254

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA**
SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP
Fone: (15) 3212-6900– e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br

Seção de Convênios e Parcerias

## RECEBIMENTO DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sorocaba** 06/12 | **Horas:** 10:40 | **Resp. pela entrega:** | |
| **Organização:** | Bethel | | |
| **Serviço:** | | | |
| **Fonte de recurso:** | Estadual | | |
| **Competência:** | Outubro | | |

- [x] Ofício de Capa
- [x] Ofício de solicitação de pagamento do mês subsequente e dados bancários
- [x] Relatório de Execução Financeira (parte I e II)
- [x] Documentos fiscais das despesas listadas no REF pt. II, originais e cópias
- [x] Comprovantes de pagamento das despesas listadas no REF pt. II originais e cópias
- [x] Relatório de atendidos
- [x] Relatório de atividades
- [x] CND FGTS
- [x] CND Estadual
- [x] CND Conjunta PGFN/SRF
- [x] CND Trabalhista
- [x] CND Municipal
- [x] Relação de profissionais vinculados ao serviço
- [x] Extrato bancário da conta-corrente específica com aplicação financeira
- [x] GFIP
- [x] Mapa Diário de Uso do Veículo

Recebimento aprovado [x] Sim [ ] Não

Obs.:

Carimbo

Assinatura do servidor

285

Bethel

Sorocaba, 04 de Dezembro de 2019.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS ESTADUAL**

**OFERTA DO SERVIÇO: PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE**

***À***

***Secretaria da Igualdade e Assistência Social***

***Divisão de Parcerias e Planejamento***

A Associação Bethel Casas Lares, inscrita no CNPJ sob nº 71.849.079/0003-30 vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas de **Outubro/2019**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R$ 16.509,00 (Dezesseis Mil e Quinhentos e Nove Reais).

1. Ofício de capa para encaminhamento da Prestação de Contas;
2. Ofício de solicitação de pagamento mês subsequente;
3. Relatório de Execução Financeira (parte I e II);
4. Documentos fiscais das despesas listados no REF pt. II, originais e cópias;
5. Comprovantes de pagamento das despesas listados no REF pt. II, originais e cópias;
6. Relatório de Atendidos do referido mês;
7. Relatório Atividades do referido mês;
8. Certidões Negativas de Débitos.
9. Relação dos profissionais vinculados ao serviço;
10. Extrato bancário da conta corrente exclusiva da Parceria com aplicação financeira;
11. GFIP.

Recebemos / SIAS
06/12/19
Luciana

***HEITOR BERANGER JÚNIOR***
Diretor Responsável

Bethel

Sorocaba, 04 de Dezembro de 2019.

**Ofício: Bethel Casas Lares.**

**Assunto: Solicitação de Pagamento.**

Solicitamos o pagamento do mês de **Novembro/2019**, no valor de R$ 16.509,00 (Dezesseis Mil e Quinhentos e Nove Reais), referente a recursos do termo de colaboração/fomento com o Município de Sorocaba/ Secretaria da Igualdade e Assistência Social, movimentados exclusivamente no Banco Caixa Econômica Federal, Agência 6511-0, Conta Corrente 12319-6.

Atenciosamente,

***HEITOR BERANGER JÚNIOR***
Diretor Responsável

***À***

***Secretaria da Igualdade e Assistência Social***

***Divisão de Parcerias e Planejamento***

28

Bethel

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

| | |
|---|---|
| **ÓRGÃO PÚBLICO:** | PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** | ASSOCIAÇÃO BETHEL - CASA LARES |
| **CNPJ:** | 71.849.079/0003-30 |
| **ENDEREÇO E CEP:** | PROF.ª HORTÊNCIA SOARES AMARAL, 420, JARDIM ITANGUA, CEP: 18.056-100 - SOROCABA/SP |
| **RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC** | HEITOR BERANGER JÚNIOR - PRESIDENTE |
| **CPF:** | 074.306.348-18 |
| **OBJETO DA PARCERIA** | ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES |
| **EXERCÍCIO** | 2019 **COMPETÊNCIA:** OUTUBRO |
| **ORIGEM DOS RECURSOS (1):** | ESTADUAL |

| DOCUMENTO | NÚMERO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR MENSAL – R$ |
|---|---|---|---|---|
| Termo de Colaboração/Fomento nº | 2019/21.753 | 05/07/2019 | 01/07/2019 A 30/06/2021 | R$ 16.509,01 |
| Aditamento nº | | | | |
| Aditamento nº | | | | |

**DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO**

| DATA PREVISTA PARA O REPASSE | VALORES PREVISTOS (R$) | DATA DO REPASSE | DOC. DE CRÉDITO Nº | VALORES REPASSADOS (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 29/11/2019 | R$ 16.509,00 | 29/11/2019 | 713.506 | R$ 16.509,00 |
| | | | | |
| (A) SALDO DO MÊS ANTERIOR | | | | R$ 6.187,84 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA | | | | R$ 16.509,00 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | R$ 42,75 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2) | | | | R$ - |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D) | | | | R$ 22.739,59 |
| | | | | |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA | | | | R$ - |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F) | | | | R$ 22.739,59 |

(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 BETHEL - CASA LARES**
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 | 2019 | R$ 10.155,03 |
| Recursos humanos (6) | OUTUBRO | 2019 | R$ - |
| Medicamentos | OUTUBRO | 2019 | R$ 200,67 |
| Gêneros alimentícios | OUTUBRO | 2019 | R$ - |
| Outros materiais de consumo | OUTUBRO | 2019 | R$ 536,69 |
| Outros serviços de terceiros | OUTUBRO | 2019 | R$ - |
| Locação de imóveis | OUTUBRO | 2019 | R$ - |
| Locações diversas | OUTUBRO | 2019 | R$ - |
| Utilidades públicas (7) | OUTUBRO | 2019 | R$ 844,84 |
| Combustível | OUTUBRO | 2019 | R$ 1.929,73 |
| Bens e materiais permanentes | OUTUBRO | 2019 | R$ - |
| Obras | OUTUBRO | 2019 | R$ - |
| Outras despesas | OUTUBRO | 2019 | R$ - |
| | | TOTAL DAS DESPESAS | R$ 13.666,96 |

(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$ 22.739,59 |
| (J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA | R$ 13.666,96 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)] | R$ 9.072,63 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | R$ 9.072,63 |

139,86

# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA
## REPASSES AO TERCEIRO SETOR
## DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
## TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

### RELAÇÃO DAS DESPESAS

| DATA DO DOCUMENTO | DATA DO PAGAMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL | CREDOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/10/2019 | 16/10/2019 | DANFE 010.448 | AUTO POSTO CORREA | Combustível | R$ 852,34 |
| 17/10/2019 | 17/10/2019 | FGTS RESCISÓRIO | FGTS | Recursos humanos (5) | R$ 538,01 |
| 01/10/2019 | 18/10/2019 | NFSe 85356 | CREDIALIMENTAÇÃO | Recursos humanos (5) | R$ 2.021,81 |
| 21/10/2019 | 21/10/2019 | CARNÊ 280419/19 | IPTU | Utilidades públicas (7) | R$ 185,73 |
| 15/10/2019 | 29/10/2019 | DANFE 3176 | GUIMARAES COM. E TRANS. DE GAS E INST.LTDA | Outros materiais de consumo | R$ 536,69 |
| 16/10/2019 | 05/11/2019 | DANFE 010.505 | AUTO POSTO CORREA | Combustível | R$ 1.077,39 |
| 31/10/2019 | 07/11/2019 | GRF - 10/2019 | FGTS | Recursos humanos (5) | R$ 3.200,34 |
| 02/10/2019 | 18/11/2019 | FATURA 10/2019 | SAAE | Utilidades públicas (7) | R$ 140,62 |
| 02/10/2019 | 18/11/2019 | FATURA 10/2019 | SAAE | Utilidades públicas (7) | R$ 32,82 |
| 02/10/2019 | 18/11/2019 | FATURA 10/2019 | SAAE | Utilidades públicas (7) | R$ 245,88 |
| 31/10/2019 | 18/11/2019 | GPS - 10/2019 | INSS | Recursos humanos (5) | R$ 3.826,77 |
| 28/10/2019 | 18/11/2019 | NFSe 1128362 | SÃO FRANCISCO ODONTOLOGIA LTDA | Recursos humanos (5) | R$ 242,82 |
| 23/10/2019 | 18/11/2019 | FATURA 10/2019 | VIVO | Utilidades públicas (7) | R$ 58,73 |
| 25/10/2019 | 18/11/2019 | FATURA 10/2019 | CLARO | Utilidades públicas (7) | R$ 181,06 |
| 31/10/2019 | 18/11/2019 | DARF 0561 10/2019 | IRRF | Recursos humanos (5) | R$ 325,28 |
| 23/10/2019 | 25/11/2019 | DANFE 17480 | DROGARIA SANTANA SOROCABA LTDA | Medicamentos | R$ 200,67 |

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

RELAÇÃO DAS DESPESAS

| DATA DO DOCUMENTO | DATA DO PAGAMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL | CREDOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| | |
|---|---|
| TOTAL | R$ 13.666,96 |

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

| | |
|---|---|
| LOCAL e DATA: | Sorocaba, 04 de Dezembro de 2019. |
| DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura) | HEITOR BERANGER JUNIOR - PRESIDENTE |
| CONTADOR/Nº CRC (nome, cargo e assinatura) | DELTA CONTABILIDADE E ASSESSORIA TECNICA EM TERCEIRO SETOR LTDA - ME<br>CRC 2SP038804/O-1 - CNPJ: 15.776.634/0001-08 |

**NF-e**
Série 001
Nº 000.010.448

Linx

**AUTO P. CORREA SEMPRE AB. SAO PAULO LTDA**
RUA BENEDITO FERREIRA TELLES, 035
JD SIMUS, CEP: 18055-270
SOROCABA - SP,
E-mail: correasaopaulo1@gmail.com

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.010.448
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consulta de autenticidade no site http://www.fazenda.gov.br)
**3519 1007 0234 1400 0185 5500 1000 0104 4810 0011 0860**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
**1-35-19-0723393210 01/10/2019 16:46:27**

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|---|
| VENDA ECF | 669533661110 | | 07.023.414/0001-85 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CPF / CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO BETHEL CASAS LARES (Cod. 8) | 71.849.079/0003-30 | 01/10/2019 |

| ENDEREÇO | NÚMERO | COMPLEMENTO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|---|
| PROF. HORTENCIA SOARES DO AMARAL, | 420 | | ITANGUA II | 18056-100 | |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| SOROCABA | 1533212716 | SP | ISENTO | |

**FATURA**
**Fatura: 8005 Vencimento: 16/10/2019 Valor: R$ 852,34**

**CÁLCULO DE IMPOSTOS**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 852,34 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 852,34 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CPF / CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Emitente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM | CST | CFOP | UND | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. DESC. | V. ACRÉS. | VALOR TOTAL | BC.ICMS | VL. ICMS | % ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C1 | GASOLINA A COMUM | 27101259 | 060 | 5929 | LTS | 60,200 | 3,949 | 0,00 | 0,00 | 237,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 430 | LUBRAX VALORA SINT 5W30 | 27101932 | 060 | 5929 | CXA | 1,000 | 29,990 | 0,00 | 0,00 | 29,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | UN | 24,000 | 1,250 | | | | | | |
| C96 | ETANOL HIDRATADO COMUM | 22071090 | 060 | 5929 | LTS | 56,010 | 2,499 | 0,00 | 0,00 | 139,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| C1 | GASOLINA A COMUM | 27101259 | 060 | 5929 | LTS | 111,749 | 3,979 | 0,00 | 0,00 | 444,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 852,34

**CÁLCULO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 111,87 Federal, 194,89 Estadual;Fonte: IBPT/empresometro SP 5A16F8
Inf. Fiscal;DOCUMENTOS FISCAIS:293445,293687,294558,295562;;

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE AUTO P. CORREA SEMPRE AB. SAO PAULO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

290

E

291

| Nome beneficiário | | | |
|---|---|---|---|
| **AUTO P. CORREA SEMPRE AB. SAO PAULO LTDA** | | | |
| CNPJ: 07.023.414/0001-85 | Inscr. estadual: 669.533.661.110 | Telefone: | Agência / Código do Beneficiário: 8513/24988-1 |

Endereço beneficiário: RUA BENEDITO FERREIRA TELLES, 035 ,SOROCABA - SP - CEP: 18055-270

Pagador: (8) ASSOCIACAO BETHEL CASAS LARES

| Endereço | Bairro |
|---|---|
| PROF. HORTENCIA SOARES DO AMARAL,,420 | ITANGUA II |

| CEP | Cidade | UF | Cp/Cnpj | RG/Inscr. estadual |
|---|---|---|---|---|
| 18056100 | SOROCABA | SP | CNPJ: 71.849.079/0003-30 | |

| Nº documento | Data de vencimento | Nosso número | Valor documento |
|---|---|---|---|
| 8005 | **16/10/2019** | 109/00008005-5 | **852,34** |

Notas Fiscais : 000010448

Pago com Recursos
**ESTADUAIS / SIAS**
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 852,34

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

E

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00800.508517 32498.810004 1 80440000085234

| Local de pagamento | Vencimento |
|---|---|
| ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ | 16/10/2019 |

Beneficiário: AUTO P. CORREA SEMPRE AB. SAO PAULO LTDA - CNPJ: 07.023.414/0001-85
RUA BENEDITO FERREIRA TELLES, 035 , SOROCABA - SP
CEP: 18055-270

Agência / Código beneficiário: 8513/24988-1
Nosso número: 109/00008005-5

| Data do documento | Número do documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 0/2019 | 8005 | DM | N | 01/10/2019 | 852,34 |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | | |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
COBRAR MULTA DE 2% E JUROS MORA DE R$ 2,73
Notas Fiscais : 000010448

(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: (8) ASSOCIACAO BETHEL CASAS LARES — CNPJ: 71.849.079/0003-30
PROF. HORTENCIA SOARES DO AMARAL, - 420 - ITANGUA II 18056100 - SOROCABA - SP

Sacador / Avalista

Código de baixa

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

**Protocolo de entrega**

| Cliente | Cobrança | Nosso número | Emissão | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO BETHEL CASAS LARES | 8005 | 109/00008005-5 | 01/10/2019 | 16/10/2019 | 852,34 |

292

G335161123471350014
16/10/2019 11:30:35

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:30:34
651106511 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BETHEL
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 12.319-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090080080050851732498810004180440000085234
BENEFICIARIO:
AUTO POSTO C S A S PAULO LTDA
NOME FANTASIA:
AUTO POSTO C S A S PAULO LTDA
CNPJ: 07.023.414/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO BETHEL CASAS LARES
CNPJ: 71.849.079/0003-30
---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 101.601 |
| DATA DE VENCIMENTO | 16/10/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO | 16/10/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 852,34 |
| VALOR COBRADO | 852,34 |

==========
NR.AUTENTICACAO F.103.8AD.361.B31.CD4
==========
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.

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 852,34

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA | 16/10/2019 11:19:33 |
| | J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR | 16/10/2019 11:30:35 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR.

293

# AUTO P. CORREA SEMPRE AB. SAO PAULO LTDA
# EXTRATO DE NOTAS A PRAZO EM ABERTO (DETALHADO)

Versão : 12.1.3

Clientes ativos, Ordem : NOME
Detalhar Descontos/Acréscimos : SIM

| Código do cliente | Nome do cliente / adquirinte | Tipo de prazo |
|---|---|---|
| 8 | ASSOCIACAO BETHEL CASAS LARES | QUINZENAL 01,16 |

| Data de fechamento | Data de vencimento | RG / IE | CPF / CNPJ | Telefones |
|---|---|---|---|---|
| 01/10/2019 | 16/10/2019 | ISENTO | 71.849.079/0003-30 | (15) 3321-2716 |

| Endereço | Bairro | Cidade | UF | CEP |
|---|---|---|---|---|
| PROF. HORTENCIA SOARES DO AM | ITANGUA II | SOROCABA | SP | 18056-100 |

**RELAÇÃO DE REQUISIÇÕES/ECF/VALES EM ABERTO**

| MOVIMEN. | TN | MOTORISTA / CONVEN. | PLACA | MARCA | KM | MOD | ECF / Série | N. DOC. | QTDE | DESCRIÇÃO | | VALOR R$ | TOT. DOC. R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27/09/2019 | 1 | MANOEL | GFM9809 | DOBLO | 1 | 59 | | 295562 | 56,5900 | GASOLINA COMUM | 3,979/L | 225,17 | 225,17 |
| 18/09/2019 | 2 | MANOEL | GFM9809 | DOBLO | | 59 | | 293445 | 60,2010 | GASOLINA COMUM | 3,949/L | 237,73 | |
| | | MANOEL | GFM9809 | DOBLO | | | | | 1,0000 | LUBRAX VALORA SINT 5W3 | | 29,99 | 267,72 |
| 19/09/2019 | 1 | ANA LUCIA | FTO6674 | ONIX | | 59 | | 293687 | 56,0110 | ETANOL COMUM | 2,499/L | 139,97 | 139,97 |
| 23/09/2019 | 2 | MANOEL | GFM9809 | DOBLO | 1 | 59 | | 294558 | 55,1600 | GASOLINA COMUM | 3,979/L | 219,48 | 219,48 |

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 852,34

Observações

**RESUMO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| DESCRIÇÃO | | QTDE | TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|
| GASOLINA COMUM | 3,979/L | 111,7500 | 444,65 |
| GASOLINA COMUM | 3,949/L | 60,2010 | 237,73 |
| LUBRAX VALORA SINT 5W30 | | 1,0000 | 29,99 |
| ETANOL COMUM | 2,499/L | 56,0110 | 139,97 |
| **TOTAL DE PRODUTOS / SERVIÇOS** | | **228,9620** | **852,34** |

**TOTAL**

| DESCRIÇÃO | TOTAL (R$) | |
|---|---|---|
| TOTAL DESTE EXTRATO | R$ 852,34 | (+) |
| TOTAL A PAGAR | R$ 852,34 | (=) |

| Emitente | Inscrição estadual | CNPJ | Telefone |
|---|---|---|---|
| AUTO P. CORREA SEMPRE AB. SAO PAULO LTDA | 669.533.661.110 | 07.023.414/0001-85 | |

| Endereço | Bairro | Cidade | CEP |
|---|---|---|---|
| RUA BENEDITO FERREIRA TELLES, 035 | JD SIMUS | SOROCABA - SP | 18055-270 |

E-mail
correasaopaulo1@gmail.com

# MAPA DO USO DOS VEÍCULOS OUTUBRO 2019

| VEICULOS DE BETHEL CASAS LARES | KM INICIAL | KM FINAL | TOTAL |
|---|---|---|---|
| **Doblò Prata 2018 GFM 9809 flex** | 28.180 | 30.902 | 2.722 |
| **Ônix Preto 2018 FTO 6674 flex** | 11.024 | 12.268 | 1.244 |
| TOTAL KM | | | 3.966 |

Sorocaba, 01 de novembro de 2019.

**Heitor Beranger Junior**
Diretor Administrativo

# Mapa de Uso do Veículo

Carro: Doblò | Placa: GFM 9809 | Combustível Abastecido: Gasolina Alcool

| Dia/Mês | Nome do Condutor | Assinatura/ Rubrica | Destino | Cargo | Saída KM | Saída Horário | Chegada KM | Chegada Horário |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01-10 | MANOEL | | Creche, Sesc, Psi, Sias, Centro, APAE, Assc. Cria, Delta, Mia | MOTORISTA | 28190 | 07:20 | 28245 | 17:00 |
| 02-10 | MANOEL | | Creche, APAE, Sesc, Dentista, Shibata, Assc. Cria, Delta, Pol | MOTORISTA | 28285 | 07:20 | 28450 | 17:00 |
| 03-10 | MANOEL | | Creche, Sesc, Psi, Simus, APAE, Centro, Pol, Secretaria, Padaria | MOTORISTA | 28450 | 07:20 | 28585 | 17:00 |
| 04-10 | MANOEL | | Creche, Sesc, Delta, Centro, APAE, Padaria | MOTORISTA | 28585 | 07:20 | 28662 | 17:00 |
| 06-10 | Rafael | | Oitava igreja Presbiteriana independente | Secretário | 28662 | 09:10 | 28664 | 10:20 |
| 06-10 | Rafael | | Oitava igreja Presbiteriana independente | Recreador | 28664 | 15:00 | 28667 | 20:00 |
| 07-10 | MANOEL | | Creche, Assc. Cria, Street, APAE, Shibata, Delta, Pol | MOTORISTA | 28667 | 07:20 | 28784 | 17:20 |
| 08-10 | MANOEL | | Creche, Sesc, Nova Nova, APAE, Padaria, Hortolândia | MOTORISTA | 28784 | 07:20 | 28924 | 18:30 |
| 09-10 | MANOEL | | Creche, Sesc, Dentista, Padaria, APAE, Shibata, Padaria | MOTORISTA | 28924 | 07:20 | 29071 | 17:00 |
| 10-10 | MANOEL | | Creche, PA, Street, Psi, Pol, APAE, Boa Colheita, Cerqueira, Pol | MOTORISTA | 29071 | 07:20 | 29205 | 17:00 |
| 11-10 | MANOEL | | Creche, Sesc, EE Ant. Vieira, Psimus, PA, Pol, Cerqueira, Padaria | MOTORISTA | 29205 | 07:20 | 29289 | 16:30 |
| 14-10 | MANOEL | | Creche, Assc. Cria, Street, Centro, Shibata, Padaria, APAE | MOTORISTA | 29289 | 07:20 | 29368 | 17:00 |
| 15-10 | MANOEL | | Posto, Simus, Sesc, Centro, Lodo, APAE, Esporte | MOTORISTA | 29368 | 07:20 | 29467 | 17:00 |
| 16-10 | MANOEL | | Creche, Sesc, Dentista, Pol, APAE, Delta, Shibata, Farmácia | MOTORISTA | 29467 | 07:20 | 29626 | 17:00 |
| 17-10 | MANOEL | | Creche, Sesc, Cerqueira, Heitor, Centro, Delta, | MOTORISTA | 29626 | 07:20 | 29712 | 17:00 |
| 18-10 | MANOEL | | Creche, Psimus, Sesc, APAE, Delta, V. Hélio, Padaria | MOTORISTA | 29712 | 07:20 | 29872 | 15:30 |
| 19-10 | MANOEL | | Festa 15 anos Victor Hugo, Henrique, ZN | MOTORISTA | 29872 | 18:40 | 29934 | 20:30 |
| 20-10 | Rafael | | 8ª IPI de Sorocaba | Recreador | 29934 | 09h10 | 29937 | 10h43 |
| 21-10 | MANOEL | | Creche, Assc. Cria, Street, Sias, Shiba, Sesc, Centro, Pol | MOTORISTA | 29937 | 07:20 | 30057 | 17:00 |
| 22-10 | MANOEL | | Creche, Sesc, Psum, Centro, APAE, Padaria | MOTORISTA | 30057 | 07:20 | 30141 | 17:20 |
| 23-10 | MANOEL | | Creche, Delta, Centro, Shibata, Padaria | MOTORISTA | 30141 | 07:20 | 30178 | 14:30 |
| 24-10 | MANOEL | | J. Machado, Creche, Sesc, Psi, Marcos, APAE, Cerqueira, Padaria | MOTORISTA | 30178 | 07:20 | 30304 | 17:30 |
| 25-10 | MANOEL | | Psimus, J. Machado, Creche, Sesc, APAE, Delta, Pol, Farmácia | MOTORISTA | 30304 | 06:50 | 30385 | 16:40 |
| 26-10 | LUCAS | | Pq. dos Espanhóis | Psicólogo | 30385 | 09:40 | 30401 | 10:15 |
| 26-10 | LUCAS | | Pq. dos Espanhóis | Psicólogo | 30401 | 12:15 | 30417 | 13:00 |
| 28-10 | MANOEL | | Assc. Criança, Street, APAE, Shibata, Padaria | MOTORISTA | 30417 | 07:50 | 30483 | 16:50 |
| 29-10 | MANOEL | | Posto, Simus, Creche, Sesc, Patrimônia, Padaria | MOTORISTA | 30483 | 07:20 | 30561 | 17:00 |
| 30-10 | MANOEL | | Creche, Assc. Cria, Sesc, APAE, Dentista, | MOTORISTA | 30561 | 07:20 | 30743 | 18:00 |
| 31-10 | MANOEL | | Psimus, J. Machado, Creche, APAE, Sesc, Delta, Pol, Cerqueira | MOTORISTA | 30743 | 06:40 | 30902 | 19:20 |

Fechamento: | KM Inicial: | KM Final: | Total de KM no mês:



295

| Betel | Mapa de Uso do Veículo | | Outubro 2019 | Carro: Onix | | Placa:FT06674 | Combustível Abastecido: Álcool | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Dia/Mês | Nome do Condutor | Assinatura/ Rubrica | Destino | Cargo | Saída | | Chegada | |
| | | | | | KM | Horário | KM | Horário |
| 01/10 | Rafael | | Barbearia | Recepcionar | 11024 | 10h30 | 11027 | 11h50 |
| 01/10 | Manoel | | APAE, Assist. Social, Sinaes | Motorista | 11087 | 13:10 | 11056 | 15h15 |
| 01/10 | Ana | | Conselho local | Coord | 11056 | 16h | 11066 | 17h |
| 02/10 | Rafael | | Toyota | Recepcionar | 11068 | 09h20 | 11102 | 11h30 |
| 03/10 | Rafael | | João Machado | Recepcionar | 11133 | 11h16 | 11136 | 11h25 |
| 03/10 | Juninho | | Assoc. Criança | Monitor | 11136 | 15h20 | 11144 | 15h45 |
| 04/10 | Ana | | SIAS e CMDCA | Coord | 11144 | 14h | 11165 | 16h |
| 04/10 | Juninho | | Creche | Monitor | 1165 | 16h45 | 11170 | 17h |
| 06/10 | Ana | | eleição, conselho | Coord | 1170 | 7h | 11200 | 17h |
| 07/10 | Ana | | apuração eleição | Coord | 1200 | 13h | 11277 | 17h |
| 09/10 | Ana | | escolas | Coord | 11277 | 8h | 11300 | 10h |
| 09/10 | Rafael | | CMDCA | Recepcionar | 11300 | 10h50 | 11320 | 12h10 |
| 09/10 | Ana | | escolas | Coord | 11328 | 12h30 | 11346 | 13h30 |
| 10/10 | Ana | | SENAI ITHUUVU | Coord | 11348 | 8h | 11391 | 10h |
| 10/10 | Juninho | | Entrega de dança | Monitor | 11391 | 13:39 | 11401 | 15h40 |
| 11/10 | Ana | | CMDCA / Fenatrin | Coord | 11401 | 13h | 11452 | 16h |
| 14/10 | Juninho | | Iparanga | Monitor | 11452 | 15h | 11467 | 16h40 |
| 15/10 | Rafael | | Santa Casa Itu | Recepcionar | 11467 | 06h30 | 11556 | 10h50 |
| 15/10 | Juninho | | Assoc. Criança | Monitor | 11556 | 13h40 | 11563 | 15h10 |
| 16/10 | Ana | | Posto Saúde, Assoc., CMDCA | Coord | 11563 | 13h30 | 11623 | 18h |
| 17/10 | Ana | | Oficina, UBS | Coord | 11623 | 16h | 11632 | 17:30h |
| 18/10 | Ana | | ensaio e festa 15 anos | Coord | 11632 | 13h | 11780 | 17h |
| 21/10 | Ana | | entrega mat. festa | Coord | 11780 | 8h | 11807 | 9h |
| 22/10 | Juninho | | Assoc. Criança | Monitor | 11807 | 13h40 | 11848 | 15h20 |
| 23/10 | Ana | | UBS, Embrapa | Coord | 11848 | 8h | 11924 | 12h |
| 24/10 | Rafael | | Bandeirantes | Recepcionar | 11924 | 10h50 | 11934 | 12h25 |
| 25/10 | Ana | | CMDCA / Bandeirantes | Coord | 11934 | 8h | 11973 | 11:30h |
| 28/10 | Juninho | | Campolim / Porta | Monitor | 11973 | 14h30 | 12064 | 17h00 |
| 29/10 | Ana / Lucas | | Toyota e CIEE | Coord | 11064 | 13h | 12161 | 18h |
| 30/10 | Rafael | | Mercatudo | Recepcionar | 12161 | 09h40 | 12193 | 12h30 |
| 31/10 | Ana | | SENAI e CMDCA | Coord | 11193 | 8h | 12251 | 10h45 |
| 31/10 | Rafael | | Posto Sul | Recepcionar | 12251 | 10h55 | 12267 | 11h30 |
| 31/10 | Juninho | | CIEE - Alice | Monitor | 12267 | 13h00 | 12269 | 15h00 |
| Fechamento: | KM Inicial: | KM Final: | | | Total de KM no mês: | | | |

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**

Gerada em 15/10/2019 09:18:07

Versão do Aplicativo: 3.3.13 - 13/11/2017

| 01 - Razão social/Nome | 02 - CNPJ/CEI |
|---|---|
| ASSOCIACAO BETHEL | 71.849.079/0003-30 |

| 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 04 - Contato/DDD/telefone | 05 - CEP |
|---|---|---|
| R HORTENCIA SOARES DO AMARAL 00420 | 15-34117977 | 18.056-100 |

| 06 - Bairro/distrito | 07 - Município | 08 - UF | 09 - FPAS | 10 - Simples | 14 - Qtde Trabalhadores |
|---|---|---|---|---|---|
| JARDIM ITANGUA II | SOROCABA | SP | 639 | 1 | 1 |

**11- Identificador**

28893176818490792

**12- Total a Recolher** 538,01

**13- Data de Validade =** 17/10/2019

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858500000053 380102392010 910172889310 768184907920

Autenticação mecânica

Via Empresa

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 538,01

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**

Gerada em 15/10/2019 09:18:07

Versão do Aplicativo: 3.3.13 - 13/11/2017

| 01 - Razão social/Nome | 02 - CNPJ/CEI |
|---|---|
| ASSOCIACAO BETHEL | 71.849.079/0003-30 |

| 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 04 - Contato/DDD/telefone | 05 - CEP |
|---|---|---|
| R HORTENCIA SOARES DO AMARAL 00420 | 15-34117977 | 18.056-100 |

| 06 - Bairro/Distrito | 07 - Município | 08 - UF | 09 - FPAS | 10 - Simples | 14 - Qtde Trabalhadores |
|---|---|---|---|---|---|
| JARDIM ITANGUA II | SOROCABA | SP | 639 | 1 | 1 |

**11- Identificador**

28893176818490792

**12- Total a Recolher** 538,01

**13- Data de Validade =** 17/10/2019

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858500000053 380102392010 910172889310 768184907920

Autenticação mecânica

Via Banco

295

G331171052376757011
17/10/2019 10:56:53

EMPRESA

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.56.48
6511006511

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BETHEL
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 12.319-6
EFETUADO POR: ALICE S FRAGA

==========

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85850000005-3 38010239201-0
91017288931-0 76818490792-0
Data do pagamento 17/10/2019
Identificador 28893176818490792
Data de vencimento 17/10/2019
Valor Total 538,01
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Pago com Recursos
**ESTADUAIS / SIAS**
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 538,01

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR | 17/10/2019 10:55:55 |
| | J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA | 17/10/2019 10:56:53 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA.

299

**Prefeitura de Sorocaba**

**SECRETARIA DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota: **00085356**

Data e Hora de Emissão: **01/10/2019 00:00:00**

Código de Verificação: **af8974d8**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

credi

Nome/Razão Social: **CREDIALIMENTACAO - COMERCIO E SERVICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **04.578.848/0001-53** Inscrição Municipal : **000120742**

Endereço: **RUA MATO GROSSO, Nº371 - VILA SOARES - CEP:18040-020**

Município: **SOROCABA** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO BETHEL - AL**

CPF/CNPJ: **71.849.079/0003-30**

Endereço: **RUA RUA HORTENCIO SOARES DO AMARAL, Nº420 - - JD ITANGUA II - CEP:18056-100**

Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **secretariabethel01@gmail.com.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:**
PRESTACAO DE SERVICOS. LEI FEDERAL N 12.741/2012. TRIBUTACAO FEDERAL: 13.45% TRIBUTACAO MUNICIPAL: 4.19%

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R$ | Total R$ |
|---|---|---|---|---|
| NÃO | INTERMEDIACAO DE CREDITO CARTAO ALIMENTACAO | 15 | 131,5000 | 1.972,50 |
| | TAXA INTERMEDIACAO POR VALOR | 1 | 49,3100 | 49,31 |

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 2.021,81

| PIS (0,0000%): | COFINS (0,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (0,0000%): | CSLL (0,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.021,81**

| Valor Total das Deduções: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 49,31 | 5,00% | R$ 2,46 |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **10/2019**

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

RPS/SÉRIE: 78743/99 (01/10/2019)

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **829970200 - Emissao de vales-alimentacao, vales-transporte e s**

Serviço: **1712 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **SOROCABA/SP**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **11/11/2019**

E

30

credi

**CREDIALIMENTACAO COMERCIO E SERVIÇOS LTD**
RUA MATO GROSSO, 371 VILA SOARES - SOROCABA - SP 18040020

Pago com Recursos
**ESTADUAIS / SIAS**
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 2.021,81

Itaú UNIBANCO

**BENEFICIÁRIO: CREDIALIMENTACAO COMERCIO E SERVIÇOS LTD - 04.578.848/0001-53**
**Endereço: RUA MATO GROSSO, 371, 3º ANDAR, VILA SOARES, SOROCABA - SP** **RECIBO DO PAGADOR**

| Pagador | Data de Vencimento | Valor Cobrado |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO BETHEL - AL - 71.849.079/0003-30 | **18/10/2019** | 2.021,81 |

| Agência / Código do Beneficiário | Nosso Número | No. do Documento | Autenticação Mecânica |
|---|---|---|---|
| 0076/83602-2 | 109/00095685-1 | 95685 | |

Itaú UNIBANCO **341-7** 34191.09008 09568.510078 68360.220005 7 80460000202181

| | |
|---|---|
| Local do Pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | Vencimento<br>**18/10/2019** |
| Beneficiário<br>CREDIALIMENTACAO COMERCIO E SERVIÇOS LTD - 04.578.848/0001-53<br>Endereço: RUA MATO GROSSO, 371, 3º ANDAR, VILA SOARES, SOROCABA - SP | Agência / Código do Beneficiário<br>0076/83602-2 |

| Data do Documento | No. do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/09/2019 | 95685 | **RC** | **N** | 25/09/2019 | **109/00095685-1** |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | **109** | **R$** | | | **2.021,81** |

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
APOS O VENCIMENTO COBRAR R$ 3,98 POR ATRASO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 141,53

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO BETHEL - AL
RUA HORTENCIO SOARES DO AMARAL, 420, - JD ITANGUA II
18056100 - SOROCABA/SP
Pagador/Avalista:

CNPJ / CPF do Pagador
71.849.079/0003-30

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

30

G337181503964770015
18/10/2019 15:08:57

EMPRESA

# Pagamento de títulos com débito em conta corrente

18/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:08:42
651106511 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BETHEL
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 12.319-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090089568510078683602200057804600002021 81
BENEFICIARIO:
CREDIALIMENTACAO COM SERV LTDA
NOME FANTASIA:
CREDIALIMENTACAO COM SERV LTDA
CNPJ: 04.578.848/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO BETHEL AL
CNPJ: 71.849.079/0003-30

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 101.801 |
| DATA DE VENCIMENTO | 18/10/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO | 18/10/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 2.021,81 |
| VALOR COBRADO | 2.021,81 |

NR.AUTENTICACAO 9.267.845.6AC.640.BE8

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.

Pago com Recursos
**ESTADUAIS / SIAS**
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 2.021,81

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR | 18/10/2019 15:06:42 |
| | J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA | 18/10/2019 15:08:57 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA.

E

302

10.534/13

| 2019 | TRIBUTO 11 | Nº DO CARNÊ 280419/19 | PARCELA 08 | VENCIMENTO 21/10/2019 |
|---|---|---|---|---|

I.P.T.U.

INSCRIÇÃO CADASTRAL 34.63.33.0126.01.000

VALOR EM REAIS (R$) 185,73

Pago com Recurso.

ESTADUAIS / SIAS

Colaboração

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Após o vencimento, deverá acessar o site PREFEITURA.SOROCABA.SP.GOV.BR para emissão do DA - Documento de Arrecadação com os valores devidamente atualizados.

PREFEITURA DE SOROCABA

2019/21739

AUTENTICAR NO VERSO - VIA PREFEITURA

| 81600000001-7 | 85734404201-9 | 91021010400-8 | 28041919008-5 |
|---|---|---|---|

R$ 185,73

303

G331211546094717025
21/10/2019 15:54:33

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.54.34
6511006511

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BETHEL
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 12.319-6
EFETUADO POR: ALICE S FRAGA

==========

| | | |
|---|---|---|
| Convenio | PREFEITURA MUN SOROCABA | |
| Codigo de Barras | 81600000001-7 | 85734404201-8 |
| | 91021010400-6 | 28041919008-5 |
| Data do pagamento | | 21/10/2019 |
| Valor em Dinheiro | | 185,73 |
| Valor em Cheque | | 0,00 |
| Valor Total | | 185,73 |

==========

DOCUMENTO: 102102
AUTENTICACAO SISBB:
1.C97.E32.E32.1F0.2D7

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 185,73

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR | 21/10/2019 15:41:36 |
| | J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA | 21/10/2019 15:54:33 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA.

304

RECEBEMOS DE GUIMARÃES COMERCIO E TRANSPORTE DE GAS E INSTALAÇÕES LTDA ME, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA (NFe) INDICADA ABAIXO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NFe Nº 3176 |
|---|---|---|
| / / | | Série: 001 |

# Guimarães Comercio e Transporte de Gas e instalações Ltda Me

ULTRAGAZ

Avenida Octavio Augusto Rangel, 1440 - b - Jardim Toledo
Cep: 18112-056 - Votorantim - SP
Fone: 15 3237-9113

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 3176
Série: 001
Folha: 1 de 1

35191018548265000194550010000031761634298337

CHAVE DE ACESSO P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE EM WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3519 1018 5482 6500 0194 5500 1000 0031 7616 3429 8337

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | DADOS DA NF-e |
|---|---|
| COMB/LUBR ADQ P/USUARIO FINAL | 135190762859484 - 15/10/2019 13:57:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. | CNPJ |
|---|---|---|
| 7.063.201.117 | | 18.548.265/0001-94 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|
| ssociacao Bethel Casas Lares | 71.849.079/0003-30 | 15/10/2019 |

| ENDEREÇO | BAIRRO | CEP | DATA DE SAÍDA |
|---|---|---|---|
| OR NCIA SOARES DO AMARAL,, 420 | ITANGUA II | 18056-100 | 15/10/2019 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| OROCABA | 32176163 | SP | ISENTO | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | | |
|---|---|---|
| 001 | 29/10/2019 | 536,69 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BC DO ICMS | VALOR DO ICMS ST | VALOR LÍQUIDO DOS PRODUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 536,69 | 536,69 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 536,69 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | VOLUMES | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BC DO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | % ICMS | % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| - P90-GLP 90KG<br>OD. PRODUTO ANP: 210203001<br>DE CONSUMO: SP | 27111910 | 060 | 5656 | UN | 1 | 536,690000 | 536,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

Pago com Recursos
**ESTADUAIS / SIAS**
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 536,69

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S) CLAS. 2,1 RISCO 23. Declaramos que o produto esta adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo. ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA NOS TERMOS DO ART. 412 INCISO II DEC 45490/00-RICMS/SP BASE DE CALCULO REDUZIDA ARTIGO 8 - ANEXO II DECRETO 45490/00 DO RICMS.
CE 419729 DE 14/10

RESERVADO AO FISCO

E

305

Autenticação Mecânica

**Recibo do Pagador**

| Banco Itaú S.A. | Vencimento 29/10/2019 | Valor do documento 536,69 |
|---|---|---|

| Pagador | Beneficiário |
|---|---|
| ASSOC BETHEL CASAS LARES | GUIMARAES COMERCIO E TRANSPORT |

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV OCTAVIO AUGUSTO RANGEL - JARDIM TOLEDO - VOTORANTIM - SP CEP.18112-056

| Agência / Código Beneficiário | Nosso Número | Nº Documento | CNPJ |
|---|---|---|---|
| 3048/39277-7 | 109/00002225-0 | 0000003176 | 18.548.265/0001-94 |

**Banco Itaú S.A.** | **341-7** | 34191.09008 00222.503047 83927.770004 4 80570000053669

| Local de Pagamento | Vencimento |
|---|---|
| ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ<br>APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ | 29/10/2019 |
| Beneficiário: GUIMARAES COMERCIO E TRANSPORT | Agência / Código Beneficiário: 3048/39277-7 |

| Data do documento | No. Do documento | Espécie doc. | Aceite | Data de Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 15/10/2019 | 0000003176 | DM | N | 15/10/2019 | 109/00002225-0 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | | 536,69 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APOS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,22 POR DIA DE ATRASO
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 10,73
PROTESTAR 5 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 536,69

Pagador: ASSOC BETHEL CASAS LARES CNPJ - 71.849.079/0003-30
Endereço: RUA PROFESSORA HORTENCIA SOARES DO AMARA - 18056-100 - JARDIM ITANG - SOROCABA - SP
Sacador/Avalista:

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

**Ficha de Compensação**
Autenticação Mecânica

306

G332251255600511019
25/10/2019 13:04:31

# Pagamento de títulos com débito em conta corrente

25/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:04:27
651106511 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BETHEL
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 12.319-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080022250304783927770004480570000053669
BENEFICIARIO:
GUIMARAES COMERCIO E TRANSPORT
NOME FANTASIA:
GUIMARAES COMERCIO E TRANSPORT
CNPJ: 18.548.265/0001-94
PAGADOR:
ASSOC BETHEL CASAS LARES
CNPJ: 71.849.079/0003-30

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 102.901 |
| DATA DE VENCIMENTO | 29/10/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO | 29/10/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 536,69 |
| VALOR COBRADO | 536,69 |

PAGAMENTO AGENDADO.
A quitaçao efetiva desse debito dependera da validaçao das condiçoes de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitaçao.

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.

Pago com Recursos
**ESTADUAIS / SIAS**
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 536,69

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR | 25/10/2019 13:02:03 |
| | J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA | 25/10/2019 13:04:31 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA.

E

**NF-e**
Série 001
Nº 000.010.505

Linx

**AUTO P. CORREA SEMPRE AB. SAO PAULO LTDA**
RUA BENEDITO FERREIRA TELLES, 035
JD SIMUS, CEP: 18055-270
SOROCABA - SP,
E-mail: correasaopaulo1@gmail.com

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.010.505
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consulta de autenticidade no site http://www.fazenda.gov.br)
3519 1007 0234 1400 0185 5500 1000 0105 0510 0011 1430

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1-35-19-0767440403 16/10/2019 16:30:53

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 669533661110 | | 07.023.414/0001-85 |

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | CPF / CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| VENDA ECF | 71.849.079/0003-30 | 16/10/2019 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CEP | DATA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO BETHEL CASAS LARES (Cod. 8) | | | 18056-100 | |
| **ENDEREÇO** | **NÚMERO** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **HORA SAÍDA** |
| PROF. HORTENCIA SOARES DO AMARAL, | 420 | | ITANGUA II | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | |
| SOROCABA | 1533212716 | SP | ISENTO | |

**FATURA**
Fatura: 8050 Vencimento: 31/10/2019 Valor: R$ 1.077,39

**CÁLCULO DE IMPOSTOS**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.077,39 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.077,39 |

**TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CPF / CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Emitente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM | CST | CFOP | UND | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. DESC. | V. ACRÉS. | VALOR TOTAL | BC.ICMS | VL. ICMS | % ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C96 | ETANOL HIDRATADO COMUM | 22071090 | 060 | 5929 | LTS | 54,430 | 2,499 | 0,00 | 0,00 | 136,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 430 | LUBRAX VALORA SINT 5W30 | 27101932 | 060 | 5929 | CXA | 2,000 | 29,990 | 0,00 | 0,00 | 59,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 175 | TM3 FILTRO | 84212300 | 060 | 5929 | UN | 48,000 | 1,250 | 0,00 | 0,00 | 19,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| C1 | GASOLINA A COMUM | 27101259 | 060 | 5929 | LTS | 165,399 | 3,999 | 0,00 | 0,00 | 661,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 536 | RADIEX BIO COOLANT ROSA 1 LT | 38249941 | 060 | 5929 | CXA | 1,000 | 15,990 | 0,00 | 0,00 | 15,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| C96 | ETANOL HIDRATADO COMUM | 22071090 | 060 | 5929 | LTS | 58,480 | 2,599 | 0,00 | 0,00 | 151,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 515 | HAVOLINE 1L 5W30 | 27101932 | 060 | 5929 | UN | 1,000 | 31,990 | 0,00 | 0,00 | 31,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | UN | 24,000 | 1,333 | | | | | | |

**CÁLCULO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 134,95 Federal, 228,43 Estadual;Fonte: IBPT/empresometro SP 5A16F8
Inf. Fiscal:DOCUMENTOS FISCAIS:296478,296539,296808,297818,298161,299393,299498;;

RECEBEMOS DE AUTO P. CORREA SEMPRE AB. SAO PAULO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBIDO NA FONTE

Pago com Recursos
**ESTADUAIS / SIAS**
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 1.077,39

302

304

**Segunda Via**

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento: 05/11/2019 |
| Beneficiário: AUTO POSTO C S A S PAULO LTDA CNPJ 07.023.414/0001-85 | | | | | Agência/Código Beneficiário: 8513/24988-1 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA BENEDITO FERREIRA TELLES 35 JD SIMUS SOROCABA SP 18055 270 | | | | | |
| Data do documento: 16/10/2019 | No. Do documento: 8050 | Espécie doc.: DMI | Aceite: N | Data Processamento: 16/10/2019 | Nosso Número: 109/00008050-6 |
| Uso do Banco | Carteira: 109 | Espécie: R$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento: 1.077,39 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,45 AO DIA
APOS 05/11/2019 MULTA DE ..... 21,55

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 1.077,39

Pagador: ASSOCIACAO BETHEL CASAS LARES CNPJ/CPF 071849079000330
Endereço: PROF HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 18056-100 ITANGUA II SOROCABA SP
Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

---

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 00805.068517 32498.810004 4 80640000107739**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento: 05/11/2019 |
| Beneficiário: AUTO POSTO C S A S PAULO LTDA CNPJ 07.023.414/0001-85 | | | | | Agência/Código Beneficiário: 8513/24988-1 |
| Data do documento: 16/10/2019 | No. Do documento: 8050 | Espécie doc.: DMI | Aceite: N | Data Processamento: 16/10/2019 | Nosso Número: 109/00008050-6 |
| Uso do Banco | Carteira: 109 | Espécie: R$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento: 1.077,39 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,45 AO DIA
APOS 05/11/2019 MULTA DE ..... 21,55

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO BETHEL CASAS LARES CNPJ/CPF 071849079000330
Endereço: PROF HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 18056-100 ITANGUA II SOROCABA SP
Sacador/Avalista:

**Ficha de Compensação**
Autenticação Mecânica

309

G336051154556044012
05/11/2019 12:00:16

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:00:17
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BETHEL
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 12.319-6

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

---

34191090080080506851732498810004480640000107739
BENEFICIARIO:
AUTO POSTO C S A S PAULO LTDA
NOME FANTASIA:
AUTO POSTO C S A S PAULO LTDA
CNPJ: 07.023.414/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO BETHEL CASAS LARES
CNPJ 71.849.079/0003-30

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 110.501 |
| DATA DE VENCIMENTO | 05/11/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/11/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.077,39 |
| VALOR COBRADO | 1.077,39 |

==========

NR.AUTENTICACAO D.87D.21C.02A.782.063

==========

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.

Pago com Recursos
**ESTADUAIS / SIAS**
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 1.077,39

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA | 05/11/2019 11:59:24 |
| | J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR | 05/11/2019 12:00:16 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR.

E

310

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/10/2019 - 16:48:35

GFIP - SEFIP 8.40

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO BETHEL | | | | (0015)34117977 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 40.004,28 | 18 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017980-9 | 71.849.079/0003-30 | 10/2019 | 07/11/2019 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 3.200,34 | 0,00 | 3.200,34 |

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2019**

858000000321 003401791917 107634050870 184907900035

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 3.200,34

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/10/2019 - 16:48:35

GFIP - SEFIP 8.40

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO BETHEL | | | | (0015)34117977 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 40.004,28 | 18 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017980-9 | 71.849.079/0003-30 | 10/2019 | 07/11/2019 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 3.200,34 | 0,00 | 3.200,34 |

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2019**

858000000321 003401791917 107634050870 184907900035

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

34

G334071152552237011
07/11/2019 11:57:55

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.57.56
6511006511

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BETHEL
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 12.319-6
EFETUADO POR: ALICE S FRAGA

==========

| | | |
|---|---|---|
| Convenio | FGTS ARRECADACAO GRF | |
| Codigo de Barras | 85800000032-1 | 00340179191-7 |
| | 10763405087-0 | 18490790003-5 |
| Data do pagamento | | 07/11/2019 |
| CNPJ/CEI/CPF | | 71849079/0003-30 |
| COMPETENCIA | | 10/2019 |
| CODIGO RECOLHIMENTO | | 115 |
| VENCIMENTO | | 07/11/2019 |
| VALOR DEPOSITO | | 3.200,34 |
| Valor Total | | 3.200,34 |

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Pago com Recursos
**ESTADUAIS / SIAS**
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 3.200,34

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR | 07/11/2019 11:56:58 |
| | J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA | 07/11/2019 11:57:55 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA.

E

312

**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

003-015

# FATURA MENSAL

BETHEL ASSOC. BETHEL CASAS LARES

**USUÁRIO:** BETHEL ASSOC. BETHEL CASAS LARES
**MATRÍCULA-DV** 141675-62
**REFERÊNCIA:** OUT/2019
**GRUPO:**

**DADOS CADASTRAIS**

ENDEREÇO DA LIGAÇÃO:
RUA PRFA HORTENCIA SOARES AMARAL - 420 - Q.K L.15 - JD ITANGUA I SOROCABA SP 180
ENDEREÇO DE ENTREGA:
RUA PRFA HORTENCIA SOARES AMARAL, 420 - Q.K L.15 - JD ITANGUA I SOROCABA SP 1805

| CATEGORIA: | ECONOMIAS: | CLASSIFICAÇAO |
|---|---|---|
| PUBLICO | 001 | 1 |

CONSUMO DOS ULTIMOS MESES (M3)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OUT/2018 | 46 | JAN/2019 | 45 | ABR/2019 | 49 | JUL/2019 | 65 |
| NOV/2018 | 44 | FEV/2019 | 132 | MAI/2019 | 113 | AGO/2019 | 45 |
| DEZ/2018 | 47 | MAR/2019 | 53 | JUN/2019 | 116 | SET/2019 | 64 |

**DADOS DA LEITURA**

| DT. PREV. PROX. LEIT. | HIDROMETRO | OCORRENCIA |
|---|---|---|
| 03/12/2019 | A15N165749 | |

| LEIT. ANTERIOR | LEIT. INFORMADA | LEIT. FATURADA | CONSUMO |
|---|---|---|---|
| 03/09/2019 | 02/10/2019 | 02/10/2019 | MED 52 |
| 1261 | 1313 | 1313 | FAT 52 |

**DESCRIÇÃO**

FAIXA DE VALORES

| Min | Max | Tarifa | Con.Fat | Vl. Agua |
|---|---|---|---|---|
| 0 | 10 | 5,11 | 10 | 5,11 |
| 11 | 15 | 0,77 | 5 | 3,85 |
| 16 | 20 | 1,12 | 5 | 5,60 |
| 21 | 25 | 1,62 | 5 | 8,10 |
| 26 | 30 | 1,79 | 5 | 8,95 |
| 31 | 40 | 1,87 | 10 | 18,70 |
| 41 | 50 | 1,97 | 10 | 19,70 |
| 51 | 75 | 2,07 | 2 | 4,14 |
| 76 | 100 | 2,12 | | |
| 101 | 200 | 2,54 | | |
| 201 | 300 | 3,05 | | |
| 301 | 999999 | 3,66 | | |

Vl. Esg: 68.60

| DESCRICAO | | VALORES |
|---|---|---|
| TAR AGUA | 01/01 | 74,15 |
| TAR ESGOTO | 01/01 | 68,60 |
| CREDTAC201 | 4 /12 | -0,07 |
| CREDTAC | 33 /144 | -2,06 |

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 140,62

CODIGO DEB. AUTOMATICO
0100141675-62

Qualidade da Água Setembro/2019
Sistema de Abastecimento: ETA Cerrado
Manancial: Itupararanga

| Ensaio | Exigido | Realizado | Conforme | Média | Unidade | Limite Aceitável |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cor aparente | 64 | 246 | 246 | 2,8 | uC | 15 |
| Turbidez | 226 | 246 | 246 | 0,48 | NTU | 5 |
| Cloro Residual | 226 | 246 | 246 | 1,2 | mg/L | 0,2 - 2,0 |
| Colif. Totais | 226 | 246 | 246 | Aus | Aus/Pres | Ausência |
| E. Coli | 226 | 246 | 246 | Aus | Aus/Pres | Ausência |

Os valores encontrados atendem ao exigido pela Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde nº 05/2017

| VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|
| 15/11/2019 | 140,62 |

**MENSAGEM**

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

**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

141675-62 FATURA MENSAL

MATRÍCULA-DV

| REFERÊNCIA | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|
| OUT/2019 | 15/11/2019 | 140,62 |

82690000001-7 40620091001-5 00014167501-7 10201970003-2

313

G332180749033773043
18/11/2019 07:56:52

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 07.56.51
6511006511

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BETHEL
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 12.319-6
EFETUADO POR: ALICE S FRAGA

==========

Convenio SAAE SOROCABA
Codigo de Barras 82690000001-7 40620091001-5
00014167501-7 10201970003-2
Data do pagamento 18/11/2019
Valor Total 140,62

==========

DOCUMENTO: 111801
AUTENTICACAO SISBB:
6. 233.850.7AE.909

Pago com Recursos
**ESTADUAIS / SIAS**
Termo de Colaboração nº
2019 / 81753
R$ 140,62

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR | 18/11/2019 07:34:40 |
| | J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA | 18/11/2019 07:56:52 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA.

E

003-015

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

# FATURA MENSAL

USUÁRIO: DANIEL BARRETO MESQUITA
MATRÍCULA-DV 198341-33
REFERÊNCIA: 09 OUT/2019
GRUPO:

DADOS CADASTRAIS
ENDEREÇO DA LIGAÇÃO:
RUA PRFA HORTENCIA SOARES AMARAL - 381 - Q.J L.29/B - JD ITANGUA I SOROCABA SP 1
ENDEREÇO DE ENTREGA:
RUA PRFA HORTENCIA SOARES AMARAL, 381 - Q.J L.29/B - JD ITANGUA I SOROCABA SP 18

| CATEGORIA: | ECONOMIAS: | CLASSIFICAÇÃO |
|---|---|---|
| RESIDENCIAL | 001 | 1 |

CONSUMO DOS ULTIMOS MESES (M3)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OUT/2018 | 1 | JAN/2019 | 2 | ABR/2019 | 2 | JUL/2019 | 2 |
| NOV/2018 | 2 | FEV/2019 | 2 | MAI/2019 | 1 | AGO/2019 | 4 |
| DEZ/2018 | 3 | MAR/2019 | 2 | JUN/2019 | 3 | SET/2019 | 3 |

DADOS DA LEITURA

| DT. PRÓX. LEIT. | HIDRÔMETRO | OCORRÊNCIA |
|---|---|---|
| 03/12/2019 | Y11L178584 | |

| LEIT. ANTERIOR | LEIT. INFORMADA | LEIT. FATURADA | CONSUMO |
|---|---|---|---|
| 03/09/2019 | 02/10/2019 | 02/10/2019 | MED 2 |
| 81 | 83 | 83 | FAT 10 |

DESCRIÇÃO

FAIXA DE VALORES

| Min | Max | Tarifa | Con.Fat | Vl. Agua |
|---|---|---|---|---|
| 0 | 10 | 17,05 | 10 | 17,05 |
| 11 | 15 | 2,56 | | |
| 16 | 20 | 3,73 | | |
| 21 | 25 | 5,41 | | |
| 26 | 30 | 5,95 | | |
| 31 | 40 | 6,24 | | |
| 41 | 50 | 6,56 | | |
| 51 | 75 | 6,91 | | |
| 76 | 100 | 7,07 | | |
| 101 | 200 | 8,48 | | |
| 201 | 300 | 10,17 | | |
| 301 | 999999 | 12,20 | | |

Vl. Esg: 15,77

| DESCRIÇÃO | | VALORES |
|---|---|---|
| TAR AGUA | 01/01 | 17,05 |
| TAR ESGOTO | 01/01 | 15,77 |

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 32,82

CODIGO DEB. AUTOMATICO
0100198341-33

Qualidade da Agua Setembro/2019
Sistema de Abastecimento: ETA Cerrado
Manancial: Itupararanga

| Ensaio | Exigido | Realizado | Conforme | Média | Unidade | Limite Aceitável |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cor aparente | 64 | 246 | 246 | 2,8 | uC | 15 |
| Turbidez | 226 | 246 | 246 | 0,48 | NTU | 5 |
| Cloro Residual | 226 | 246 | 246 | 1,2 | mg/L | 0,2 - 2,0 |
| Colif. Totais | 226 | 246 | 246 | Aus | Aus/Pres | Ausência |
| E. Coli | 226 | 246 | 246 | Aus | Aus/Pres | Ausência |

Os valores encontrados atendem ao exigido pela Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde nº 05/2017

| VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|
| 15/11/2019 | 32,82 |

MENSAGEM

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

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

198341-33 FATURA MENSAL

MATRÍCULA-DV

| REFERÊNCIA | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|
| 09/2019 | 15/11/2019 | 32,82 |

82600000000-8 32820091001-1 00019834101-8 10201970003-2

## Pagamento de outros convênios

315

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 07.56.52
6511006511

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BETHEL
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 12.319-6
EFETUADO POR: ALICE S FRAGA

==========

Convenio SAAE SOROCABA
Codigo de Barras 82600000000-8 32820091001-1
00019834101-8 10201970003-2
Data do pagamento 18/11/2019
Valor Total 32,82

==========

DOCUMENTO: 111802
AUTENTICACAO SISBB:
5.8C9.382.C9F.712.3A8

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019/21753
R$ 32,82

Assinada por J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR 18/11/2019 07:36:01
J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA 18/11/2019 07:56:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA.

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 07.56.52
6511006511

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BETHEL
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 12.319-6
EFETUADO POR: ALICE S FRAGA
==========
Convenio SAAE SOROCABA
Codigo de Barras 82600000002-4 45880091001-0
00014378101-1 10201970003-2
Data do pagamento 18/11/2019
Valor Total 245,88
==========
DOCUMENTO: 111803
AUTENTICACAO SISBB:
4.B1F.C31.E66.C96.C5F

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 245,88

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR | 18/11/2019 07:37:01 |
| | J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA | 18/11/2019 07:56:52 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA.

E

do 32

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
ASSOCIACAO BETHEL
R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 -
JARDIM ITANGUA II
SOROCABA 18056-100 SP
(015)3411-7977

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior a estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá s adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até qu o total s[illegible]ual ou superior ao valor mínimo fixado.

| | |
|---|---|
| 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| 4 - COMPETÊNCIA | 10/2019 |
| 5 - IDENTIFICADOR | 71.849.079/0003-30 |
| 6 - VALOR DO INSS | 3.826,77 |
| 7 - | |
| 8 - | |
| 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| 11 - TOTAL | 3.826,77 |

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Data de Vencimento: 20/11/2019

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 3.826,77

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
ASS[illegible]ÇAO BETHEL
R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 -
JARDIM ITANGUA II
SOROCABA 18056-100 SP
(015)3411-7977

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior a estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá s adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até qu o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

| | |
|---|---|
| 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| 4 - COMPETÊNCIA | 10/2019 |
| 5 - IDENTIFICADOR | 71.849.079/0003-30 |
| 6 - VALOR DO INSS | 3.826,77 |
| 7 - | |
| 8 - | |
| 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| 11 - TOTAL | 3.826,77 |

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Data de Vencimento: 20/11/2019

319

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.

Pago com Recursos
**ESTADUAIS / SIAS**
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 3.826,77

******** VIA CONTRIBUINTE ********

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR | 18/11/2019 07:38:06 |
| | J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA | 18/11/2019 07:56:52 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA.

## Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 07.56.52
6511006511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO BETHEL
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 12.319-6

| | |
|---|---|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2305 |
| COMPETENCIA | 10/2019 |
| IDENTICADOR | 71849079000330 |
| DATA DO PAGAMENTO | 18/11/2019 |
| VALOR DO INSS | 3.826,77 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 3.826,77 |

DOCUMENTO: 111804
AUTENTICACAO SISBB: F.791.C8F.3F5.239.510

CE[illegible]L 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 ********

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 3.826,77

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 07.56.52
6511006511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO BETHEL

| | |
|---|---|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2305 |
| COMPETENCIA | 10/2019 |
| IDENTICADOR | 71849079000330 |
| DATA DO PAGAMENTO | 18/11/2019 |
| VALOR DO INSS | 3.826,77 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 3.826,77 |

DOCUMENTO: 111804
AUTENTICACAO SISBB: F.791.C8F.3F5.239.510

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

DATA: 28/10/2019
HORA: 16:48:35
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO BETHEL
COMPETÊNCIA: 10/2019

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 71.849.079/0003-30
SIMPLES: 1

| | FGTS - 8% |
|---|---|
| QTDE TRABALHADORES | 18 |
| REMUNERAÇÃO | 40.004,28 |
| DEPÓSITO | 3.200,34 |
| ENCARGOS FGTS | 0,00 |
| CONTRIB SOCIAL | 0,00 |
| ENCARGOS CONTRIB SOC | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 3.200,34 |

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/11/2019

**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.

321

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

858000000321 003401791917 107634050870 184907900035

EMPRESA: ASSOCIACAO BETHEL
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 71.849.079/0003-30
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR<br>REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13°SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | CBO<br>JAM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ANA LUCIA GARDENAL BERANGER<br>4.911,33 | 0,00 | 121.66630.64-4<br>0,00 | 03/01/2005<br>540,24 | 01 | | 392,91 | 02394<br>0,00 |
| ANGELA APARECIDA SANTOS<br>1.786,02 | 0,00 | 108.11492.13-0<br>0,00 | 01/09/2017<br>160,74 | 01 | | 142,89 | 05162<br>0,00 |
| ANGELA CRISTINA DA COSTA<br>1.620,65 | 0,00 | 210.73604.39-1<br>0,00 | 26/07/2019<br>129,65 | 01 | | 129,65 | 05162<br>0,00 |
| ANTONIO CELSO PETRI FILHO<br>3.651,54 | 0,00 | 125.46228.53-8<br>0,00 | 03/02/2014<br>401,66 | 01 | | 292,13 | 02516<br>0,00 |
| ELANE RODRIGUES DE OLIVEIRA<br>1.951,12 | 0,00 | 206.95089.39-5<br>0,00 | 01/03/2013<br>175,60 | 01 | | 156,08 | 05162<br>0,00 |
| ELISANGELA GERMANO XAVIER MOREIRA<br>1.785,95 | 0,00 | 130.56641.25-9<br>0,00 | 23/09/2019<br>160,73 | 01 | | 142,87 | 05162<br>0,00 |
| FABIANE RAMOS PACOTTE<br>2.241,35 | 0,00 | 127.87213.23-7<br>0,00 | 01/02/2007<br>201,72 | 01 | | 179,30 | 04110<br>0,00 |
| JOSIANE BERTOLAI DOS SANTOS<br>1.186,64 | 0,00 | 210.73487.11-5<br>0,00 | 07/11/2017<br>94,93 | 01 | | 94,93 | 04223<br>0,00 |
| MANOEL LUIZ MOREIRA JUNIOR<br>2.332,49 | 0,00 | 124.26386.14-4<br>0,00 | 01/11/2011<br>209,92 | 01 | | 186,60 | 07823<br>0,00 |
| MARCIA DE MELLO VIEIRA<br>1.444,99 | 0,00 | 106.67979.19-8<br>0,00 | 04/04/2019<br>115,59 | 01 | | 115,60 | 05162<br>0,00 |
| MARCIA MARIA LESSA FRANCA<br>1.444,99 | 0,00 | 121.12366.94-9<br>0,00 | 22/05/2019<br>115,59 | 01 | | 115,60 | 05162<br>0,00 |
| MARIA CRISTINA COSMO DOS SANTOS<br>1.722,36 | 0,00 | 123.28960.78-4<br>0,00 | 01/02/2016<br>137,78 | 01 | | 137,79 | 05162<br>0,00 |
| MARIA DO SOCORRO SANTOS<br>2.568,30 | 0,00 | 120.41510.17-1<br>0,00 | 10/01/2019<br>231,14 | 01 | | 205,47 | 05162<br>0,00 |
| MARISA GOBATO<br>1.786,01 | 0,00 | 125.93245.26-5<br>0,00 | 22/07/2019<br>160,74 | 01 | | 142,88 | 05162<br>0,00 |
| SHIRLEY CAROLINE BOLONHA HASSAN CARDOSO<br>3.696,20 | 0,00 | 128.66912.99-5<br>0,00 | 01/07/2013<br>406,58 | 01 | | 295,69 | 02515<br>0,00 |

322

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

858000000321 003401791917 107634050870 184907900035

EMPRESA: ASSOCIACAO BETHEL
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 71.849.079/0003-30
INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR<br>REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13°SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | | CBO<br>JAM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SIMONE GALVAO DOS SANTOS<br>1.288,44 | 0,00 | 154.45987.91-8<br>0,00 | 01/04/2014<br>103,08 | 01 | 05 | 103,07 | | 05162<br>0,00 |
| TANIA DE CASTRO AGUIAR<br>2.799,90 | 0,00 | 107.92314.77-5<br>0,00 | 01/03/2012<br>251,99 | 01 | | 03/09/2019<br>224,00 | Y | 05162<br>0,00 |
| TANIA DE CASTRO AGUIAR | | 107.92314.77-5 | 01/03/2012 | 01 | | 02/10/2019 | Z5 | 05162 |
| VIVIANE JUSTINIANA DE OLIVEIRA<br>1.786,00 | 0,00 | 210.73542.72-8<br>0,00 | 01/02/2018<br>160,74 | 01 | | 142,88 | | 05162<br>0,00 |

323

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

858000000321 003401791917 107634050870 184907900035

EMPRESA: ASSOCIACAO BETHEL
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 71.849.079/0003-30 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR<br>REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13°SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | CBO<br>JAM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CELSO GENEROZO SANT ANNA<br>125,00 | 0,00 | 126.89748.47-0<br>0,00 | 25,00 | 13 | | 0,00 | 05143<br>0,00 |
| ROSILDA DE JESUS CAMARGO<br>400,00 | 0,00 | 124.99080.14-2<br>0,00 | 80,00 | 13 | | 0,00 | 05143<br>0,00 |

329

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

858000000321 003401791917 107634050870 184907900035

EMPRESA: ASSOCIACAO BETHEL
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 71.849.079/0003-30 INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | PIS/PASEP/CI | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | | CBO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | BASE CÁL 13°SAL PREV SOC | CONTRIB SEG DEVIDA | | DEPÓSITO | | JAM |
| | | BASE CÁL PREV SOCIAL | | | | | |
| SUELEN FARIAS | 210.26058.65-3 | 07/05/2019 | 01 | | 08/10/2019 | I1 | 05162 |
| 321,45 | 668,14 | 668,14 | 79,16 | | 0,00 | | 0,00 |

| TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 40.850,73 | 668,14 | 668,14 | 3.942,58 | 3.200,34 | 0,00 |

325

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000000321 003401791917 107634050870 184907900035

EMPRESA: ASSOCIACAO BETHEL
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: NeEq92U3jgc0000-7

Nº ARQUIVO: O1yWdADslwF0000-6
INSCRIÇÃO: 71.849.079/0003-30
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R HORTENCIA SOARES DO AMARAL 00420 BAIRRO: JARDIM ITANGUA II
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18056-100

CNAE PREPONDERANTE 8730101
CNAE: 8730101

| CAT | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13º | REMUNERAÇÃO 13º | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13º PREV SOC |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 19 | 40.004,28 | 0,00 | 40.325,73 | 668,14 |
| 13 | 2 | 525,00 | 0,00 | 525,00 | 0,00 |
| TOTAIS: | 21 | 40.529,28 | 0,00 | 40.850,73 | 668,14 |

326

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

858000000321 003401791917 107634050870 184907900035

Nº ARQUIVO: O1yWdADslwF0000-6
Nº DE CONTROLE: NeEq92U3jgc0000-7

EMPRESA: ASSOCIACAO BETHEL
INSCRIÇÃO: 71.849.079/0003-30
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R HORTENCIA SOARES DO AMARAL 00420 BAIRRO: JARDIM ITANGUA II CNAE PREPONDERANTE 8730101
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18056-100 CNAE: 8730101

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

| | FGTS - 8% |
|---|---|
| REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO | 40.004,28 |
| REMUNERAÇÃO 13° SALARIO | 0,00 |
| QUANTIDADE TRABALHADORES | 18 |

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2019

| DEPÓSITO FGTS | ENCARGOS FGTS | CONTRIB SOCIAL | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL | TOTAL RECOLHER |
|---|---|---|---|---|
| 3.200,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.200,34 |

327

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO BETHEL
Nº DE CONTROLE: NeEq92U3jgc0000-7
Nº ARQUIVO: O1yWdADslwF0000-6
INSCRIÇÃO: 71.849.079/0003-30
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R HORTENCIA SOARES DO AMARAL 00420 BAIRRO: JARDIM ITANGUA II CNAE PREPONDERANTE 8730101
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18056-100 TELEFONE: 0015 3411 7977 CNAE: 8730101

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: | 3.826,69 | CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: | 3.942,58 |
| SALÁRIO FAMÍLIA: | 115,89 | 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
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 15 ANOS: | 0,00 | 20 ANOS: | 0,00 | 25 ANOS: | 0,00 |
| QUANTIDADE: | 0 | QUANTIDADE: | 0 | QUANTIDADE: | 0 |

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| H : | 0 | I1: | 1 | I2: | 0 | I3: | 0 | I4: | 0 | 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 | R : | 0 | S2: | 0 | S3: | 0 | U1: | 0 | U2: | 0 | U3: | 0 |
| V3: | 0 | W : | 0 | X : | 0 | Y : | 1 | Z1: | 0 | Z2: | 0 | Z3: | 0 | Z4: | 0 | Z5: | 1 | Z6: | 0 |

328

nota fiscal

Exportar PDF Imprimir

329

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número da NFS-e **1128362**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data e Hora da Emissão | 30/10/2019 12:13:30 | Competência | 28/10/2019 | Código de Verificação | 725751880 |
| Número do RPS | 208672483 | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | RIBEIRAO PRETO - SP |

**Dados do Prestador de Serviços**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | SAO FRANCISCO ODONTOLOGIA LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 02.727.724/0001-67 | Inscrição Municipal | 12505301 | Município | RIBEIRAO PRETO - SP |
| Endereço e Cep | AVENIDA PORTUGAL ,545 - JARDIM AMERICA CEP: 14020-115 | | | | |
| Complemento: | ANDAR 2 - ANDAR 2 SALA 1 | Telefone: | 16021384082 | e-mail: | |

**Dados do Tomador de Serviços**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | ASSOCIACAO BETHEL | | | | |
| CNPJ/CPF | 71.849.079/0003-30 | Inscrição Municipal | 0 | Município | SOROCABA - SP |
| Endereço e CEP | AV PROFESSORA HORTENCIA SOARES DO ,420 - JARDIM ITANGUA CEP: 18056-100 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | (15)3217-6223 | e-mail: | SECRETARIABETHEL02@GMAIL.COM |

**Discriminação dos Serviços**

PRESTACAO DE SERVICO - VENCIMENTO: 15/11/19 - MES REF.: 11/2019 - Valor Aproximado dos Tributos: R$13,72

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753

**Código do Serviço / Atividade**

4.22 / 04.22.00 / 00042200 - PLANOS DE MEDICINA DE GRUPO OU INDIVIDUAL E CONVENIOS P/ PRESTACAO DE ASSISTEN CIA MEDICA, HOSPITALA

R$ 242,82

**Detalhamento Específico da Construção Civil**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código da Obra | | Código ART | |

**Tributos Federais**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIS | 0,00 | COFINS | 0,00 | IR(R$) | 0,00 | INSS(R$) | 0,00 | CSLL(R$) | 0,00 |

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Retenções | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|---|---|---|---|---|
| Valor dos Serviços R$ | 242,82 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R$ | 242,82 |
| (-) Desconto Incondicionado | 0,00 | 1-Tributação no município | (-) Deduções permitidas em lei | 0,00 |
| (-) Desconto Condicionado | 0,00 | Regime especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado | 0,00 |
| (-) Retenções Federais | 0,00 | 0-Nenhum | Base de Cálculo | 242,82 |
| Outras Retenções | 0,00 | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota % | 2,00 |
| (-) ISS Retido | 0,00 | 2 - Não | ISS a reter: | ( ) Sim (X) Não |
| (=) **Valor Líquido R$** | 242,82 | Incentivador Cultura | **(=) Valor do ISS: R$** | 4,86 |
| | | 2-Não | | |

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

F

330

odonto

ANS - Nº 36531-9

Santander |033-7|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Beneficiário:<br>**SAO FRANCISCO ODONTOLOGIA LTDA**<br>AV PORTUGAL 545 - JARDIM SAO LUI<br>14020-380 - RIBEIRAO PRETO - SP | CNPJ Beneficiário:<br>**02.727.724/0001-67** | Agência/Cod. Beneficiário<br>**0767/2259320** | Vencimento<br>**15/11/2019** |
| Pagador<br>**ASSOCIACAO BETHEL** | Nosso Número<br>**41374592** | No. Documento<br>**7258316** | Valor do Documento<br>**242,82** |

**Recibo do Pagador** 1/1 Autenticação Mecânica

Santander |033-7| 03399.22593 32000.000417 37459.201010 6 80740000024282

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>Pagável na rede bancária | | | | | Data de Vencimento<br>**15/11/2019** |
| Beneficiário<br>**SAO FRANCISCO ODONTOLOGIA LTDA** | | | | CNPJ do Beneficiário<br>**02.727.724/0001-67** | Agência/Cód. Beneficiário<br>**0767/2259320** |
| Data Documento:<br>**28/10/2019** | No. Documento<br>**7258316** | Espécie Doc.<br>**DM** | Aceite<br>**N** | Data Proces.<br>**31/10/2019** | Nosso Número<br>**41374592** |
| Uso do Banco | Carteira<br>**101** | Moeda<br>**Real** | Quantidade | Valor | (=)Valor do Documento<br>**242,82** |

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO)

Após 15/11/2019 , cobrar juros de R$ 0,08 por dia de atraso.

Após 15/11/2019 , cobrar multa de 2,00 %.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pago com Recursos
**ESTADUAIS / SIAS**
Termo de Colaboração nº
2019 / 21553
R$ 242,82

Pagador: ASSOCIACAO BETHEL - 71.849.079/0003-30
AV PROFESSORA HORTENCIA SOARES DO,398 42
18056-100 - JARDIM ITANG - SOROCABA - SP

Sacador/Avalista:

**Ficha de Compensação** Autenticação Mecânica

332

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

18/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 07:56:52
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BETHEL
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 12.319-6

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399225933200000041737459201010680740000024282
BENEFICIARIO:
SAO FRANCISCO ODONTOLOGIA LTDA
NOME FANTASIA:
SAO FRANCISCO ODONTOLOGIA LTDA
CNPJ: 02.727.724/0001-67
PAGADOR:
ASSOCIACAO BETHEL
CNPJ: 71.849.079/0003-30

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 111.805 |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/11/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO | 18/11/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 242,82 |
| VALOR COBRADO | 242,82 |

NR.AUTENTICACAO B.182.AB5.F05.61F.66D

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.

Pago com Recursos
**ESTADUAIS / SIAS**
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 242,82

Assinada por J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR 18/11/2019 07:40:21
J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA 18/11/2019 07:56:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA.

F

332

vivo

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

**Cadastro do Assinante**

Nome: ASSOCIACAO BETEL CASAS LARES
Endereço: R HORTENCIA S AMARAL,PROFA 381 JD ITANGUA II - 18056-100 - SOROCABA / SP
Código do cliente: 8999 5779 8413 DV: 6 Número do telefone: 1532176163
Mês de referência: Outubro/2019 Data de emissão: 23/10/2019
Número da fatura: 0940759118-0 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: São Paulo

**12/11/2019**
**58,73**

**Descrição da sua fatura**

| RESUMO | VALOR (R$) |
|---|---|
| **Plano Contratado / Serviços Mensais** | |
| **Telefone** | |
| Plano Básico 150 min fixo fixo local (074) | 58,37 |
| **Total** | **58,37** |
| **Ligações** | |
| Ligações Locais para Celular (VC1) | 0,36 |
| **Total** | **0,36** |
| **TOTAL GERAL A PAGAR** | **58,73** |

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 58,73

## Histórico de consumo

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

| Tipo de Ligação | Setembro | Outubro | Novembro |
|---|---|---|---|
| Lig Locais Celular (VC1) | 1:30 | 2:24 | 1:36 |

**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 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**

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 32° da Resolução Anatel n° 426/2005; para SCM artigo 46° da Resolução Anatel n° 614/2013 e para TV artigo 6° da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e 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.

(074) Plano PBL

Destaque Aqui — Autenticação Mecânica

| Nome do Cliente | | | Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial. | |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO BETEL CASAS LARES | | | | |
| Código do cliente | Código para Cadastramento de Débito Automático | Número da Fatura | Data de Vencimento | Valor a Pagar (R$) |
| 8999 5779 8413 | 899957798413-6 | 0940759118-0 | 12/11/2019 | 58,73 |

vivo

84680000000 8 58730082089 7 99577984130 4 94075911899 2

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 07.56.52
6511006511

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BETHEL
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 12.319-6
EFETUADO POR: ALICE S FRAGA

==========

Convenio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 84680000000-8 58730082089-7
99577984130-4 94075911899-2
Data do pagamento 18/11/2019
Valor Total 58,73

==========

DOCUMENTO: 111806
AUTENTICACAO SISBB:
1.ED3.E18.996.801.71E

Pago com Recursos
**ESTADUAIS / SIAS**
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 58,73

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR | 18/11/2019 07:41:29 |
| | J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA | 18/11/2019 07:56:52 |

Transação efetuada com sucesso.

Tra ção efetuada com sucesso por: J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA.

339

# NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MOD. 22

**Cadastro do Assinante**

**Telefônica Brasil S/A**
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Nome: ASSOCIACAO BETEL CASAS LARES
Endereço: R HORTENCIA S AMARAL,PROFA 381 JD ITANGUA II - 18056-100 - SOROCABA / SP
Código do cliente: 8999 5779 8413 DV: 6
CNPJ/CPF: 71849079000330 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: São Paulo

**DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO**

NFFST 90845992-SP
série: UK subsérie:

**Prestadora Telefonica**
Telefonica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Ed. Eco Berrini - 04571-936 São Paulo SP
CNPJ:02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação - CFOP 5300

| | SERVIÇOS | Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos | Data / Período | Alíquota | PIS/COFINS | Valor(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | Plano Básico 150 min fixo fixo local | 12/10/2019 a 11/11/2019 | 25% | 3,65% | 58,37 |
| | SUBTOTAL | | | | | 58,37 |
| | TOTAL | | | | | 58,37 |

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 217.53
- 68,73

**ASSOCIACAO BETEL CASAS LARES** 153217-6163

Ligações Locais para Celular (VC1)

| | Data | Hora | Duração | Destino | Número | Tipo | Horário | Alíquota | PIS/COFINS | Valor(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 10/10/2019 | 17:49:47 | 00:01:00 | LIGACAO CELULAR AREA 15 | 15997194209 | VC1 VIVO A Cobrar | Normal | 25% | 3,65% | 0,23 |
| 3 | 10/10/2019 | 17:51:10 | 00:00:36 | LIGACAO CELULAR AREA 15 | 15997194209 | VC1 VIVO A Cobrar | Normal | 25% | 3,65% | 0,13 |
| | SUBTOTAL | | | | | | | | | 0,36 |
| | TOTAL | | | | | | | | | 0,36 |
| | TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA | | | | | | | | | 58,73 |

Reservado ao Fisco 791c.2dea.b92X.7065.5b83.0ab0.4[illegible]

| | | | |
|---|---|---|---|
| ICMS | Base de cálculo: 58,73 | Alíquota: 25% | Valor do ICMS: 14,68 |
| PIS/COFINS | Base de cálculo: 44,04 | Alíquota: 3,65% | Valor do PIS/COFINS: 1,60 |

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTTEL sem repasse ao consumidor.

1. AL GERAL A PAGAR 58,73

R PROFA HORTENCIO SOARES DO, 00420
SOROCABA
18056-100 SOROCABA SP

021/129778781 **15/11/2019** **181,06**

CPF/CNPJ
**71.849.079/0003-30**

Forma de Pagamento
**BOLETO BANCÁRIO**

335

**PARA 2a VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHACLARO.COM.BR**

001/001

**Importante:**

O seu cadastro é muito importante para o nosso relacionamento. Acesse minhaclaro.com.br e atualize.

Atenção: o cancelamento dos serviços Claro está sujeito a cobrança de multa contratual durante o período de permanência mínima.

**Minha Claro:**

PACOTE MIX HD

| descrição | total |
|---|---|
| CLARO TV | 181,06 |

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 181,06

Valor total
**181,06**

**CLARO TV**

Mensalidade TV

| | |
|---|---|
| 01/10/19 A 31/10/19 ALUGUEL DE EQUIP HABILITADO PAS209 | 36,18 |
| 01/10/19 A 31/10/19 MENSALIDADE TV PRINCIPAL SELEÇÃO PACOTE MIX HD PAS209 | 144,88 |
| Sub-Total Mensalidade TV | 181,06 |
| Total CLARO TV | 181,06 |

- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. Claro TV, Filiada aos Serviços de proteção ao crédito.
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.
- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão inclusos nas suas próximas faturas.

Deficiente Auditivo e de fala ligue 0800-970-2150. É preciso realizar a ligação com um telefone adaptado com dispositivo TDD(dispositivo de Telecomunicações para Surdos)
Ligue 10699 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
021190495950480,
021190496946109,
021190496941935,
021190225779135,
021190225776677

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANESE, BANESTES S/A, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK

| Cliente | Identificação para Débito | Mês Referência | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIAÇAO BETHEL CASAS LARES | VIA EMBRATEL 0211297787819 | Outubro/2019 | 15/11/2019 | 181,06 |

**84600000001-4 81060305201-2 91115021000-1 00667168594-6**

## Pagamento de outros convênios

336

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 07.56.52
6511006511

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO BETHEL
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 12.319-6
EFETUADO POR: ALICE S FRAGA

==========

Convenio CLARO TV
Codigo de Barras 84600000001-4 81060305201-2
91115021000-1 00667168594-6
Data do pagamento 18/11/2019
Valor em Dinheiro 181,06
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 181,06
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Pago com Recursos
**ESTADUAIS / SIAS**
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 181,06

Assinada por J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR 18/11/2019 07:42:57
J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA 18/11/2019 07:56:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA.

337

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
**Documento de Arrecadação das Receitas Federais**
**DARF**

1 NOME / TELEFONE
SSOCIACAO BETHEL
15)3411-7977

COLHIMENTO DE IR SOBRE RENDIMENTOS;RESCISAO;RESCISAO COMP
MENTAR;FOLHA COMPLEMENTAR;13o.SALARIO;FERIAS;ADIANTAMENTO;PLR;

**ATENÇÃO**
vedado o recolhimento de tributos administrados pela
ecretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total
eja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse
alor ao tributo de mesmo código de períodos
ubse es, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

| | |
|---|---|
| 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/10/2019 |
| 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 71.849.079/0001-78 |
| 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/11/2019 |
| 07 VALOR PRINCIPAL | 325,28 |
| 08 VALOR DA MULTA | 0.00 |
| 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0.00 |
| 10 VALOR TOTAL | 325,28 |
| 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |

Pago com Recursos
**ESTADUAIS / SIAS**
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 325,28

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
**Documento de Arrecadação das Receitas Federais**
**DARF**

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO BETHEL
015)3411-7977

RECOLHIMENTO DE IR SOBRE RENDIMENTOS;RESCISAO;RESCISAO COMP
EMENTAR;FOLHA COMPLEMENTAR;13o.SALARIO;FERIAS;ADIANTAMENTO;PLR;

**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.

| | |
|---|---|
| 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/10/2019 |
| 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 71.849.079/0001-78 |
| 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/11/2019 |
| 07 VALOR PRINCIPAL | 325,28 |
| 08 VALOR DA MULTA | 0.00 |
| 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0.00 |
| 10 VALOR TOTAL | 325,28 |
| 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |

## Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 07.56.52
6511006511 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO BETHEL
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 12.319-6

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 6511 - AGENCIA CATEDRAL-SOROCABA SP
CODIGO DE BARRAS ---------- ----------
---------- ----------

| | |
|---|---|
| DATA DO PAGAMENTO | 18/11/2019 |
| PERIODO DE APURACAO | 31/10/2019 |
| NUMERO DO CPNJ | 71.849.079/0001-78 |
| CODIGO DA RECEITA | 0561 |
| NUMERO DE REFERENCIA | ---------- |
| DATA DO VENCIMENTO | 20/11/2019 |
| RECEITA BRUTA ACUMULADA | ---------- |
| PERCENTUAL | ---------- |
| VALOR DO PRINCIPAL | 325,28 |
| VALOR DA MULTA | ---------- |
| VALOR DOS JUROS | ---------- |
| VALOR TOTAL | 325,28 |

==========

AUTENTICACAO SISBB: 7.695.181.2DB.245.A06
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 111808

==========

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
086 29 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 325,28

Assinada por J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR 18/11/2019 07:47:00
J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA 18/11/2019 07:56:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA.

339

| Identificação do Emitente | DANFE | |
|---|---|---|
| **Drogaria Santana Sorocaba Ltda**<br>**Rua Aparecida, 405**<br>**Santa Rosalia**<br>**Sorocaba**<br>**SP 18095000**<br>**1532335054** | DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA [1]<br>**Nº** 17480<br>**SÉRIE:** 1<br>PÁGINA: 1 / 1 | CHAVE DE ACESSO<br>3519 1050 3584 1500 0100 5500 1000 0174 8019 8793 9072<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135190787032352 23/10/2019 14:36:11 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TUREZA DA OPERAÇÃO<br>ta Fiscal de Referência | | | |
| CRIÇÃO ESTADUAL<br>)089887115 | INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>50358415000100 | |

**STINATÁRIO / REMETENTE**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ME / RAZÃO SOCIAL<br>ociacao Bethel Casas Lares | | | CPF / CNPJ<br>71849079000330 | DATA DA EMISSÃO<br>23/10/2019 |
| DEREÇO<br>Professora Hortência Soares do Amaral, 420 | BAIRRO<br>Jardim Itanguá | | CEP<br>18056100 | DATA DA ENTRADA / SAÍDA<br>23/10/2019 |
| MUNICÍPIO<br>ocaba | FONE / FAX<br>32176163 | UF<br>SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO | HORA DA SAÍDA<br>14:36 |

**TURA / DUPLICATA**

**LCULO DO IMPOSTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| E DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL PRODUTOS<br>231,99 |
| OR DO FRETE<br>0,00 | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>31,32 | OUTRAS DESPESAS<br>0,00 | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>200,67 |

**ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| E / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Ocorrência de Transporte | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO<br>- | UF | CNPJ / CPF | |
| EREÇO | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| NTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO<br>0,00 | PESO LÍQUIDO<br>0,00 | |

**DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| | Descrição dos produtos / serviços | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QNT | PMC | Val. Unit. | Val. Desc. | Val. Total | B. C. ICMS | Val. ICMS | Alíq. ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N | CONCERTA 18MG FR 30 COMP METILFENIDATO<br>Lote 8KE735 Qtd: 1 Valid: 30/05/2020 | 30049069 | 041 | 5.929 | UND | 1 | 231,99 | 231,99 | 31,32 | 200,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

o com Recursos
ADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 200,67

**CULO DO ISSQN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

**OS**

| | |
|---|---|
| RMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>scal impressa ref. aos documentos:<br>fiscais eletrônicos (SAT):<br>000602945; 30991 | RESERVADO AO FISCO |

F

340

## Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

**RECIBO DO PAGADOR**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento: 23/11/2019 |
| Beneficiário: DROG SANTANA SOROCABA LTDA EPP CNPJ 50.358.415/0001-00 | | | | | Agência/Código Beneficiário: 4877/04400-0 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA APARECIDA 405 JD STA ROSALIA SOROCABA SP 18095-000 | | | | | |
| Data do documento: 23/10/2019 | No. Do documento: 17480 | Espécie doc.: DM | Aceite: N | Data Processamento: 23/10/2019 | Nosso Número: 157/40299036-3 |
| Uso do Banco | Carteira: 157 | Espécie: R$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento: 200,67 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO BETHEL CASAS LARES CNPJ/CPF 71849079000330 | | | | | |
| Endereço: RUA PROFESSORA HORTENCIA SOARES DO AMARA 18056-100 JARDIM ITANGUA SOROCABA | | | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | |

Pago com Recursos
ESTADUAIS / UIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 200,67

S

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57403 29903.634870 70440.000001 1 80820000020067

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento: 23/11/2019 |
| Beneficiário: DROG SANTANA SOROCABA LTDA EPP CNPJ 50.358.415/0001-00 | | | | | Agência/Código Beneficiário: 4877/04400-0 |
| Data do documento: 23/10/2019 | No. Do documento: 17480 | Espécie doc.: DM | Aceite: N | Data Processamento: 23/10/2019 | Nosso Número: 157/40299036-3 |
| Uso do Banco | Carteira: 157 | Espécie: R$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento: 200,67 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO BETHEL CASAS LARES CNPJ/CPF 71849079000330 | | | | | |
| Endereço: RUA PROFESSORA HORTENCIA SOARES DO AMARA 18056-100 JARDIM ITANGUA SOROCABA | | | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | |

SF

**Ficha de Compensação**
Autenticação Mecânica

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

391

18/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 07:56:52
651106511 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BETHEL
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 12.319-6

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

---

34191574032990363487070440000001180820000020067
BENEFICIARIO:
DROG SANTANA SOROCABA LTDA EPP
NOME FANTASIA:
DROG SANTANA SOROCABA LTDA EPP
CNPJ: 50.358.415/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO BETHEL CASAS LARES
CNPJ: 71.849.079/0003-30

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 112.501 |
| DATA DE VENCIMENTO | 23/11/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO | 25/11/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 200,67 |
| VALOR COBRADO | 200,67 |

==========

PAGAMENTO AGENDADO.
A quitaçao efetiva desse debito dependera da validaçao das condiçoes de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitaçao.

==========

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.

Pago com Recursos
**ESTADUAIS / SIAS**
Termo de Colaboração nº
2019 / 81753
R$ 200,67

Assinada por J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR 18/11/2019 07:44:44
J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA 18/11/2019 07:56:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA.

342

G338021246748703009
02/12/2019 12:56:52

# Consultas - Extrato de conta corrente

**Cliente - Conta atual**

Agência 6511-0
Conta corrente 12319-6 ASSOCIACAO BETHEL
Período do extrato 10 / 2019

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30/09/2019 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 68,42 C |
| 01/10/2019 | | 6511 | 99015 | 870 Transfer?ncia recebida | 556.511.000.003.251 | 2.200,00 C | |
| | | | | 01/10 6511 3251-4 ASSOC.BETHEL C | | | |
| 01/10/2019 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 100.101 | 1.197,70 D | |
| | | | | PMS/FMT URBES | | | |
| 01/10/2019 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 100.102 | 998,42 D | 72,30 C |
| | | | | AUTO POSTO C S A S PAULO LTDA | | | |
| 07/10/2019 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Cr?dito em Conta | 3.891.365 | 4.050,00 C | |
| | | | | 237 0152 71849079000330 ASSOCIACAO BET | | | |
| 07/10/2019 | | 6511 | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada | 556.511.000.003.251 | 560,00 D | |
| | | | | 07/10 6511 3251-4 ASSOC.BETHEL C | | | |
| 07/10/2019 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 100.701 | 116,22 D | |
| | | | | PREFEITURA MUN SOROCABA | | | |
| 07/10/2019 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 100.702 | 3.359,68 D | 86,40 C |
| | | | | FGTS ARRECADACAO GRF | | | |
| 11/10/2019 | | 2923 | 99026 | 870 Transfer?ncia recebida | 662.923.000.039.928 | 5.617,98 C | |
| | | | | 11/10 2923 39928-0 PROTECAO ESPEC | | | |
| 11/10/2019 | | 2923 | 99026 | 870 Transfer?ncia recebida | 662.923.000.041.827 | 10.891,02 C | 16.595,40 C |
| | | | | 11/10 2923 41827-7 PROTECAO ESPEC | | | |
| 14/10/2019 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Servi?os | 872.870.903.613.022 | 84,00 D | 16.511,40 C |
| | | | | Cobrança referente 14/10/2019 | | | |
| 15/10/2019 | | 6511 | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada | 556.511.000.003.251 | 2.100,00 D | |
| | | | | 15/10 6511 3251-4 ASSOC.BETHEL C | | | |
| 15/10/2019 | | 0000 | 13105 | 361 Pgto conta ?gua | 101.501 | 188,38 D | |
| | | | | SAAE SOROCABA | | | |
| 15/10/2019 | | 0000 | 13105 | 361 Pgto conta ?gua | 101.502 | 32,82 D | |
| | | | | SAAE SOROCABA | | | |
| 15/10/2019 | | 0000 | 13105 | 361 Pgto conta ?gua | 101.503 | 217,32 D | |
| | | | | SAAE SOROCABA | | | |
| 15/10/2019 | | 0000 | 13105 | 196 INSS Arrecada??o | 101.504 | 3.968,79 D | 10.004,09 C |
| | | | | GPS- Ident.: 71849079000330 - 09/2019 | | | |
| 16/10/2019 | | 6511 | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada | 556.511.000.003.251 | 1.900,00 D | |
| | | | | 16/10 6511 3251-4 ASSOC.BETHEL C | | | |
| 16/10/2019 | | 0000 | 13049 | 345 BB Renda Fixa Prefixado | 1.200.114 | 202,17 D | |
| 16/10/2019 | | 0000 | 13060 | 351 Aplica??o BB CDB PRE | 3.510.038.043.569 | 1.088,80 D | |
| 16/10/2019 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 101.601 | 852,34 D | 5.960,78 C |
| | | | | AUTO POSTO C S A S PAULO LTDA | | | |
| 17/10/2019 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 101.701 | 538,01 D | 5.422,77 C |
| | | | | FGTS ARREC GRRF | | | |
| 18/10/2019 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 101.801 | 2.021,81 D | 3.400,96 C |
| | | | | CREDIALIMENTACAO COM SERV LTDA | | | |
| 21/10/2019 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 102.102 | 185,73 D | 3.215,23 C |
| | | | | PREFEITURA MUN SOROCABA | | | |
| 29/10/2019 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 102.901 | 536,69 D | 2.678,54 C |

ITAU UNIBANCO S.A.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 31/10/2019 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | 2.678,54 C |

---

Transação efetuada com sucesso por: J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR.

344

G338021246748703010
02/12/2019 12:57:08

# Consultas - Extrato de conta corrente

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 6511-0 |
| Conta corrente | 12319-6 ASSOCIACAO BETHEL |
| Período do extrato | 11 / 2019 |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29/10/2019 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 2.678,54 C |
| 01/11/2019 | | 6511 | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada | 556.511.000.003.251 | 800,00 D | 1.878,54 C |
| | | | | 01/11 6511 3251-4 ASSOC.BETHEL C | | | |
| 04/11/2019 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 110.401 | 1.338,00 D | 540,54 C |
| | | | | PMS/FMT URBES | | | |
| 05/11/2019 | | 6511 | 99015 | 870 Transfer?ncia recebida | 556.511.000.003.251 | 8.000,00 C | |
| | | | | 05/11 6511 3251-4 ASSOC.BETHEL C | | | |
| 05/11/2019 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 110.501 | 1.077,39 D | 7.463,15 C |
| | | | | AUTO POSTO C S A S PAULO LTDA | | | |
| 07/11/2019 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 110.701 | 3.200,34 D | 4.262,81 C |
| | | | | FGTS ARRECADACAO GRF | | | |
| 11/11/2019 | | 6511 | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada | 556.511.000.003.251 | 1.300,00 D | |
| | | | | 11/11 6511 3251-4 ASSOC.BETHEL C | | | |
| 11/11/2019 | | 6511 | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada | 556.511.000.100.265 | 55,00 D | |
| | | | | 11/11 6511 100265-1 ASSOCIACAO BET | | | |
| 11/11/2019 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 111.101 | 177,00 D | 2.730,81 C |
| | | | | PMS/FMT URBES | | | |
| 12/11/2019 | | 0000 | 14060 | 798 Liquida??o BB CDB PRE | 2.010.037.349.640 | 2.925,99 C | 5.656,80 C |
| 13/11/2019 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Servi?os | 893.170.900.904.756 | 84,00 D | 5.572,80 C |
| | | | | Cobrança referente 13/11/2019 | | | |
| 18/11/2019 | | 0000 | 14060 | 798 Liquida??o BB CDB PRE | 3.510.038.043.569 | 1.091,59 C | |
| 18/11/2019 | | 0000 | 13105 | 361 Pgto conta ?gua | 111.801 | 140,62 D | |
| | | | | SAAE SOROCABA | | | |
| 18/11/2019 | | 0000 | 13105 | 361 Pgto conta ?gua | 111.802 | 32,82 D | |
| | | | | SAAE SOROCABA | | | |
| 18/11/2019 | | 0000 | 13105 | 361 Pgto conta ?gua | 111.803 | 245,88 D | |
| | | | | SAAE SOROCABA | | | |
| 18/11/2019 | | 0000 | 13105 | 196 INSS Arrecada??o | 111.804 | 3.826,77 D | |
| | | | | GPS- Ident.: 71849079000330 - 10/2019 | | | |
| 18/11/2019 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 111.805 | 242,82 D | |
| | | | | SAO FRANCISCO ODONTOLOGIA LTDA | | | |
| 18/11/2019 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 111.806 | 58,73 D | |
| | | | | VIVO FIXO/BRASIL | | | |
| 18/11/2019 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 111.807 | 181,06 D | |
| | | | | CLARO TV | | | |
| 18/11/2019 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 111.808 | 325,28 D | |
| | | | | DARF - 71.849.079/0001-78 -0561 | | | |
| 18/11/2019 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 111.809 | 185,73 D | |
| | | | | PREFEITURA MUN SOROCABA | | | |
| 18/11/2019 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 111.810 | 932,96 D | 491,72 C |
| | | | | AUTO POSTO C S A S PAULO LTDA | | | |
| 21/11/2019 | | 6511 | 99015 | 870 Transfer?ncia recebida | 556.511.000.003.251 | 2.100,00 C | |
| | | | | 21/11 6511 3251-4 ASSOC.BETHEL C | | | |
| 21/11/2019 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 112.101 | 2.031,81 D | 559,91 C |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | CREDIALIMENTACAO COM SERV LTDA | | | |
| 25/11/2019 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 112.501 | 200,67 D | 359,24 C |
| | | | ITAU UNIBANCO S.A. | | | |
| 28/11/2019 | 0000 | 14049 | 855 BB RF LP Prefixado | 1.200.114 | 201,86 C | 561,10 C |
| 29/11/2019 | 0000 | 14134 | 612 Recebimento Fornecedor | 713.506 | 16.509,00 C | 17.070,10 C |
| | | | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCI | | | |
| 30/11/2019 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 17.070,10 C |

---

Transação efetuada com sucesso por: J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR.

346

G332041742254621014
04/12/2019 17:57:12

# Extratos - CDB / RDB e BB Reaplic

Dados cadastrais

Agência 6511-0
Conta 12319-6 ASSOCIACAO BETHEL
Período 01/10/2019 a 31/10/2019

## Do CDB PRE

| Data | Dt.proc | Histórico | Nr.depósito | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 30/09 | | Saldo anterior | | |
| | | valor capital | | 4.866,76 |
| 16/10 | | Aplicação | - 3510038043569 | |
| | | valor capital | | 1.088,80 |
| 31/10 | | Saldo final | | |
| | | valor capital | | 5.955,56 |

## SALDO NOS ULTIMOS 6 MESES

| Data | Capital em ser |
|---|---|
| 30/08/2019 | 2901,70 |
| 30/09/2019 | 4866,76 |
| 31/10/2019 | 5955,56 |

## RESUMO DOS DEPOSITOS EM SER

| Numero | Dt.aplic | Capital Inicial | Taxa | Dt.vcto |
|---|---|---|---|---|
| 2010037349640 | 14/08/2019 | 2.901,70 | 4,32 | 12/11/2019 |
| 3610037570872 | 03/09/2019 | 1.965,06 | 4,20 | 02/12/2019 |
| 3510038043569 | 16/10/2019 | 1.088,80 | 3,85 | 18/11/2019 |

## RENDIMENTO BRUTO NO PERIODO POR DEPOSITO

| Data | Nr. depósito | Rend.bruto |
|---|---|---|
| 31/10 | 2010037349640 | 27,40 |
| 31/10 | 3510038043569 | 1,80 |
| 31/10 | 3610037570872 | 13,55 |

Transação efetuada com sucesso por: J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR.

347

G332041742254621015
04/12/2019 17:57:32

# Extratos - CDB / RDB e BB Reaplic

Dados especificados

Agência 6511-0
Conta 12319-6 ASSOCIACAO BETHEL
Período 01/11/2019 a 29/11/2019

DB CDB FRE

| Data | Dt.proc | Histórico | Nr.depósito | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 31/10 | | Saldo anterior | | |
| | | valor capital | | 5.955,56 |
| 12/11 | 11/11 | Liquidação | - 2010037349640 | |
| | | valor capital | | 2.901,70 |
| | | valor juros até mês ant | | 27,40 |
| | | valor juros no mês | | 3,94 |
| | | valor IR | | 7,05- |
| | | valor líquido | | 2.925,99 |
| 18/11 | 14/11 | Liquidação | - 3510038043569 | |
| | | valor capital | | 1.088,80 |
| | | valor juros até mês ant | | 1,80 |
| | | valor juros no mês | | 1,80 |
| | | valor IR | | 0,81- |
| | | valor líquido | | 1.091,59 |
| 29/11 | | Saldo final | | |
| | | valor capital | | 1.965,06 |

SALDO NOS ULTIMOS 6 MESES

| Data | Capital em ser |
|---|---|
| 30/08/2019 | 2901,70 |
| 30/09/2019 | 4866,76 |
| 31/10/2019 | 5955,56 |
| 29/11/2019 | 1965,06 |

RESUMO DOS DEPOSITOS EM SER

346

| Numero | Dt.aplic | Capital Inicial | Taxa | Dt.vcto |
|---|---|---|---|---|
| 3610037570872 | 03/09/2019 | 1.965,06 | 4,20 | 02/12/2019 |

RENDIMENTO BRUTO NO PERIODO POR DEPOSITO

| Data | Nr. depósito | Rend.bruto |
|---|---|---|
| 29/11 | 3610037570872 | 20,36 |

Transação efetuada com sucesso por: J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Bethel

349

Sorocaba, 04 de Dezembro de 2019.

***À***

***Secretaria da Igualdade e Assistência Social***

***Divisão de Gestão de Convênios e Benefício Sociais***

A Associação Bethel Casas Lares, inscrita no CNPJ sob nº 71.849.079/0003-30, informa que em virtude do repasse do mês de Outubro no valor de R$ 16.509,00 (Dezesseis Mil e Quinhentos e Nove Reais) não ter ocorrido no prazo para o pagamento das despesas incorridas empregamos de recursos próprios da entidade e saldos do mês anterior para saldar seus compromissos, obtendo, posteriormente, o reembolso dessas despesasconforme demonstrado nesta prestação de contas.

Sendo o que se apresenta para o momento, nos colocamos a sua disposição para o esclarecimento de quaisquer dúvidas que eventualmente venham a surgir em virtude da presente.

Atenciosamente,

***HEITOR BERANGER JÚNIOR***
Diretor Responsável

Patrícia da Silva Oliveira
Secretaria Municipal de Assistência Social
09/12/2019

Bethel

350

Sorocaba, 04 de Dezembro de 2019.

*À*

***Secretaria da Igualdade e Assistência Social***

***Divisão de Gestão de Convênios e Benefício Sociais***

A Associação Bethel Casas Lares, inscrita no CNPJ sob nº 71.849.079/0003-30, informa que a divergência observada no saldo final comparada ao relatório de execução financeira deve-se ao pagamento de despesas, objeto deste convênio, referentes ao mês de Novembro, que serão incluídas na prestação de contas do seu respectivo mês.

Sendo o que se apresenta para o momento, nos colocamos a sua disposição para o esclarecimento de quaisquer dúvidas que eventualmente venham a surgir em virtude da presente.

Atenciosamente,

***HEITOR BERANGER JÚNIOR***
Diretor Responsável

Patrícia da Silva Oliveira
Superior Administrativo Financeiro
09/12/2019

Bethel

351

Sorocaba, 04 de Dezembro de 2019.

*À*

***Secretaria da Igualdade e Assistência Social***

***Divisão de Parcerias e Planejamento***

A Associação Bethel Casas Lares, inscrita no CNPJ sob nº 71.849.079/0003-30, apresenta, através deste, justificativa referente à diferença existente entre o que foi planejado e o que foi de fato gasto.

**Valor superior ao estimado:**

1. **Medicamentos:** Despesas incluída no planejamento inicial para serem executadas com recursos oriundos de fonte Federal, mas excepcionalmente em outubro foram realizadas com recursos oriundos de fonte Estadual, mediante autorização da Divisão de Parcerias e Planejamento da Secretária da Igualdade e Assistência Social através (E-mail anexo).
2. **Combustível:** O valor do combustível varia de acordo com o número de quilômetros rodados, não temos como prever o valor a ser gasto, variando mês a mês.

**Despesas não Apresentadas:**

**01. Gêneros Alimentícios:** No mês de outubro, as despesas com alimentação foram pagas através de outra fonte de recursos.

Sendo o que se apresenta para o momento, nos colocamos a sua disposição para o esclarecimento de quaisquer dúvidas que eventualmente venham a surgir em virtude da presente.

Atenciosamente,

***HEITOR BERANGER JÚNIOR***
Diretor Responsável

**Ana**

**Para:** Fabiana Mangini Rolim
**Assunto:** RES: Bethel Casas Lares

Obrigada!!

**De:** Fabiana Mangini Rolim [mailto:frolim@sorocaba.sp.gov.br]
**Enviada em:** quinta-feira, 14 de novembro de 2019 15:24
**Para:** Ana
**Assunto:** RES: Bethel Casas Lares

Boa tarde,

mediante a justificativa, fica deferido esta solicitação.

Favor juntar este e-mail no momento da prestação de contas.

Solicitamos que seja atendido o mais breve possível a correção apontada na prestação de contas Federal-Setembro/19, para que possamos aprova-la e encaminhar para pagamento recurso Outubro/19.

att
Fabiana Mangini Rolim
Seção de Convênios e Parcerias
SIAS/DPP
F: 32126923

**De:** Ana [bethelcasaslares@gmail.com]
**Enviado:** quinta-feira, 14 de novembro de 2019 10:53
**Para:** Fabiana Mangini Rolim
**Assunto:** ENC: Bethel Casas Lares

Olá Fabiana!!

Vivo 56,40
Drogaria 200,67
DARF IR 325,28
Claro TV 181,06
Odontologia 242,82

Solicito saber se posso pagar as contas acima da Parceria Estadual (acrescentei a odontologia)

Att. Ana Lúcia

**De:** Ana [mailto:bethelcasaslares@gmail.com]
**Enviada em:** quarta-feira, 13 de novembro de 2019 10:50
**Para:** 'Fabiana Mangini Rolim'
**Assunto:** Bethel Casas Lares

353

Olá Fabiana!!

Referente Parcerias de Outubro/2019

Solicitamos autorização para pagar as seguintes contas de outubro programadas na parceria federal na conta da parceria estadual.

Não recebemos os recursos Estadual e Federal de Outubro ainda.

Já pagamos contas que ultrapassam a parceria Federal.

Vivo 56,40
Drogaria 200,67
DARF IR 325,28
Claro TV 181,06

Aguardamos a resposta.

Att,

Bethel

ANA LÚCIA GARDENAL BERANGER
Coordenadora | Bethel Casas Lares | Admistrativo
phone: 15 3229-4999
mobile: 15 97404-4038
site: www.bethel.org.br
email: bethelcasaslares@gmail.com
address: Rua Prof. Hortência Soares do Amaral, 381 Itanguá II Sorocaba/SP

Create your own signature

# Associação Bethel CASAS LARES – Relação de Funcionários

| Nº | NOME | CARGO | CLT / RPA | ADMISSÃO | RESCISÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Ana Lucia Gardenal Beranger | Coordenadora | CLT | 02.01.2005 | |
| 02 | Angela Aparecida Santos | Cuidadora Auxiliar | CLT | 01.09.2017 | |
| 03 | Angela Cristina da Costa | Cuidadora Auxiliar | CLT | 26.07.2019 | |
| 04 | Angela Maria Jose | Cuidadora Auxiliar | CLT | 13.11.2014 | AFASTAMENTO PELO INSS |
| 05 | Antonio Celso Petri Filho | Assistente Social | CLT | 03.02.2014 | |
| 06 | Elane Rodrigues de Oliveira | Mãe Social Substituta | CLT | 01.03.2013 | |
| 07 | Elisangela Germano Xavier Moreira | Cuidadora Auxiliar | CLT | 23.09.2019 | |
| 08 | Fabiane Ramos Pacotte | Assistente Administrativa | CLT | 01.02.2007 | |
| 09 | Manoel Luiz Moreira Junior | Motorista | CLT | 01.11.2011 | |
| 10 | Marcia Maria Lessa França | Cuidadora Auxiliar | CLT | 22.05.2019 | |
| 11 | Marcia de Mello Vieira | Cuidadora Auxiliar | CLT | 04.04.2019 | |
| 12 | Maria Cristina Cosmo dos Santos | Cuidadora Auxiliar | CLT | 01.02.2016 | |
| 13 | Maria do Socorro Santos | Mãe Social | CLT | 09.01.2019 | |
| 14 | Marisa Gobato | Cuidadora Auxiliar | CLT | 22.07.2019 | |
| 15 | Simone Galvão dos Santos | Cuidadora Auxiliar | CLT | 01.04.2014 | |
| 16 | Shirley Caroline Bolonha Hassan | Psicóloga | CLT | 01.07.2013 | |
| 17 | Suelen Farias | Cuidadora Auxiliar | CLT | 07.05.2019 | Rescisão em 08.10.2019 |
| 18 | Tânia de Castro Aguiar | Mãe Social | CLT | 01.03.2012 | |
| 19 | Viviane Justiniana de Oliveira | Cuidadora Auxiliar | CLT | 01.02.2018 | |
| 20 | Rosilda de Jesus Camargo | Faxineira | RPA | | |

355

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: ASSOCIACAO BETHEL**
**CNPJ: 71.849.079/0001-78**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:08:48 do dia 16/07/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/01/2020.
Código de controle da certidão: **97BF.78E1.FFFA.1ACA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

356

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 71.849.079/0003-30
**Razão Social:** ASSOCIACAO BETHEL
**Endereço:** R PROFESSORA HORTENCIA SOARES DO AMARAL 398 420 / JARDIM ITANGUA / SOROCABA / SP / 18056-100

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 20/11/2019 a 19/12/2019

**Certificação Número:** 2019112002315670806301

Informação obtida em 03/12/2019 15:40:04

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

35

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

**Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo**

CNPJ / IE: 71.849.079/0003-30

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

| | |
|---|---|
| Certidão nº | 19120015946-15 |
| Data e hora da emissão | 03/12/2019 15:42:17 |
| Validade | 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição. |

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO BETHEL
(MATRIZ E FILIAIS)CNPJ: 71.849.079/0003-30
Certidão nº: 191037401/2019
Expedição: 03/12/2019, às 15:40:59
Validade: 30/05/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO BETHEL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **71.849.079/0003-30, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

359

**PREFEITURA DE SOROCABA**
**SECRETARIA DA FAZENDA**



# CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: **239.061/19-20**

Certidão via web

Inscrição Municipal: **126.195**

Contribuinte: **ASSOCIACAO BETHEL**

CPF/CNPJ: **71.849.079/0003-30**

Endereço: **RUA PROFESSORA HORTENCIA SOARES AMARAL, 398**
**JARDIM ITANGUA II**
**SOROCABA/SP - CEP: 18.056-100**

Atividade: **943080000 - ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS**

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes, que NÃO há débitos vinculados ao cadastro fiscal acima até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir os créditos municipais que sejam apurados e vinculados ao cadastro citado.

Certidão emitida às 11:14:17 h, do dia 22/10/2019.

Válida até 23/12/2019.

Código de autenticidade: **F0CC5AFAD5A4BEF0**

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: portalsiat.sorocaba.sp.gov.br e acesse o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Nº Via 1

360

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA**
SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP
Fone: (15) 3212-6900 – e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br

Seção de Convênios e Parcerias

## RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

| | |
|---|---|
| **Sorocaba** 10/12/19 | |
| **Organização:** | Bethel |
| **Serviço:** | |
| **Fonte de recurso:** | Estadual |
| **Competência:** | Outubro. |

| | | |
|---|---|---|
| 01. | ☑ Sim ☐ Não | Relatório de execução financeira elaborado conforme modelo padrão. |
| 02. | ☑ Sim ☐ Não | Exercício, competência e Fonte preenchidos corretamente. |
| 03. | ☑ Sim ☐ Não | Número do Termo, data e vigência corretos. |
| 04. | ☑ Sim ☐ Não | Valores repassados no REF correspondem a ordem de pagamento. |
| 05. | ☑ Sim ☐ Não | (A) Saldo do mês anterior corresponde ao último REF e parecer. |
| 06. | ☑ Sim ☐ Não | (B) Soma dos repasses públicos corresponde a soma das ordens de pagamento. |
| 07. | ☑ Sim ☐ Não | (C) Valor informado corresponde ao extrato da aplicação. |
| 08. | ☑ Sim ☐ Não | (E) Soma correta. |
| 09. | ☑ Sim ☐ Não | Despesas apresentadas de acordo com a planilha orçamentária. |
| 10. | ☑ Sim ☐ Não | Houve despesas com tarifas bancárias. |
| 11. | ☐ Sim ☐ Não | Se o item 10 for sim, houve o reembolso dessas despesas. |
| 12. | ☐ Sim ☐ Não | As despesas possuem documento fiscal. |
| 13. | ☐ Sim ☑ Não | Estão carimbados corretamente. |
| 14. | ☑ Sim ☐ Não | As informações do REF parte II correspondem aos documentos fiscais. |
| 15. | ☑ Sim ☐ Não | Os documentos fiscais possuem comprovantes de pagamento. |
| 16. | ☑ Sim ☐ Não | Pagamentos realizados através de transação eletrônica. |
| 17. | ☑ Sim ☐ Não | As operações estão indicadas no extrato bancário. |
| 18. | ☑ Sim ☐ Não | As datas das transações correspondem as datas das operações no extrato. |
| 19. | ☑ Sim ☐ Não | Os valores do "Demonstrativo das despesas incorridas no mês de competência", correspondem a soma das rubricas informadas no REF parte 02. |
| 20. | ☐ Sim ☐ Não | Se as despesas forem maiores que a receita (E) o item (F) corresponde a essa diferença. |
| 21. | ☐ Sim ☑ Não | Se as despesas forem menores que a receita, o item (K) corresponde a essa diferença. |
| 22. | ☑ Sim ☐ Não | Item (G) e (J) preenchidos corretamente. |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA**
SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP
Fone: (15) 3212-6900 – e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br

Seção de Convênios e Parcerias

## RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

Relação dos Beneficiarios do Cartão Alimentação
Nome e valor
NF. 85356 - 01/10 - 2021,81

- Obs. Carimbar sempre o corpo das NF, GPS, DARF.

Nota Fiscal Odontologia - 1128362 - R$ 242,82.
Esclarecer quanto a Data do Serviço prestado.
pois na NF. consta Emissão 30/10
Competencia 28/10
Vencim. 15/11
mês Ref. 11/2019.

Carimbo
Assinatura do servidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA
SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP
Fone: (15) 3219-1920 – e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br

Seção de Convênios e Parcerias

362

# NOTIFICAÇÃO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sorocaba** | 10/12/2019 | **Processo Adm:** | 2019/024.758-5 | **Notificação:** | 9925100734 |
| **Ilmo. (a):** | BETHEL CASAS LARES – **FEDERAL -ESTADUAL** | | | | |
| **CPF/CNPJ** | 71.849.079.0003-30 | | | | |

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Endereço:** | RUA: PROF. HORTÊNCIA SOARES AMARAL | | **Nº** 420 |
| **Complemento:** | | | |
| **Bairro:** | JARDIM ITANGUA | **Cidade:** SOROCABA/SP | **CEP:** 18056-100 |

De acordo com o processo supracitado informamos a V. S. que:

**FEDERAL**

1. Na NF São Francisco Odontologia Ltda. R$ 234,00, esclarecer quando foi realizado o atendimento, pois na nota fiscal consta: data emissão 27/09, competência 25/09, Vencimento 15/10, mês de referência 10/2019, e qual o serviço prestado.

2. Nota fiscal Medplan – 29/10/2019 – R$ 499,80, relacionar nomes e valores de quem recebe o benefício.

3. O pagamento da Recisão de contrato da funcionária Suelen Farias no valor de R$ 3.070,33 não foi pago em conta específica, solicito nota explicativa e extrato apontando o reembolso.

**ESTADUAL**

1. . Na NF São Francisco Odontologia Ltda. R$ 242,82, esclarecer quando foi realizado o atendimento, pois na nota fiscal consta: data emissão 30/10, competência 28/10, Vencimento 15/11, mês de referência 11/2019, e qual serviço prestado.

2. Nota Credalimentação - 85356 – 01/10/2019 – R$ 2.021,81, enviar relação nominal de quem recebe o beneficio e o valor.

3. Obs: Carimbar sempre o corpo das guias GPS e DARF, retirar via original no protocolo.

Prazo: 03 (três) dias úteis, não contado o dia desta notificação, conforme disposto no §6 da cláusula 11 do Termo de Colaboração celebrado, (acrescentado pelo primeiro termo de prorrogação).

Patrícia da Silva Oliveira
Seção de Convênios e Parcerias/SIAS

Chefe de Seção

Luciana dos Santos Ferreira
Matrícula - 522274
Seção de Convênios e Parcerias/SIAS

Funcionário (a)

363

# Notificação

Luciana dos Santos Ferreira

**Enviado:** terça-feira, 10 de dezembro de 2019 10:39
**Para:** bethelcasaslares@gmail.com; contabil2@deltanegocios.com.br
**Cc:** Patricia da Silva Oliveira; Isabel Cristina Silva B. Brandão
**Anexos:** BETHEL NOTIF..pdf (293 KB)

Bom dia!

Segue anexo da notificação da prestação de contas Federal e Estadual outubro.

Att
Luciana Ferreira
Seção de Convênios e Parcerias/SIAS

364

# Retransmitidas: Notificação

Microsoft Outlook
**Enviado:** terça-feira, 10 de dezembro de 2019 10:39
**Para:** Luciana dos Santos Ferreira

**A entrega para estes destinatários ou grupos foi concluída, mas o servidor de destino não enviou uma notificação de entrega:**
bethelcasaslares@gmail.com (bethelcasaslares@gmail.com)
contabil2@deltanegocios.com.br (contabil2@deltanegocios.com.br)
Assunto: Notificação

365

Bethel

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

| | |
|---|---|
| **ÓRGÃO PÚBLICO:** | PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** | ASSOCIAÇÃO BETHEL - CASA LARES |
| **CNPJ:** | 71.849.079/0003-30 |
| **ENDEREÇO E CEP:** | PROF.ª HORTÊNCIA SOARES AMARAL, 420, JARDIM ITANGUÁ, CEP: 18.056-100 - SOROCABA/SP |
| **RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC** | HEITOR BERANGER JÚNIOR - PRESIDENTE |
| **CPF:** | 074.306.348-18 |
| **OBJETO DA PARCERIA** | ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES |
| **EXERCÍCIO** | 2019 **COMPETÊNCIA:** OUTUBRO |
| **ORIGEM DOS RECURSOS (1):** | ESTADUAL |

| DOCUMENTO | NÚMERO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR MENSAL – R$ |
|---|---|---|---|---|
| Termo de Colaboração/Fomento nº | 2019/21.753 | 05/07/2019 | 01/07/2019 A 30/06/2021 | R$ 16.509,00 |
| Aditamento nº | | | | |
| Aditamento nº | | | | |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE | VALORES PREVISTOS (R$) | DATA DO REPASSE | DOC. DE CRÉDITO Nº | VALORES REPASSADOS (R$) |
| 29/11/2019 | R$ 16.509,00 | 29/11/2019 | 713.506 | R$ 16.509,00 |
| | | | | |
| (A) SALDO DO MÊS ANTERIOR | | | | R$ 6.187,84 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA | | | | R$ 16.509,00 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | R$ 42,75 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2) | | | | R$ - |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D) | | | | R$ 22.739,59 |
| | | | | |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA | | | | R$ - |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F) | | | | R$ 22.739,59 |

(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.

(?(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da organização:
**ASSOCIAÇÃO BETHEL - CASA LARES**
Vem informar, 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 | 2019 | R$ 9.912,21 |
| Recursos humanos (6) | OUTUBRO | 2019 | R$ - |
| Medicamentos | OUTUBRO | 2019 | R$ 200,67 |
| Gêneros alimentícios | OUTUBRO | 2019 | R$ - |
| Outros materiais de consumo | OUTUBRO | 2019 | R$ 536,69 |
| Outros serviços de terceiros | OUTUBRO | 2019 | R$ - |
| Locação de imóveis | OUTUBRO | 2019 | R$ - |
| Locações diversas | OUTUBRO | 2019 | R$ - |
| Utilidades públicas (7) | OUTUBRO | 2019 | R$ 844,84 |
| Combustível | OUTUBRO | 2019 | R$ 1.929,73 |
| Bens e materiais permanentes | OUTUBRO | 2019 | R$ - |
| Obras | OUTUBRO | 2019 | R$ - |
| Outras despesas | OUTUBRO | 2019 | R$ - |
| | | TOTAL DAS DESPESAS | R$ 13.424,14 |

(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$ | 22.739,59 |
| (J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA | R$ | 13.424,14 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (E – (J – F)) | R$ | 9.315,45 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | | |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | R$ | 9.315,45 |

PMS / SIAS
SEÇÃO DE CONVÊNIOS E PARCERIAS
14/12/19
FUNCIONÁRIO:

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

RELAÇÃO DAS DESPESAS

| DATA DO DOCUMENTO | DATA DO PAGAMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL | CREDOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/10/2019 | 16/10/2019 | DANFE 010.448 | AUTO POSTO CORREA | Combustível | R$ 852,34 |
| 17/10/2019 | 17/10/2019 | FGTS RESCISÓRIO | FGTS | Recursos humanos (5) | R$ 538,01 |
| 01/10/2019 | 18/10/2019 | NFSe 85356 | CREDIALIMENTAÇÃO | Recursos humanos (5) | R$ 2.021,81 |
| 21/10/2019 | 21/10/2019 | CARNÊ 280410/19 | IPTU | Utilidades públicas (7) | R$ 185,73 |
| 15/10/2019 | 29/10/2019 | DANFE 3176 | GUIMARAES COM. E TRANS. DE GAS E INST.LTDA | Outros materiais de consumo | R$ 536,69 |
| 16/10/2019 | 05/11/2019 | DANFE 010.505 | AUTO POSTO CORREA | Combustível | R$ 1.077,39 |
| 31/10/2019 | 07/11/2019 | GRF - 10/2019 | FGTS | Recursos humanos (5) | R$ 3.200,34 |
| 02/10/2019 | 18/11/2019 | FATURA 10/2019 | SAAE | Utilidades públicas (7) | R$ 140,62 |
| 02/10/2019 | 18/11/2019 | FATURA 10/2019 | SAAE | Utilidades públicas (7) | R$ 32,82 |
| 02/10/2019 | 18/11/2019 | FATURA 10/2019 | SAAE | Utilidades públicas (7) | R$ 245,88 |
| 31/10/2019 | 18/11/2019 | GPS - 10/2019 | INSS | Recursos humanos (5) | R$ 3.826,77 |
| 23/10/2019 | 18/11/2019 | FATURA 10/2019 | VIVO | Utilidades públicas (7) | R$ 58,73 |
| 25/10/2019 | 18/11/2019 | FATURA 10/2019 | CLARO | Utilidades públicas (7) | R$ 181,06 |
| 31/10/2019 | 18/11/2019 | DARF 0561 10/2019 | IRRF | Recursos humanos (5) | R$ 325,28 |
| 25/10/2019 | 25/11/2019 | DANFE 17480 | DROGARIA SANTANA SOROCABA LTDA | Medicamentos | R$ 200,67 |

367

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**
**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**
**TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**RELAÇÃO DAS DESPESAS**

| DATA DO DOCUMENTO | DATA DO PAGAMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL | CREDOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | R$ 13.424,14 |

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

| | |
|---|---|
| **LOCAL e DATA:** | Sorocaba, 04 de Dezembro de 2019. |
| **DIRIGENTE:** (nome, cargo e assinatura) | HEITOR BERANGER JÚNIOR - PRESIDENTE |
| **CONTADOR/Nº CRC** (nome, cargo e assinatura) | DELTA CONTABILIDADE E ASSESSORIA TECNICA EM TERCEIRO SETOR LTDA - ME<br>CRC 2SP038804/O-1 - CNPJ: 15.776.634/0001-08 |

E

366

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
ASSOCIACAO BETHEL
R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 -
JARDIM ITANGUA II
SOROCABA 18056-100 SP
(015)3411-7977

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior a estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá s adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até qu o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

| | |
|---|---|
| 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| 4 - COMPETÊNCIA | 10/2019 |
| 5 - IDENTIFICADOR | 71.849.079/0003-30 |
| 6 - VALOR DO INSS | 3.826,77 |
| 7 - | |
| 8 - | |
| 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| 11 - TOTAL | 3.826,77 |

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Data de Vencimento: 20/11/2019

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 3.826,77

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
ASSOCIACAO BETHEL
R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 -
JARDIM ITANGUA II
SOROCABA 18056-100 SP
(015)3411-7977

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior a estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá s adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até qu o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

| | |
|---|---|
| 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| 4 - COMPETÊNCIA | 10/2019 |
| 5 - IDENTIFICADOR | 71.849.079/0003-30 |
| 6 - VALOR DO INSS | 3.826,77 |
| 7 - | |
| 8 - | |
| 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| 11 - TOTAL | 3.826,77 |

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Data de Vencimento: 20/11/2019

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 3.826,77

36a

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
**Documento de Arrecadação das Receitas Federais**
**DARF**

| | |
|---|---|
| **02** PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/10/2019 |
| **03** NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 71.849.079/0001-78 |
| **04** CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| **05** NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| **06** DATA DE VENCIMENTO | 20/11/2019 |
| **07** VALOR PRINCIPAL | 325,28 |
| **08** VALOR DA MULTA | 0.00 |
| **09** VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0.00 |
| **10** VALOR TOTAL | 325,28 |
| **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |

**01** NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO BETHEL
(015)3411-7977

RECOLHIMENTO DE IR SOBRE RENDIMENTOS;RESCISAO;RESCISAO COMP LEMENTAR;FOLHA COMPLEMENTAR;13o.SALARIO;FERIAS;ADIANTAMENTO;PLR;

**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.

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 325,28

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ 325,28

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
**Documento de Arrecadação das Receitas Federais**
**DARF**

| | |
|---|---|
| **02** PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/10/2019 |
| **03** NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 71.849.079/0001-78 |
| **04** CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| **05** NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| **06** DATA DE VENCIMENTO | 20/11/2019 |
| **07** VALOR PRINCIPAL | 325,28 |
| **08** VALOR DA MULTA | 0.00 |
| **09** VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0.00 |
| **10** VALOR TOTAL | 325,28 |
| **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |

**01** NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO BETHEL
(015)3411-7977

RECOLHIMENTO DE IR SOBRE RENDIMENTOS;RESCISAO;RESCISAO COMP LEMENTAR;FOLHA COMPLEMENTAR;13o.SALARIO;FERIAS;ADIANTAMENTO;PLR;

**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.

credi

**RELATORIO 18 : PEDIDO / OPERADORA / ASSOCIADO**

25/09/2019
10:26
Página 1

**Pedido : 100320** **Solicitacao : 99588** **Envelopada:NÃO**
Emissao:25/09/19 Entrega:27/09/19 **Empresa:Pós-Paga**

**Empresa Grupo :**
**Empresa : ASSOCIACAO BETHEL - AL**
End Cobranca : RUA HORTENCIO SOARES DO AMARAL, 420
Bairro: JD ITANGUA II Municipio: SOROCABA - SP Cep: 18056100

Qtd Locais : 1
Qtd Benef. : 15

Operadora : BENEFICIO ALIMENTACAO Entregue :

| Associado | Matricula | CPF | Valor |
|---|---|---|---|
| ANGELA APARECIDA SANTOS | | 047.642.198-59 | 131,50 |
| ANGELA CRISTINA DA COSTA | | 214.830.898-00 | 131,50 |
| ANGELA MARIA JOSE | 1 | 281.095.808-40 | 131,50 |
| DANILA MARIA ALVES DOS SANTOS ELOY | | 373.099.448-44 | 131,50 |
| ELANE RODRIGUES | 5 | 028.054.945-80 | 131,50 |
| FABIANE RAMOS PACOTTE | 6 | 298.850.708-26 | 131,50 |
| MARCIA DE MELLO VIEIRA | | 106.001.798-93 | 131,50 |
| MARCIA MARIA LESSA FRANCA | | 052.498.448-47 | 131,50 |
| MARIA CRISTINA COSMO DOS SANTOS | 7 | 122.595.038-45 | 131,50 |
| MARIA SOCORRO SANTOS | | 073.136.188-16 | 131,50 |
| MARISA GOBATO | | 270.686.668-33 | 131,50 |
| SIMONE GALVAO | 9 | 345.041.558-18 | 131,50 |
| SUELEN FARIAS | | 374.449.168-45 | 131,50 |
| TANIA DE CASTRO AGUIAR | 10 | 163.490.405-20 | 131,50 |
| VIVIANE JUSTIANA DE OLIVEIRA | | 384.528.708-09 | 131,50 |

**Total por Operadora Qtd Ass: 15 Qtd Itens: 15 Valor Total : 1.972,50**

Bethel

À
**SECRETARIA DA IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL**
Divisão de Parcerias e Planejamento

Sra.
**LUCIANA DOS SANTOS FERREIRA**
Seção de Convênios e Parcerias/SIAS

A Associação Bethel Casas Lares, CNPJ 71.849.079/0003-30, por meio de seu representante legal, Heitor Beranger Júnior, abaixo assinado, apresenta esclarecimentos a notificação 9925100734.

**FEDERAL**

01. A empresa São Francisco Odontologia presta **serviços de plano privado de assistência odontológica** para os colaboradores da Associação Bethel Casas Lares. A nota fiscal nº 1088006 corresponde a mensalidade do plano de **outubro**, conforme descrito na descriminação dos serviços da nota.
02. Trata-se do convênio médico do colaborador **Manoel Luiz Moreira Júnior** (Motorista), em função da exigência estabelecida em Convenção Coletiva de Trabalho pelo Sindicato dos Trabalhadores em Transportes Rodoviários de Sorocaba e Região.
03. Por conta de equívocos no repasse de verba dos recursos federais pela Prefeitura de Sorocaba ao creditar o deposito em conta destinada à movimentação dos recursos municipais, o pagamento da rescisão consequentemente também não foi pago em conta específica. Com relação ao reembolso, cabe informar que o mesmo não ocorreu tendo em vista que a instituição já havia realizado depósitos na conta federal necessários para o pagamento das despesas de outubro.

**ESTADUAL**

01. A empresa São Francisco Odontologia presta **serviços de plano privado de assistência odontológica** para os colaboradores da Associação Bethel Casas Lares. A nota fiscal nº 1128362 corresponde a mensalidade do plano de

Bethel

**novembro**, conforme descrito na descriminação dos serviços da nota. (Irá ser reapresentada no mês de sua competência).

02. Relação CREDIALIMENTAÇÃO dos benefícios como alimentação e refeição para os colaboradores da Associação Bethel Casas Lares, encontra-se anexo.

Sendo o que se apresenta para o momento, nos colocamos a sua disposição para o esclarecimento de quaisquer dúvidas que eventualmente venham a surgir em virtude da presente.

Atenciosamente,

***HEITOR BERANGER JÚNIOR***
Diretor Responsável

Fabiana Mangini Rolim
Chefe de Seção de Convênios e Parcerias
SIAS/CPDP

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA**
SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP
Fone: (15) 3219-1920 – e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br

Seção de Convênios e Parcerias

## PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

**Sorocaba** 06/12/2019

| | |
|---|---|
| **Organização:** | BETHEL CASAS LARES |
| **Serviço:** | ACOLHIMENTO |
| **Fonte de recurso:** | ESTADUAL |
| **Competência:** | OUTUBRO/2019 |
| **Valor:** | R$ 16.509,00 |

Em análise da prestação de contas parcial em epígrafe, no âmbito da execução financeira da parceria, foram analisados os documentos fiscais e seus respectivos comprovantes, bem como os documentos exigidos, contratual e legalmente. Foi constatado que os mesmos encontram-se de acordo com as finalidades para as quais foram concebidas, concluindo pela aprovação desta.

Patrícia da Silva Oliveira
Seção de Convênios e Parcerias/SIAS

Chefe de Seção

Luciana dos Santos Ferreira
Matrícula - 522274
Seção de Convênios e Parcerias/SIAS

Funcionário (a)

# RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

Entidade: **Associação Bethel Casas Lares**
Tipo do Serviço: Acolhimento Institucional
Mês/Ano: OUTUBRO/2019

| ATIVIDADES | | | |
|---|---|---|---|
| **INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR** | **Nº DE PARTICIPANTES** | **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS** | **NOME E CARGO PROFISSIONAL** |
| Convivência Familiar | 16 | As visitas ocorrem sabados quinzenais e terças semanais | Celso Petri - Assistente Social |
| Atendimento Familiar | 14 | Os plantões de atendimento ocorrem de segunda a sexta feira | Celso Petri - Assistente Social |
| Álbum Minha História | 12 | Encontros para construção do album / História de Vida | Shirley Hassan - Psicologa |
| Apadrinhamento Afetivo | 20 | Palestra Inicial - Ciclo de Qualificação e Orientação as crianças | Shiley Hassan - Psicologa e Colaboradores |
| Reunião de Equipe / Referência | 4 | Encontro da equipe semanal e disculsão de caso | Celso Petri - Assistente Social, Shirley Hassan Psicologa e Monitores: Rafael e Mauricio |
| Grupo Familiar - duas vezes ao mês | 6 | Mês 10/2019 - Acolhimento de Novas Familias | Assistente Social Celso Petri |
| Capacitação de Cuidadoras e Aux. | 13 | Encontro semanal de capacitação / Suporte as demandas | Shirley Hassan -Psicóloga |
| Grupo Jovem | 8 | Roda de Conversa em relação as drogas | Celso Petri - Assistente Social e Shirley Hassan Psicóloga |
| Estimulação Primeira Infância | 7 | Brincadeiras relacionadas a primeira infância / Estimulos diários | Shirley Hassan - Psicóloga e Monitores |
| Conviver na Comunidade | * 15 | Participação em Palestras e Encontros em Empresas e Colaboradores | Monitores: Rafael e Mauricio |

326

| | | | |
|---|---|---|---|
| Encaminhamentos para Rede | 2 | Triagem e direcionamento dos casos para rede socioassistencial | Celso Petri - Assistente Social |
| Visita Domiciliar | 1 | Conhecer a rotina familiar | Celso Petri - Assistente Social |
| Elaboração de Pia | 4 | Construção do Plano Individual de Atendimento | Celso Petri - Assistente Social e Shirley Hassan Psicóloga |
| Relatórios de Acompanhamento | 12 | Elaboração de Relatórios de Acompanhamentos | Celso Petri - Assistente Social e Shirley Hassan Psicóloga |
| Orientação Familiar | 10 | Intervenções pontuias nos problemas atuais das familias | Celso Petri - Assistente Social e Shirley Hassan Psicóloga |

**ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS**

| NOME DA ORGANIZAÇÃO | MOTIVO | CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO | |
|---|---|---|---|
| CAPS Roda Viva | Informações de caso | Realizada | |
| Reunião Intersetorial | Discussão de Caso com Rede | Realizada | |
| Fórum Sorocaba | Oitiva | Realizada | |
| Fórum Sorocaba | Informações Processuais | Realizada | |
| Associação Criança Sorocaba | Reunião dis. de caso | Realizada | |
| Empresas | Emp. Adolescente | Realizada | |
| Posto de Saúde - SIMUS | Acompanhamento pediatrico | Realizada | |
| Clínica psicologica / Marcos Cortez | Acompanhamento dos atend. | Realizada | |

**RESULTADOS ALCANÇADOS / JUSTIFICATIVA**

Com relação a **Conviência Familiar** atingimos a meta de promover e fortalecer os vinculos afetivos durante as visitas, minimizando o impacto do tempo do colhimento, porém o número de participantes não foi atigindo devido as suspensões de visitas familiares pelo Poder Judiciário e também por não interesse de alguns familiares dos atendidos; Nos **Atendimentos Familiares,** conseguimos encaminhar membros a rede socioassistencial, principalmente os familiares dos novos acolhidos, conseguindo promover reflexão sobre o papel e função materna/paterna, diante do comparecimento nas convocações, porém parte das famílias não adereriam as intervenções propostas. No projeto **Minha História** está sendo possível trabalhar as histórias de vida das crianças e adolescentes inseridos, conseguimos aumentar o número de atendidos em relação ao mês anterior, porém ainda não atingimos a meta do plano de trabalho, devido ao fato da dificuldade de captar colaboradores disponiveis ao projeto. Quanto ao **Apadrinhamento Afetivo**, demos continuidade com os casais habilitados que estão visitando as crianças na intenção de tornarem-se padrinhos afetivos. Ao longo deste terceiro mês está acontecendo uma formação (Ciclo de Qualificação) contando com 8 casais que também iniciarão visitas para posteriormente se tornarem padrinhos afetivos. Nas **Reuniões de Equipe**, atingimos a meta estipulada onde proporcionamos os encontros da equipe de referencia para as discussões dos casos. No **Grupo Familiar,** aplicamos os temas previstos e obtivemos boa participação das familias, tendo em vista que 6, incluindo os familiares dos novos acolhidos participaram e o restante encontram-se com impedimento judicial ou falta de interesse. Nas **Capacitações de Cuidadoras e Auxilliares,** conseguimos abordar os temas planejados, sempre complementando as atividades com textos e vídeos. Nos **Grupos Jovens,** a equipe conseguiu realizar rodas de conversa com todos os adolescentes acolhidos neste momento em Bethel Casas Lares . Na **Estimulação a Primeira Infância,** nossos monitores tem mantido a rotina semanal de práticar as atividades com os bebês, atraves de uso dos jogos de estimulação e lúdicos, neste momento estamos atendendo a demanda de 7 crianças na primeira infância. As atividades direcionadas na **Convivência Comunitária** tem proporcionado maior entretenimento entre os acolhidos e a sociedade, desta forma tivemos uma participação de 15 acolhidos, tendo em vista que o restante encontra-se inseridos em atividades familiares aos finais de semana.

Sorocaba, 07 de Novembro de 2019.

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações acima, ciente que, se falsa a declaração, ficarei sujeito as penas da Lei.

Ana Lúcia Gardenal Beranger
**RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO**

Antonio Celso Petri Filho
**ASSISTENTE SOCIAL**

Heitor Beranger Junior
**PRESIDENTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Organização:** | Associação Bethel Casas Lares | | | | |
| **Serviço:** | Acolhimento Institucional | | | | |
| **Mês:** | 10 | Outubro | 31 | **Ano:** | 2019 |
| **Vagas Conveniadas:** | 20 | | | **Data:** | 07/11/2019 |
| **Índice de Execução:** | 114,84% | | | **Total** | 712 |

| | Nome Abreviado | CPF | Idade | Bairro de Residência | Forma de Acesso | Entrada | Data Saída | Permanência |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | C. S. de S. | 471.974.878-38 | 17 | Itanguá II | SIAS | 28/08/2012 | | 31 |
| 2 | H.C.A. da S. | 429.803.438-03 | 15 | Jardim Nova Esperança | SIAS | 10/06/2013 | | 31 |
| 3 | E. M. M. da S. | | 15 | Itanguá II | SIAS | 12/09/2013 | | 31 |
| 4 | L. F. F. V. | 498.590.538-04 | 10 | Jardim Ipiranga | SIAS | 15/09/2017 | | 31 |
| 5 | A. J. F. | | 4 | Itanguá II | SIAS | 21/09/2017 | | 31 |
| 6 | M. de A. | 551.631.838-69 | 1 | Vila Barão | SIAS | 22/05/2018 | | 31 |
| 7 | A. L. A. A. | | 11 | Vitória Régia | SIAS | 05/09/2018 | | 31 |
| 8 | L. R. de A. | 085.938.693-78 | 18 | Fortaleza / CE | SIAS | 06/09/2018 | | 31 |
| 9 | I. J. L. | | 5 | Sorocaba / SP | SIAS | 27/11/2018 | | 31 |
| 10 | L . J . L. | | 10 | Sorocaba / SP | SIAS | 27/11/2018 | | 31 |
| 11 | L. D. M. P. | 558.090.678-16 | 1 | Sorocaba / SP | SIAS | 17/12/2018 | | 31 |
| 12 | V.S.R de O. | | 17 | Sorocaba / SP | SIAS | 02/01/2019 | 30/11/2019 | 30 |
| 13 | B.M.P. | | 7 meses | Sorocaba / SP | SIAS | 27/02/2019 | | 31 |
| 14 | P.R.R. | | 9 | Jd. Novo Mundo | SIAS | 09/03/2019 | | 31 |
| 15 | S.G.R.R. | | 8 | Jd. Novo Mundo | SIAS | 09/03/2019 | | 31 |
| 16 | L.M.N.C. | 441.497.328-76 | 15 | Jd. Paulistano | SIAS | 22/03/2019 | | 31 |
| 17 | G.C.G | 529.087.158-64 | 17 | Santa Bárbara | SIAS | 02/04/2019 | | 31 |
| 18 | D.M.R. | 550.543.608-08 | 1 | Santa Bárbara | SIAS | 02/04/2019 | | 31 |
| 19 | L.dos S. | | 16 | N/C | SIAS | 29/08/2019 | | 31 |
| 20 | C.A.de S.B. | | 1 mês | N/C | SIAS | 29/08/2019 | | 31 |
| 21 | A.J. de S.C. | | 17 | N/C | SIAS | 05/09/2019 | | 31 |
| 22 | B.E.C.G. | | 5 meses | N/C | SIAS | 20/09/2019 | 09/10/2019 | 9 |
| 23 | G.C.de S. | | 2 meses | N/C | SIAS | 20/09/2019 | | 31 |
| 24 | G.B.B.de S. | 344.374.688-80 | 17 | Aparecidinha | SIAS | 10/10/2019 | | 21 |
| 25 | J.S.de L. | 577.970.938-65 | 25 dias | Magnólia | SIAS | 30/10/2019 | | 1 |
| | | | | | | | | 712 |

Heitor Beranger Junior

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA**
SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Rua Santa Cruz n. 116 - Bairro Centro - Sorocaba - SP
Fone: (15) 3212-6900 - e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br

**ASSOCIAÇÃO BETHEL - CASA LAR CRIANÇAS E ADOLESCENTES (P.A. 2019/21753)**

| | |
|---|---|
| PERÍODO - OUTUBRO/2019 (DIAS) | 31 |
| VAGAS CONTRATADAS | 20 |
| VAGAS EXECUTADAS | 25,00 |
| BASE DE CALCULO DO ÍNDICE CONTRATADO (VAGAS CONTRATADAS x DIAS DO MÊS) | 620 |
| BASE DE CALCULO DO ÍNDICE EXECUTADO (VAGAS EXECUTADAS x DIAS DO MÊS) | 712,00 |
| ÍNDICE DE EXECUÇÃO (%) | 114,84 |

| ATIVIDADE CONFORME PLANO DE TRABALHO | META PACTUADA | META ATINGIDA | % ATINGIDO |
|---|---|---|---|
| Convivência Familiar | 20 | 16 | 80,00 |
| Atendimento Familiar | 20 | 14 | 70,00 |
| Minha História | 20 | 12 | 60,00 |
| Apadrinhamento Afetivo (maior número possível de acolhidos) | 20 | 20 | 100,00 |
| Reunião de Equipe Técnica e Equipe de Referência (reuniões/semana) | 4 | 4 | 100,00 |
| Grupo Familiar- duas vezes no mês | 20 | 6 | 30,00 |
| Capacitação de Cuidadores e Auxiliares | 13 | 13 | 100,00 |
| Grupo Jovem | 8 | 8 | 100,00 |
| Estimulação à Primeira Infância | 12 | 7 | 58,33 |
| Conviver na Comunidade | 20 | 15 | 75,00 |

Conforme índice de ocupação está justificado o pagamento adicional de 10,00% neste período.

Apurei o relatado acima, o qual aferi o cumprimento das metas do plano de trabalho após análise do RMA.

Sorocaba, 14 de Novembro de 2019

Rosirlei Bernardes
Seção de Planejamento e Orçamento

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA**
SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP
Fone: (15) 3212-6930 – e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gv.br

Seção de Planejamento e Orçamento

# PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

**Sorocaba** 18/11/2019

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Organização:** | Associação Bethel Casas Lares | | | | |
| **Serviço:** | Acolhimento Institucional de Crianças e Adolescentes | | | | |
| **Competência:** | Outubro de 2019 | | | | |
| **Vagas conveniadas** | 20 | Total de pessoas atendidas | 25 | Índice de ocupação das vagas | 114,84% |

Em análise da prestação de contas parcial em epígrafe, foram analisados os relatórios mensais de atendidos e de atividades. Foi constatado que os mesmos encontram-se de acordo com as finalidades para as quais foram concebidas, concluindo pela possibilidade de aprovação, na extensão analisada, do serviço realizado.

Rosirlei Bernardes

Rosirlei Bernardes
Seção de Planejamento e Orçamento