCIPAL / PRINCIPAL			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	91,78	91,78
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
56	RENATA DA SILVA OLIVEIRA			392.802.298-93	PRINCIPAL / PRINCIPAL			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	91,78	91,78
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
26	ROSANGELA RAMALHO DE MACEDO			280.572.388-01	PRINCIPAL / PRINCIPAL			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	131,50	131,50
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
28	SIMONE JARDIM LOPES FRACARO			308.874.978-10	PRINCIPAL / PRINCIPAL			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	91,78	91,78
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
29	SIMONE SANTANA DA SILVA LUCIO			180.246.588-01	PRINCIPAL / PRINCIPAL			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	131,50	131,50
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
57	VANDRESSA RAMOS T BERNARDINO			335.701.378-99	PRINCIPAL / PRINCIPAL			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	91,78	91,78

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
303	ZILMARA GOMES DOS SANTOS	455.357.298-25	18116901 / CONDOMINIO SICILIA					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	131,50	131,50

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto	Serviço
-----------	--------------	-----	------------------------	---------

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS	1	28	02/12/2020	04/12/2020	3.245,08
Total:	1	28	Total do Pedido:		3.245,08

(*) O prazo de disponibilização de crédito/entrega dos serviços solicitados na modalidade de pagamento pré-pago está vinculado a constatação do pagamento e, na modalidade pós-pago, está vinculado ao processamento do pedido.

Banco Itaú SA |341-7|**Recibo do Sacado**

Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Cedente 2938/01455-8	Data do Documento 27/11/2020	Vencimento 27/12/2020
Sacado EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO	Nosso Número 109/27531941-2	N.º do Documento 20/23830231	Valor do documento 3.287,08

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
 Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 20/23830231

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA |341-7|**34191.09271 53194.122932 80145.580009 4 84820000328708**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 27/12/2020
Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento 27/11/2020	N.º do Documento 20/23830231	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 27/11/2020	Nosso Número 109/27531941-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 3.287,08
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Descontos/Abatimento
<p>Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.</p> <p>Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.</p> <p>O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no PedeFácil.</p>					(+) Mora/Multa
					(-) Valor Cobrado
Sacado EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO R LEOPOLDINA, 217 CEP:18044-010 SOROCABA - SP CNPJ:45.406.964/0001-72					
Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000					Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:47:34
 019100191 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 201.676-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092715319412293280145580009484820000328708

BENEFICIARIO:

SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

NOME FANTASIA:

SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

CNPJ: 69.034.668/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO

CNPJ: 45.406.964/0001-72

NR. DOCUMENTO 120.102

DATA DE VENCIMENTO 27/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.287,08

VALOR COBRADO 3.287,08

NR.AUTENTICACAO 8.1EA.D1C.053.977.8F9

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

JB978008 ROBERTO MAIA

J7493759 ALINE PERES PEREIRA

01/12/2020 08:50:07

01/12/2020 09:47:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7493759 ALINE PERES PEREIRA.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 09/11/2020 - 09:03:27

01-RAZÃO SOCIAL/NOME EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO				02-DDD/TELEFONE (0015)32292070
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 56.794,25	06-QTDE TRABALHADORES 28	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.406.964/0001-72	11-COMPETÊNCIA 11/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.543,54	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.543,54
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020

858200000457 435401792011 207647050846 540696400015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 09/11/2020 - 09:03:27

*PAGO COM RECURSOS DO
TERMO DE COLABORAÇÃO
O MUNICÍPIO DE
SOROCABA / SEDU*

01-RAZÃO SOCIAL/NOME EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO				02-DDD/TELEFONE (0015)32292070
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 56.794,25	06-QTDE TRABALHADORES 28	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.406.964/0001-72	11-COMPETÊNCIA 11/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.543,54	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.543,54
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020

858200000457 435401792011 207647050846 540696400015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ORGANIZACAO CONTABIL BRUNHARA S S LTDA:01357381000123 ,

Seu arquivo ORBiHs2cE4Z00004.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 09/11/2020 às 09:05:40.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F8404040404040D8CBBAA4B7D15C05..

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:

Transmissor: ORGANIZACAO CONTABIL BRUNHARA S S LTDA:01357381000123
Inscrição Transmissor: 01.357.381/0001-23

Responsável: ORGANIZACAO CONTABIL BRUNHARA
Inscrição Responsável: 01.357.381/0001-23
Competência: 11/2020
NRA: ORBiHs2cE4Z00004
Base de Processamento: CP - Sorocaba
Código de Recolhimento: 115
Contato: MARCOS BRUNHARA
Telefone: 001532292070

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

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.47.34
0191000191

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO
AGENCIA: 191-0 CONTA: 201.676-1
EFETUADO POR: ALINE PERES PEREIRA


=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85820000045-7 43540179201-1
20764705084-6 54069640001-5
Data do pagamento 01/12/2020
CNPJ/CEI/CPF 45406964/0001-72
COMPETENCIA 11/2020
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/12/2020
VALOR DEPOSITO 4.543,54
Valor Total 4.543,54

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.

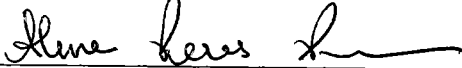
O comprovante definitivo somente será emitido após a quitacao.

Assinada por


JB978008 ROBERTO MAIA
J7493759 ALINE PERES PEREIRA

01/12/2020 08:51:29
01/12/2020 09:47:32

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: J7493759 ALINE PERES PEREIRA.

Eventos da Folha
Referência 11/2020


Pág: 1
30/11/2020

Razão Social : EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO
Endereço : Rua Imperatriz Leopoldina
Compl. :
Cidade : Sorocaba


CNPJ/CEI: 45.406.964/0001-72
Nº : 217
Bairro : Vila Jardini
UF : SP **Cep :** 18044-010

Lançamentos do Evento: 1021 - Mensalidade Associativa %


Funcionário	Nome	Ref.Evento	Valor Evento
13	CELIA REGINA CORREA ASSUAGA	1,00	27,03
64	KAREN EVELYN GONCALVES MEDEIROS	1,00	27,03
50	LUZINETE OLIVEIRA DA SILVA	1,00	27,03
20	SIMONE JARDIM LOPES FRACARO	1,00	27,03
Total:			108,12


"PAGO COM RECURSOS DO
TERMO DE COLABORAÇÃO
O MUNICÍPIO DE
SOROCABA / SEDU"

Via do Contribuinte

	341-7	34191.09008 01879.520516 34740.150007 8 84650000010812			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/12/2020
Beneficiário SINDICATO DOS PROFES. DAS ESCOLAS PARTICULARES DE SOROCABA - CNPJ: 60.121.753/0001-87					Agência/Código Beneficiário 0513/047401-5
Data Documento 09/11/2020	Numero do Documento 109/00018795-2	Esp.Docum	Accite N	Data de Processamento 09/11/2020	Nosso Numero 109/00018795-2
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 108,12
Instrucoes(Todas as informacoes deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Contribuição Mensalidade Associativa - 11/2020 A mensalidade corresponde a 1% do salário dos professores associados. Após vencimento multa de 10% mais 2% a.m					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deducoes
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acrescimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO - CNPJ:45.406.964/0001-72					Cod de Baixa:
Sacador/Avalista					Autenticacao Mecanica

Via do Banco

	341-7	34191.09008 01879.520516 34740.150007 8 84650000010812			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/12/2020
Beneficiário SINDICATO DOS PROFES. DAS ESCOLAS PARTICULARES DE SOROCABA - CNPJ: 60.121.753/0001-87					Agência/Código Beneficiário 0513/047401-5
Data Documento 09/11/2020	Numero do Documento 109/00018795-2	Esp.Docum	Accite N	Data de Processamento 09/11/2020	Nosso Numero 109/00018795-2
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 108,12
Instrucoes(Todas as informacoes deste bloqueto sao de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Contribuição Mensalidade Associativa - 11/2020 A mensalidade corresponde a 1% do salário dos professores associados. Após vencimento multa de 10% mais 2% a.m					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deducoes
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acrescimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO - CNPJ:45.406.964/0001-72					Cod de Baixa:
Sacador/Avalista					Ficha de Compensacao/Autenticacao Mecanica



Antes de Levar ao Banco, recorte na linha acima.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:47:34
019100191 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 201.676-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080187952051634740150007884650000010812

BENEFICIARIO:

SIND PROFESSORES DE SOROCABA

NOME FANTASIA:

SIND PROFESSORES DE SOROCABA

CNPJ: 60.121.753/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

SIND PROFESSORES DE SOROCABA

CNPJ: 60.121.753/0001-87

PAGADOR:

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO

CNPJ: 45.406.964/0001-72

NR. DOCUMENTO	120.104
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	108,12
VALOR COBRADO	108,12

NR.AUTENTICACAO 5.686.EF4.79D.897.5AF

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

JB978008 ROBERTO MAIA

J7493759 ALINE PERES PEREIRA


01/12/2020 09:03:18

01/12/2020 09:47:32


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7493759 ALINE PERES PEREIRA.

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> <p>VENCIMENTO: 18/12/2020</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	11/2020
		5 - IDENTIFICADOR	45.406.964/0001-72
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO 1532222265 R Imperatriz Leopoldina 217, Vila Jardini 18044-010 Sorocaba SP</p>		6 - VALOR DO INSS	2.433,64
		7 -	
		8 -	
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p>		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
<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 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	2.433,64
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> <p>VENCIMENTO: 18/12/2020</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	11/2020
		5 - IDENTIFICADOR	45.406.964/0001-72
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO 1532222265 R Imperatriz Leopoldina 217, Vila Jardini 18044-010 Sorocaba SP</p>		6 - VALOR DO INSS	2.433,64
		7 -	
		8 -	
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p>		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
<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 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	2.433,64
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

RP
"PAGO COM RECURSOS DO
TERMO DE COLABORAÇÃO
O MUNICÍPIO DE
SOROCABA / SEDU"

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.35
 0191000191 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO

AGENCIA: 191-0 CONTA: 201.676-1

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2020
IDENTIFICADOR	45406964000172
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2020
VALOR DO INSS	2.433,64
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.433,64

=====

DOCUMENTO: 120105

AUTENTICACAO SISBB: B.D3F.010.9D1.CFD.63F

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E 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.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.35
 0191000191 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2020
IDENTIFICADOR	45406964000172
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2020
VALOR DO INSS	2.433,64
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.433,64

=====

DOCUMENTO: 120105

AUTENTICACAO SISBB: B.D3F.010.9D1.CFD.63F

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE