Bethel

Sorocaba, 10 de Fevereiro de 2021

PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL

OFERTA DO SERVIÇO: PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE

À

Secretaria de Cidadania de Sorocaba – SECID

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 **Janeiro/2021**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos.

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 / SECID
11 / 02 / 2021
Meireli Diniz

PMS/SECID
SEÇÃO DE CONVÊNIOS E PARCERIAS
25 / 03 / 2021
FUNCIONÁRIO: Meireli Diniz

ALICE SILVEIRA FRAGA
Diretor Responsável

Bethel

Sorocaba, 10 de Fevereiro de 2021

Ofício: Bethel Casas Lares.

Assunto: Solicitação de Pagamento.

Solicitamos o pagamento do mês de **Fevereiro/2021** no valor de R$ 55.500,00 (Cinquenta e cinco mil e quinhentos reais), referente a recursos do termo de colaboração/fomento com o Município de Sorocaba/ Secretaria de Cidadania de Sorocaba – SECID, movimentados exclusivamente no Banco Caixa Econômica Federal, Agência 4137, Conta Corrente 2047-9.

Atenciosamente,

ALICE SILVEIRA FRAGA
Diretor Responsável

À

Secretaria de Cidadania de Sorocaba – SECID

Divisão de Parcerias e Planejamento

Bethel

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

ÓRGÃO PÚBLICO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE CIDADANIA DE SOROCABA - SECID
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	ASSOCIAÇÃO BETHEL – CASA LARES
CNPJ:	71.849.079/0005-30
ENDEREÇO E CEP:	PROF.ª HORTÊNCIA SOARES AMARAL, 420, JARDIM ITAMBUA, CEP: 18.058-100 - SOROCABA/SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC	ALICE SILVEIRA FRAGA - DIRETORA
CPF:	074.906.548-18
OBJETO DA PARCERIA	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES
EXERCÍCIO	2021 — **COMPETÊNCIA:** JANEIRO —
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	MUNICIPAL

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL – R$
Termo de Colaboração/Fomento nº	2019/21.783	09/07/2019	01/07/2019 A 30/06/2021	R$ 33.187,40
Aditamento nº				
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R$)
05/02/2020	R$ 55.500,00	05/02/2021	1	R$ 55.500,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R$ 55.500,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 55.500,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R$ 55.500,00

(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 informar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no competência de:
JANEIRO
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)	JANEIRO	2021	R$ 47.779,12
Recursos humanos (6)	JANEIRO	2021	R$ 2.201,12
Medicamentos	JANEIRO	2021	R$ 877,92
Gêneros alimentícios	JANEIRO	2021	R$ -
Outros materiais de consumo	JANEIRO	2021	R$ -
Outros serviços de terceiros	JANEIRO	2021	R$ -
Locação de imóveis	JANEIRO	2021	R$ -
Locações diversas	JANEIRO	2021	R$ -
Utilidades públicas (7)	JANEIRO	2021	R$ 1.573,28
Combustível	JANEIRO	2021	R$ -
Bens e materiais permanentes	JANEIRO	2021	R$ -
Obras	JANEIRO	2021	R$ -
Outras despesas	JANEIRO	2021	R$ -
		TOTAL DAS DESPESAS	R$ 52.430,44

(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$	55.500,00
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R$	52.430,44
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (E – (J – F))	R$	3.069,56
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	3.069,56

PMS/SECID
SEÇÃO DE CONVÊNIOS E PARCERIAS
29 / 03 / 2021
FUNCIONÁRIO: Janaina Dias

31
MD

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$)
31/01/2021	05/02/2021	GPS	Ministério da Previdência Social	Recursos humanos (5)	R$ 4.883,92
04/02/2021	05/02/2021	Boleto 1436554	Sind dos Emp em Tur e Hosp de Sorocaba e Região	Recursos humanos (5)	R$ 159,15
02/02/2021	05/02/2021	Boleto 1000409316	PMS/FMT - Urbes	Recursos humanos (5)	R$ 972,20
09/02/2021	05/02/2021	Boleto 1370812	Sind Trab em Transp Rod Sorocaba e Região	Recursos humanos (5)	R$ 53,73
09/02/2021	05/02/2021	Boleto 1368584	Sind Trab em Transp Rod Sorocaba e Região	Recursos humanos (5)	R$ 22,77
04/01/2021	05/02/2021	Danfe 22444	Drogaria Santana Sorocaba Ltda EPP	Medicamentos	R$ 103,88
06/01/2021	05/02/2021	Danfe 22457	Drogaria Santana Sorocaba Ltda EPP	Medicamentos	R$ 70,32
06/01/2021	05/02/2021	Danfe 22458	Drogaria Santana Sorocaba Ltda EPP	Medicamentos	R$ 133,68
07/01/2021	05/02/2021	Danfe 22466	Drogaria Santana Sorocaba Ltda EPP	Medicamentos	R$ 32,84
08/01/2021	05/02/2021	Danfe 22481	Drogaria Santana Sorocaba Ltda EPP	Medicamentos	R$ 99,81
11/01/2021	05/02/2021	Danfe 22501	Drogaria Santana Sorocaba Ltda EPP	Medicamentos	R$ 94,40
18/01/2021	05/02/2021	Danfe 22523	Drogaria Santana Sorocaba Ltda EPP	Medicamentos	R$ 71,34
26/01/2021	05/02/2021	Danfe 22675	Drogaria Santana Sorocaba Ltda EPP	Medicamentos	R$ 261,49
27/01/2021	05/02/2021	Danfe 22695	Drogaria Santana Sorocaba Ltda EPP	Medicamentos	R$ 14,90
31/01/2021	05/02/2021	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	Recursos humanos (5)	R$ 782,34
31/01/2021	05/02/2021	GRF	Caixa Econômica Federal	Recursos humanos (5)	R$ 3.028,17
27/01/2021	05/02/2021	Fatura	CPFL	Utilidades públicas (7)	R$ 231,82
27/01/2021	05/02/2021	Fatura	CPFL	Utilidades públicas (7)	R$ 572,85
27/01/2021	05/02/2021	Fatura	CPFL	Utilidades públicas (7)	R$ 794,41
31/01/2021	05/02/2021	DAM	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Recursos humanos (6)	R$ 141,12
29/01/2021	05/02/2021	RPA	Rafael Jesus de Oliveira	Recursos humanos (6)	R$ 1.600,00
29/01/2021	05/02/2021	RPA	Rosilda de Jesus Camargo	Recursos humanos (6)	R$ 280,00
31/01/2021	05/02/2021	Holerith	Alzimara Aparecida de Oliveira	Recursos humanos (5)	R$ 1.467,20
31/01/2021	05/02/2021	Holerith	Ana Lucia Gardenal Beranger	Recursos humanos (5)	R$ 4.232,15
31/01/2022	05/02/2021	Holerith	Angela Aparecida Santos	Recursos humanos (5)	R$ 1.977,71
31/01/2021	05/02/2021	Holerith	Angela Cristina da Costa	Recursos humanos (5)	R$ 1.505,35
31/01/2021	05/02/2021	Holerith	Antonio Costa Petri Filho	Recursos humanos (5)	R$ 5.279,99
31/01/2021	05/02/2021	Holerith	Dinorlle Oliveira Sena	Recursos humanos (5)	R$ 1.010,41
31/01/2021	05/02/2021	Holerith	Elene Rodrigues de Oliveira	Recursos humanos (5)	R$ 1.977,71
31/01/2021	05/02/2021	Holerith	Elisangela Germano X. Moreira	Recursos humanos (5)	R$ 77,94
31/01/2021	05/02/2021	Holerith	Fabiana Ramos Pacotte	Recursos humanos (5)	R$ 2.112,25
31/01/2021	05/02/2021	Holerith	Joslene Bertolaldos Santos	Recursos humanos (5)	R$ 1.467,53
31/01/2021	05/02/2021	Holerith	Marcia de Mello Vieira	Recursos humanos (5)	R$ 1.316,88
31/01/2021	05/02/2021	Holerith	Marcia Maria Leite Hanua	Recursos humanos (5)	R$ 1.927,88
31/01/2021	05/02/2021	Holerith	Maria Cristina Cosmo dos Santos	Recursos humanos (5)	R$ 1.447,88
31/01/2021	05/02/2021	Holerith	Maria do Socorro Santos	Recursos humanos (5)	R$ 1.977,71
31/01/2021	05/02/2021	Holerith	Marisa Goleto	Recursos humanos (5)	R$ 1.727,67
31/01/2021	05/02/2021	Holerith	Shirley Caroline B. H. Cardoso	Recursos humanos (5)	R$ 3.313,63
31/01/2021	05/02/2021	Holerith	Simone Galvão dos Santos	Recursos humanos (5)	R$ 1.196,80
31/01/2021	05/02/2021	Holerith	Tania de Castro Aguiar	Recursos humanos (5)	R$ 1.977,71
31/01/2021	05/02/2021	Holerith	Viviane Justiniano de Oliveira	Recursos humanos (5)	R$ 1.775,51
26/01/2021	08/02/2021	NFSe 14847183	Notredame Intermédica S.A.	Recursos humanos (5)	R$ 527,29
08/02/2021	08/02/2021	Boleto 1373366	Sind Trab em Transp Rod Sorocaba e Região	Recursos humanos (5)	R$ 45,54
				TOTAL	R$ 52.490,44

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra especificada, 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 Concedente.

LOCAL e DATA: Sorocaba, 10 de Fevereiro de 2021

DIRIGENTE: ALICE SILVEIRA FRAGA - CPF 350.995.728-87

CONTADOR/Nº CRC (nome, cargo e assinatura): DELTA CONTABILIDADE E ASSESSORIA TÉCNICA EM TERCEIRO SETOR LTDA - ME
CRC 2SP038804/O-1 - CNPJ: 15.796.634/0001-08

32
MD

Vencimento: 19/02/2021

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL /ENDEREÇO/ TELEFONE
705 - ASSOCIACAO BETHEL
RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL 420
JARDIM ITANGUA II SOROCABA - SP 18056-100
15 3411-7977

Pago com Recursos MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº 2019 / 21753

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS)

R$

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	01/2021
5 - IDENTIFICADOR	71.849.079/0003-30
6 - VALOR DO INSS	4.883,92
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTAS E JUROS	0,00
11 - TOTAL	4.883,92

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85890000048-4 83920270230-4 57184907900-5 03302021017-1

- -

Vencimento: 19/02/2021

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL /ENDEREÇO/ TELEFONE
705 - ASSOCIACAO BETHEL
RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL 420
JARDIM ITANGUA II SOROCABA - SP 18056-100
15 3411-7977

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	01/2021
5 - IDENTIFICADOR	71.849.079/0003-30
6 - VALOR DO INSS	4.883,92
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTAS E JUROS	0,00
11 - TOTAL	4.883,92

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85890000048-4 83920270230-4 57184907900-5 03302021017-1

- -

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2000) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/02/2021
HORA: 11:34:18
PÁG: 00016/006

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

#BA000000399 2617021762107 20760492408278 18400790000016

EMPRESA/ASSOCIACAO BETHEL
COMP: 01/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 71.849.079/0003-90 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	RFM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR / DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / JAM	CBO
ALZIMARA APARECIDA DE OLIVEIRA		121.25437.66-3	17/02/2020	01			05162
1.511,58	0,00	0,00	119,54		120,93		0,00
ANA LUCIA GARDENAL BERANGER		121.68630.54-4	03/07/2006	01			02394
5.094,44	0,00	0,00	504,50		407,56		0,00
ANGELA APARECIDA SANTOS		108.11492.13-0	01/09/2017	01			05162
2.816,09	0,00	0,00	255,12		225,29		0,00
ANGELA CRISTINA DA COSTA		210.73604.39-1	26/07/2019	01			05162
1.718,69	0,00	0,00	156,18		137,49		0,00
ANTONIO CELSO PETRI FILHO		125.46228.53-8	03/02/2014	01			02516
3.836,69	0,00	0,00	387,29		306,39		0,00
DINGELIA OLIVEIRA SENA		107.15671.84-8	01/02/2020	01			05162
1.783,41	0,00	0,00	144,00		142,68		0,00
ELAINE RODRIGUES DE OLIVEIRA		206.94069.30-5	01/03/2013	01			05162
2.851,08	0,00	0,00	280,52		228,08		0,00
ELISANGELA GERMANO XAVIER MOREIRA		130.50641.20-9	23/09/2019	01			05162
2.434,94	0,00	0,00	209,57		194,78		0,00
FABIANE RAMOS PACOTTE		127.87213.23-7	01/02/2007	01			04110
2.325,60	0,00	0,00	198,46		186,04		0,00
JOSIANE BERTOLAI DOS SANTOS		210.73487.11-5	07/11/2017	01			04110
1.481,85	0,00	0,00	116,66		118,54		0,00
MANOEL LUIZ MOREIRA JUNIOR		124.25386.14-4	01/11/2011	01			07623
3.212,32	0,00	0,00	302,87		256,99		0,00
MARCIA DE MELLO VIEIRA		106.57579.19-8	04/04/2019	01			05162
1.511,58	0,00	0,00	119,54		120,93		0,00
MARCIA MARIA LEESA FRANCA		121.12396.94-9	22/05/2019	01			05162
1.990,52	0,00	0,00	162,84		159,35		0,00
MARIA CRISTINA CORMO DOS SANTOS		123.28990.78-4	01/02/2016	01			05162
1.573,04	0,00	0,00	125,07		125,88		0,00
MARIA DO SOCORRO SANTOS		120.41510.17-1	10/01/2019	01			05162
2.868,54	0,00	0,00	261,51		229,48		0,00
MARISA GOBATO		125.93245.26-5	22/03/2019	01			05162
1.990,52	0,00	0,00	162,84		159,24		0,00
SHIRLEY CAROLINE BOLONHA HASSAN CARDOSO		128.609.12.99-9	01/07/2013	01			02515
3.874,71	0,00	0,00	393,73		309,97		0,00
SIMONE GALVAO DOS SANTOS		154.45047.91-8	01/04/2014	01			05162
1.350,68	0,00	0,00	108,05		108,04		0,00

34
MD

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/02/2021
HORA: 11:34:18
PÁG.: 0002/0006

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

SR6000000399 28170179210 7 20760909878 18460700035

EMPRESA/ASSOCIACAO BETHEL
COMP: 01/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 71.849.079/0003-30
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM '13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
TANIA DE CASTRO AGUIAR	2.998,54	0,00	107.92314.77-5 0,00	03/09/2020 391,61	01	225,49	05162	0,00
VIVIANE JUSTINIANA DE OLIVEIRA	2.015,67	0,00	210.73542.72-8 0,00	01/02/2016 164,90	01	161,24	05162	0,00

35
MD

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/02/2021
HORA: 11:34:18
PÁG.: 0003/0006

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

85800000000 28170192107 20764906078 10490790003

EMPRESA/ASSOCIACAO BETHEL
CONF: 01/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 71.849.074/0001-30
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR / DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / JAM	CBO
CELSO GENEROZO SANT ANNA		126.89748.47-0		13			05143
187,50	0,00	0,00	37,50		0,00		0,00
RAFAEL JESUS OLIVEIRA		210.67881.81-8		13			07523
2.400,00	0,00	0,00	480,00		0,00		0,00
ROSILDA DE JESUS CAMARGO		124.99490.14-2		13			05143
346,66	0,00	0,00	69,33		0,00		0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
52.036,36	0,00	0,00	5.037,73	5.028,17	0,00

36
MD

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (26/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/02/2021
HORA: 11:34:18
PÁG: 0004/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
85800000399 28170179210720764806878 18490790003 5

EMPRESA:ASSOCIACAO BETHEL
COMP: 01/2021 COD REC: 115 CODGPS: 2505 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: H4/R04x0x/80000-0

Nº ARQUIVO: K0TAT1W8NC50000-7
INSCRICAO: 71.849.079/0003-30
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL 420
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18036-100 BAIRRO: JARDIM IBANGUA II
CNAE PREPONDERANTE:8730101
CNAE: 8730101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	30	49.102,20	0,00	49.102,20	0,00
13	3	2.934,16	0,00	2.934,16	0,00
TOTAIS:	33	52.036,36	0,00	52.036,36	0,00

37
MD

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/02/2021
HORA: 11:34:19
PÁG.: 00004/0006

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

8R4000000399 28170179210 7 20164905087 9 18490790005 5

EMPRESA:ASSOCIACAO BETHEL
COMP: 01/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

Nº ARQUIVO: KuTAT1WbNC50000-7
INSCRICAO: 71.849.079/0003-39
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL 420
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18056-100 BAIRRO: JARDIM ITANGUA II
CNAE PREPONDERANTE:8730101
CNAE: 8730101

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	46.102,20
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	20

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
3.028,17	0,00	0,00	0,00	3.028,17

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/05/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/02/2021
HORA: 11:34:18
PÁG.: 0006/0006

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA/ASSOCIACAO BETHEL
Nº DE CONTROLE: H4/B0xxXJB0000-0
Nº ARQUIVO: KoTATTWbNC40000-7
COMP: 01/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2708 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA:
INSCRICAO: 71.849.079/0001-30
INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL 420
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18096-100 BAIRRO: JARDIM ITANGUA II TELEFONE: 0015 3411 7977
CNAE PREPONDERANTE: 8730101
CNAE: 8730101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	4.883,92	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	5.037,73
SALÁRIO FAMÍLIA:	153,81	RECEITA EVENTO DESPORTO/RODEIO:	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 / CODIGOS

H:	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J:	0	K:	0	L:	0	M:	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O5:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R:	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W:	0	X:	0	Y:	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0

39
MD

CAIXA

Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO BETHEL
Conta de débito:	4137 / 003 / 00002047-9

Representação numérica do código de barras:

858900000484 839202702304 571849079005 033020210171

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 01253
R$ _____

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	4.883,92
Identificação da operação:	GPS

Data do débito:	05/02/2021
Data/hora da operação:	05/02/2021 16:10:30

Código da operação: 00005262
Chave de segurança: VEYH4XREZL6YXP8G

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

40
MD

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM TURISMO E HOSPITALIDADE DE SOROCABA E REGIÃO

ASSOCIACAO BETHEL —
RUA PROFESSORA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, -
381/387 JARDIM ITANGUÁ2
18056-100 SOROCABA - SP

Via do Contribuinte

033-7	03399.28848 97600.000018 43635.001019 6 85260000015315				
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE EM UMA AGENCIA SANTANDER					09/02/2021
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM TURISMO E HOSPITALIDADE DE SOROCABA E REGIÃO	CNPJ 60.113.009/0001-66				0784-6 / 2684976
RUA DOUTOR FRANCISCO PRESTES MAIA, 320 - JARDIM PAULISTANO - SOROCABA / SP - 18040-030					
04/02/2021	000000143635-0	RC	NAO	04/02/2021	000000143635-0
	COBRANÇA SIMPLES - RCR	REAL		153,15	153,15

REFERENTE AO PERIODO 01/2021 —
CONTRIBUIÇÃO CUSTEIO SINDICAL 2% PARA OS EMPREGADOS
DA CATEGORIA, APÓS VENCIMENTO 10% DE MULTA E 1% DE JUROS.
DUVIDAS 15-3234-6612/ 3234-4687 .

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº 2077 / 21733
R$ _____

Pagador ASSOCIACAO BETHEL EC-859 CNPJ 71.849.079/0001-30
RUA PROFESSORA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, -381/387
18056-100 JARDIM ITANGUÁ2 SOROCABA - SP

Via do Banco

033-7	03399.28848 97600.000018 43635.001019 6 85260000015315				
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE EM UMA AGENCIA SANTANDER					09/02/2021
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM TURISMO E HOSPITALIDADE DE SOROCABA E REGIÃO	CNPJ 60.113.009/0001-66				0784-6 / 2684976
04/02/2021	000000143635-0	RC	NAO	04/02/2021	000000143635-0
	COBRANÇA SIMPLES - RCR	REAL		153,15	153,15

REFERENTE AO PERIODO 01/2021
CONTRIBUIÇÃO CUSTEIO SINDICAL 2% PARA OS EMPREGADOS
DA CATEGORIA, APÓS VENCIMENTO 10% DE MULTA E 1% DE JUROS.
DUVIDAS 15-3234-6612/ 3234-4687 .

Pagador ASSOCIACAO BETHEL EC-859 CNPJ 71.849.079/0001-30
RUA PROFESSORA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, -381/387
18056-100 JARDIM ITANGUÁ2 SOROCABA - SP

41
MD

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	71.849.079/0003-30
Nome:	ASSOCIACAO BETHEL
Conta de débito:	4137 / 003 / 00002047-9

Representação numérica do código de barras:	03399.28648 97600.000018 43635.001019 6 85260000015315
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SINDICATO DOS EMP EM TURISMO E HOSPITALIDADE DE SO
Nome/Razão Social:	SINDICATO DOS EMPREGADOS EM TURISMO E HO
CPF/CNPJ:	60.113.008/0001-96
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BETHEL
CPF/CNPJ:	71.849.079/0003-30
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BETHEL
CPF/CNPJ:	71.849.079/0003-30

Data do Vencimento:	09/02/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	05/02/2021
Valor Nominal do Boleto:	153,15
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	153,15
Valor Pago (R$):	153,15
Identificação do Pagamento:	CUSTEIO SINDICAL

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 02753
R$ _____

Data/hora da operação:	05/02/2021 16:28:53

Código da operação:	036028652
Chave de segurança:	4F8SFV8L34T1ZGHX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

42
MD

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02830.425001 33442.601176 5 85340000097220

BENEFICIÁRIO	CNPJ/CPF	SACADOR/AVALISTA	VENCIMENTO
PMS/FMT - URBES	46.634.044/0001-74		17/02/2021

ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA
RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, 98 - JARDIM PANORAMA - Sorocaba - SP - 18030-275

NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO
1000403316	02/02/2021	0191-0/24000-1	28304250033442601	R$ 972,20

PAGADOR: 53911 - ASSOCIACAO BETHEL — CNPJ/CPF: 71.849.078/0003-30

ENDEREÇO: R PROFESSORA HORTÊNCIA SOARES DO 18055-100 JARDIM ITANGUA Sorocaba - SP

DEMONSTRATIVO
Referente a compra de Vale Transporte.
Após compensação, valido como recibo e comprovante de compra.

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ _____

(+) Valor total do pedido: R$ 972,20
(=) Valor total = R$ 972,20

(=) VALOR DOCUMENTO = R$ 972,20

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02830.425001 33442.601176 5 85340000097220

LOCAL DE PAGAMENTO	VENCIMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO	17/02/2021
BENEFICIÁRIO: PMS/FMT - URBES — CNPJ/CPF: 46.634.044/0001-74	AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0191-0/24000-1

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
02/02/2021	1000403316	DM	N	02/02/2021	28304250033442601

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
	17	R$			R$ 972,20

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Favor, realizar o pagamento do boleto no próximo dia útil.
A recarga dos cartões somente sera comandada após a confirmação do pagamento do boleto que sera informado pelo banco somente em D+1.
Recomendamos o pagamento do boleto preferencialmente com antecedencia mínima de 01 dia da data da recarga programada.

(-) DESCONTOS
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

PAGADOR: 53911 - ASSOCIACAO BETHEL CNPJ/CPF: 71.849.078/0003-30

ENDEREÇO: R PROFESSORA HORTÊNCIA SOARES DO 18055-100 JARDIM ITANGUA Sorocaba - SP

SACADOR/AVALISTA CNPJ: Código de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha acima

Dados do Pedido: 1000403316

Empresa: ASSOCIACAO BETHEL
Nº do Pedido: 1000403316
Data: 02/02/2021 11:58:41
Data Digitado: 02/02/2021 11:58:08
Data Habilitado:
Nosso Número: 28304250003442601
Dados Bancários: 1 / 191-0 / 24000-1

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	STATUS DO ITEM	DATA DO STATUS
001	– Angela Aparecida Santos	R$ 145,50	VALE TRANSPORTE	Municipal	3631006814299602		Recarga Digitada WEB	02/02/2021
08	– Marcia de Mello Vieira	R$ 153,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	3613629122657076		Recarga Digitada WEB	02/02/2021
010	– Elisangela Germano Xavier	R$ 177,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3613629137930476		Recarga Digitada WEB	02/02/2021
03	– VIVIANE JUSTINIANA DE OLIVEIRA	R$ 130,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3613629133660998		Recarga Digitada WEB	02/02/2021
04	– Marina Galvão	R$ 85,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3613629137888644		Recarga Digitada WEB	02/02/2021
04	– ANGELA CRISTINA DA COSTA	R$ 177,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3613903549016864		Recarga Digitada WEB	02/02/2021
02	– Manoel Luiz Moreira Junior	R$ 124,30	VALE TRANSPORTE	Municipal	3613629120677172		Recarga Digitada WEB	02/02/2021

Taxas: R$ 0,00
Total Geral: R$ 972,20
***Dados processados - Sujeito a alteração ate o final do período

AW
45

44
MD

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	71.849.079/0003-30
Nome:	ASSOCIACAO BETHEL
Conta de débito:	4137 / 003 / 00002047-9

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02830.425001 33442.601176 5 85340000097220
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**PMS.FMT URBES**
Nome/Razão Social:	**MUNICIPIO DE SOROCABA**
CPF/CNPJ:	**46.634.044/0001-74**
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MUNICIPIO DE SOROCABA
CPF/CNPJ:	46.634.044/0001-74
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BETHEL
CPF/CNPJ:	71.849.079/0003-30
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BETHEL
CPF/CNPJ:	71.849.079/0003-30

Data do Vencimento:	17/02/2021
Data da Efetivação / Agendamento:	05/02/2021
Valor Nominal do Boleto:	972,20
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	972,20
Valor Pago (R$):	972,20
Identificação do Pagamento:	VALE TRANSPORTE

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21713
R$ _____

Data/hora da operação:	05/02/2021 16:29:35

Código da operação:	036030152
Chave de segurança:	X6UKA07J3261QS93

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

45
MD

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 10498.22636 69000.100045 00137.081287 2 85270000005373
Valor: R$ 53,73

Recibo do Pagador

SIND CONDUTORES SOROCABA
71.866.529/0001-30
RUA AUGUSTO FRANCO 159
SOROCABA/SP

CAIXA | 104-0 | 10498.22636 69000.100045 00137.081287 2 85270000005373

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SIND TRAB EM TRANSP RODOVIARIOS SOROCABA E REGIAO - 71.866.529/0001-30 - RUA AUGUSTO FRANCO 159 - SOROCABA/SP CEP:18031-520	0356 / 822636-9	R$		14000000001370812

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1370812	71.866.529/0001-30	10/02/2021	53,73

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

Pagador
(4971) ASSOCIACAO BETHEL - 71.849.079/0003-30

Demonstrativo
REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO TAXA DE SAUDE, conforme claúsula, ACORDO COLETIVO DE TRABALHO. Após vencimento, multa de 1% e juros de 0,5% ao mês.

RECEITA: AUXILIO SAUDE 2021 REFERÊNCIA: 01/2021

Aviso de Pendências: @DEB@

www.rodoviariosorocaba.org.br(15) 3331-7900

Autenticação mecânica

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ _____

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10498.22636 69000.100045 00137.081287 2 85270000005373

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	10/02/2021
Beneficiário	Agência/Código beneficiário
SIND TRAB EM TRANSP RODOVIARIOS SOROCABA E REGIAO - 71.866.529/0001-30 - RUA AUGUSTO FRANCO 159 - SOROCABA/SP CEP:18031-520	0356 / 822636-9

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/02/2021	1370812	DM	N	03/02/2021	14000000001370812

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	RG	R$			53,73

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL PROFISSIONAL, conforme claúsula, ACORDO COLETIVO DE TRABALHO. Após vencimento, multa de 1% e juros de 0,5% ao mês.

RECEITA: AUXILIO SAUDE 2021 REFERÊNCIA: 01/2021

Aviso de Pendências: @DEB@

www.rodoviariosorocaba.org.br(15) 3331-7

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

Pagador
(4971) ASSOCIACAO BETHEL - 71.849.079/0003-30
RUA PROFESSORA HORTENCIA SOARES DO AMARAL 381
CEP:18056-100 - JARDIM ITANGUA - SOROCABA/SP

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

46
MD

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	71.849.079/0003-30
Nome:	ASSOCIACAO BETHEL
Conta de débito:	4137 / 003 / 00002047-9

Representação numérica do código de barras:	10498.22636 69000.100045 00137.081287 2 85270000005373
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SINDICATO DOS TRABALHADORES EM TRANSP. R**
Nome/Razão Social:	**SINDICATO DOS TRABALHADORES EM TRANSP. R**
CPF/CNPJ:	**71.866.529/0001-30**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BETHEL
CPF/CNPJ:	71.849.079/0003-30
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BETHEL
CPF/CNPJ:	71.849.079/0003-30

Data do Vencimento:	10/02/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	05/02/2021
Valor Nominal do Boleto:	53,73
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	53,73
Valor Pago (R$):	53,73
Identificação do Pagamento:	SINDICATO RODOVIARIOS

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 01743
R$ _____

Data/hora da operação:	05/02/2021 16:30:18

Código da operação:	036031736
Chave de segurança:	K53Z98SXZG3139P1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

47
MD

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 10493.99932 94000.100043 00136.858479 6 85270000002277
Valor: R$ 22,77

Recibo do Pagador

SIND CONDUTORES SOROCABA
71.866.529/0001-30
RUA AUGUSTO FRANCO 159
SOROCABA/SP

CAIXA | 104-0 | 10493.99932 94000.100043 00136.858479 6 85270000002277

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SIND TRAB EM TRANSP RODOVIARIOS SOROCABA E REGIAO - 71.866.529/0001-30 - RUA AUGUSTO FRANCO 159 - SOROCABA/SP CEP:18031-520	0356 / 399939-4	R$		14000000001368584

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1368584	71.866.529/0001-30	19/02/2021	22,77

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

Pagador
(4971) ASSOCIACAO BETHEL - 71.849.079/0003-30

Demonstrativo
Referente à MENSALIDADE SOCIO na referência 01/2021 (ASSOCIATIVA) 1% salário base. Após vencimento multa de 10% e juros 1% ao mês.

Associativa @DEB@ 01/2021 - Referência

Enviar listagem do mês correspondente para arrecada1@rodoviariosorocaba.org.br www.rodoviariosoro

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10493.99932 94000.100043 00136.858479 6 85270000002277

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	19/02/2021
Beneficiário: SIND TRAB EM TRANSP RODOVIARIOS SOROCABA E REGIAO - 71.866.529/0001-30 - RUA AUGUSTO FRANCO 159 - SOROCABA/SP CEP:18031-520	Agência/Código beneficiário: 0356 / 399939-4

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/02/2021	1368584	DM	N	03/02/2021	14000000001368584

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	RG	R$			22,77

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

SENHOR(A) CAIXA NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. [illegible] nos campos: vencimento e sacado.

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECHS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21757
R$

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

Pagador
(4971) ASSOCIACAO BETHEL - 71.849.079/0003-30
RUA PROFESSORA HORTENCIA SOARES DO AMARAL 381
CEP:18056-100 - JARDIM ITANGUA - SOROCABA/SP

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

48
MD

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	71.849.079/0003-30
Nome:	ASSOCIACAO BETHEL
Conta de débito:	4137 / 003 / 00002047-9

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	10493.99932 94000.100043 00136.858479 6 85270000002277
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SINDICATO DOS TRABALHADORES EM TRANSP. R**
Nome/Razão Social:	**SINDICATO DOS TRABALHADORES EM TRANSP. R**
CPF/CNPJ:	**71.866.529/0001-30**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BETHEL
CPF/CNPJ:	71.849.079/0003-30
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BETHEL
CPF/CNPJ:	71.849.079/0003-30

Data do Vencimento:	10/02/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	05/02/2021
Valor Nominal do Boleto:	22,77
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	22,77
Valor Pago (R$):	22,77
Identificação do Pagamento:	SINDICATO RODOVIARIOS

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21943
R$ _____

Data/hora da operação: 05/02/2021 16:31:06

Código da operação: 036033480
Chave de segurança: AFM5L4MHVV01WCUG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

49
MD

RECEBEMOS DE Drogaria Santana Sorocaba Ltda ME PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 04/01/2021 VALOR TOTAL: R$ 102,65 DESTINATÁRIO: Associacao Bethel Casas Lares - Rua Professora Herotêncio Soares do Amaral, 420, 18056-100 - Sorocaba - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 22444 SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

Drogaria Santana Sorocaba Ltda
Rua Aparecida, 405
Santa Rosalia
Sorocaba
SP 18055000
1532335054

DANFE
DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 22444
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0150 3584 1500 0100 5500 1000 0224 4418 9790 5224

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
135210009936343 04/01/2021 16:26:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	
669080687115		58350415000100	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Bethel Casas Lares			71849039000130	04/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Professora Herotêncio Soares do Amaral, 420	Jardim Itanguá		18056100	04/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sorocaba	1532176163	SP	ISENTO	16:26

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	188,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	86,33	0,00	0,00	102,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PREÇO	Vol. Unit.	Vol. Desc.	Vol. Total	B. C. ICMS	Vol. ICMS	Aliq. ICMS
19201	P	LEVERCTIN 600 CX 2 COMP [illegible]	[illegible]	041	5.929	UND	3	20,65	20,65	4,30	19,95	0,00	0,00	0,00
14708	P	BISNORTIDOM 2MG CX 30 COMP REV [illegible] Lote [illegible] Qtd: 2 Valid: [illegible]	[illegible]	041	5.929	UND	2	86,11	86,11	34,42	19,00	0,00	0,00	0,00
30008	P	BISNORTIDOSIA 2MG CX 30 COMP REV [illegible] Lote [illegible] Qtd: 1 Valid: [illegible]	[illegible]	041	5.929	UND	1	86,11	86,11	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00

Pago com Recursos MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida em Contingência Cliente Pessoa Jurídica (NSC) Equip. [illegible]	

50
MD

RECEBEMOS DE Drogaria Santana Sorocaba Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 06/01/2021 VALOR TOTAL: [illegible] DESTINATÁRIO: Associação Bethel Casas Lares - Rua Professora Hortência Soares de Amaral, 420, 18056100 - Sorocaba - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 22457 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Drogaria Santana Sorocaba Ltda
Rua Aparecida, 405
Santa Rosalia
Sorocaba
SP 18095000
1532139054

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 22457
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0190 3584 1500 0100 5500 1000 0224 5713 4339 3623

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
135210013618812 06/01/2021 16:56:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	
669989987115		50358415000100	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Associação Bethel Casas Lares		71849079000330	06/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Professora Hortência Soares de Amaral, 420	Jardim Ipanema	18056100	06/01/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sorocaba	15321761 63	SP	ISENTO	16:56

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	112,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	41,90	0,00	0,00	70,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos/serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	PUNIT	Vol. Unit.	Vol. Desc.	Vol. Total	B. C. ICMS	Vol. ICMS	Alíq. ICMS
26705 P	RESPIRADOR PULMONAR COM CX 20 COMP REV RESPIRAMAX Lote: [illegible] Qtd: 1 Valid: [illegible]	30049059	060	5929	UND	1	56,11	56,11	20,95	35,16	0,00	0,00	0,00
26705 P	RESPIRADOR PULMONAR COM CX 20 COMP REV RESPIRAMAX Lote: [illegible] Qtd: 1 Valid: [illegible]	30049059	060	5929	UND	1	56,11	56,11	20,95	35,16	0,00	0,00	0,00

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Impressa em duas vias Operação Interna [illegible] Pagto: [illegible]	

51
MD

RECEBEMOS DE Drogaria Santana Sorocaba Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 06/01/2021 VALOR TOTAL: R$ 133,68 DESTINATÁRIO: Associação Bethel Casa Lara - Rua Professora Hortência Soares do Amaral, 420, 18056100 - Sorocaba - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 22459 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Drogaria Santana Sorocaba Ltda
Rua Aparecida, 405
Santa Rosalia
Sorocaba
SP 18095000
15323354054

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 22459
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0150 3594 1500 0100 5500 1000 0224 5911 1297 3998

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210016086876 06/01/2021 19:03:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	
669095985115		50359415000100	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DE EMISSÃO
Associação Bethel Casa Lara			71849079000330	06/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Professora Hortência Soares do Amaral, 420	Jardim Itanguá		18056100	06/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sorocaba	15321761183	SP	ISENTO	19:03

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	233,12
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	99,44	0,00	0,00	133,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-Por conta do destinatário		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VUNC	Vol. Unit.	Vol. Desc.	Vol. Total	B. C. ICMS	Vol. ICMS	Alíq. ICMS
22594	P	ACETATO DE ALUMINIO 50G INF. HIDRALAI SUPRA 0,1M Lote: [illegible] Qtd: 1 Valid: [illegible]	28369924	041	5.929	UN	2	12,11	12,11	1,46	22,64	0,00	0,00	0,00
25663	P	CLORETO DE FLUOSETINA 20MG [illegible] Lote: [illegible] Qtd: 1 Valid: [illegible]	38089019	041	5.929	UND	1	48,30	48,30	36,68	40,32	0,00	0,00	0,00
20385	P	BISOPROLOL 1MG CX 30 COMPRIMIDOS [illegible] Lote: [illegible] Qtd: 1 Valid: [illegible]	30049079	041	5.929	UND	1	36,19	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 217553
R$

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal impressa em ordem cronológica Equipamento Fiscal [illegible] (ECF) Equip. [illegible]	

52
MD

RECEBEMOS DE Drogaria Santana Sorocaba Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 07/01/2021 VALOR TOTAL: R$ 32,84 DESTINATÁRIO: Associação Bethel Casa Lara - Rua Professora Hortência Soares do Amaral, 420, 18036-100 - Sorocaba - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 22466 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Drogaria Santana Sorocaba Ltda
Rua Aparecida, 405
Santa Rosalia
Sorocaba
SP 18095000
15323395054

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 22466
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0150 3594 1500 0100 5500 1000 0224 6618 3347 1735

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
135210019167963 07/01/2021 13:54:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
669009687115		50958415000100	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Associação Bethel Casa Lara			71849079000330	07/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Professora Hortência Soares do Amaral, 420	Jardim Ipanema		18036100	07/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sorocaba	15321876163	SP	ISENTO	13:54

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	34,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2,10	0,00	0,00	32,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSH	CFOP	UND	QNT.	PMC	Vol. Unit.	Vol. Desc.	Vol. Total	B. C. ICMS	Vlr. ICMS	Alíq. ICMS
126	AD TEL 20ML	[illegible]	041	5.929	UND	2	17,47	[illegible]	2,10	32,84	0,00	0,00	0,00
	ACEITO DE REFERÊNCIA - CHAO QUEVE												

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 01959
R$ _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal impressa em [illegible] Operador [illegible] Equip. [illegible]	

53
MD

RECEBEMOS DE Drogaria Saniana Sorocaba Ltda (CNPJ 50.358.415/0001-00) OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA (NOTA) AO LADO
EMISSÃO: 08/01/2021 VALOR TOTAL: 96,81 DESTINATÁRIO: Associação Bethel Casas Lares - Rua Professora Hortência Soares do Amaral, 420, 18095-100 - Sorocaba - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 22481 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Drogaria Saniana Sorocaba Ltda
Rua Aparecida, 405
Santa Rosalia
Sorocaba
SP 18095000
1532335054

DANFE

DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 22481
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0150 3584 1500 0100 5500 1000 0224 8113 7160 3405

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
135210024867549 08/01/2021 17:06:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	
669089887115		50358415000100	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Associação Bethel Casas Lares		71849079000130	08/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Professora Hortência Soares do Amaral, 420	Jardim Europa	18056100	08/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sorocaba	1532126163	SP / ISENTO	17:06

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	108,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	11,86	0,00	0,00	96,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUT.	VUN.	Vol. Unit.	Vol. Desc.	Vol. Total	B. C. ICMS	Vol. ICMS	Alíq. ICMS
136 N	AD TIL 20ML SORTIDO ARTPHOLCOLORI 90	30049069	041	5.929	UND	1	17,47	17,47	1,09	16,42	0,00	0,00	0,00
24439 N	DIPIRONA SODICA PR GTS 20ML DEFLAG	30049059	041	5.929	UND	6	13,00	13,00	6,00	3,00	0,00	0,00	0,00
29134 N	MOTILIUM 0MG SUSP 200ML	30049099	041	5.929	UND	6	40,29	40,29	2,41	71,34	0,00	0,00	0,00

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21783
R$

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal emitida em período de contingência Cupons fiscais emitidos (NFC) Equip. 00000000: 25121	

54
MD

RECEBEMOS DE Drogaria Santana Sorocaba Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 11/01/2021 VALOR TOTAL: 94,40 DESTINATÁRIO: Associacao Bethel Casas Lares – Rua Professora Hortência Soares do Amaral, 420, 18084100 - Sorocaba - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 22501 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Drogaria Santana Sorocaba Ltda
Rua Aparecida, 405
Santa Rosalia
Sorocaba
SP 18095000
15322356856

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 22501
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0150 3584 1500 0100 5500 1000 0225 0118 1211 7046

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
135210031059130 11/01/2021 11:49:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
604009987115		50358435000100

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Associacao Bethel Casas Lares			71849079000330	11/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Professora Hortência Soares do Amaral, 420	Jardim Itavuvu		18056100	11/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sorocaba	15321763163	SP	ISENTO	11:49

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	100,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6,02	0,00	0,00	94,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Qtdade	Preço Unit.	Vol. Unit.	Vol. Desc.	Vol. Total	B. C. ICMS	Vol. ICMS	Alíq. ICMS
345 P	DESPARFIME ZIMMO DOLOMP [illegible]	[illegible]	041	5.926	UN	2	19,28	25,28	1,04	47,56	0,00	0,00	0,00
[illegible] S	[illegible]	[illegible]	041	5.926	UND	2	34,98	34,98	5,00	64,96	0,00	0,00	0,00

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 01753
R$ _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa em ato documento Lugar Entrega divulgação (SAT) Pagto [illegible]	

55
MD

RECEBEMOS DE Drogaria Santana Sorocaba Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 13/01/2021 VALOR TOTAL: 71,34 DESTINATÁRIO: Associação Bethel Casas Lares - Rua Professora Hortência Soares do Amaral, 420, 18056100 - Sorocaba - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 22523 SÉRIE 1

	Identificação do Emitente	DANFE	
	Drogaria Santana Sorocaba Ltda Rua Aparecida, 405 Santa Rosalia Sorocaba SP 18095000 1532336054	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 22523 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 3521 0150 3584 1500 0100 5500 1000 0225 2316 6604 7120 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 135210040555752 13/01/2021 09:46:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669080887115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ 50358415000100	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Associação Bethel Casas Lares			71849070000190	13/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Professora Hortência Soares do Amaral, 420	Jardim Ipanema		18056100	13/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sorocaba	1532176463	SP	ISENTO	09:46

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	75,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4,56	0,00	0,00	71,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PREÇO	Vol. Bruto	Vol. Desc.	Vol. Total	B. C. ICMS	Vol. ICMS	Aliq. ICMS
305	DIPIRONE 2500MG 2ML C/10AP	3004.90.99	041	5.929	UN	3	25,30	75,90	4,56	71,34	0,00	0,00	0,00

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 01753
R$ _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal emitida com base na Lei Complementar 123/2006 Crédito Banco do Brasil (Cooperativa 0047) Agência 0000-0 Conta 0000-0	

56
MD

RECEBEMOS DE Drogaria Santana Sorocaba Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 26/01/2021 VALOR TOTAL: 261,49 DESTINATÁRIO: Associação Bethel Casa Taree - Rua Professora Hortência Soares do Amaral, 430, 18096160 - Sorocaba - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 22673 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Drogaria Santana Sorocaba Ltda
Rua Aparecido, 405 –
Santa Rosalia
Sorocaba
SP 18095000
1532335084

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 22673 –
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0150 3484 1500 0100 5500 1000 0226 7311 3150 1966

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
135210099390875 26/01/2021 10:54:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
669809087315		50358415000100

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Associação Bethel Casa Taree –		71849076000100	26/01/2021 –
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Professora Hortência Soares do Amaral, 430	Jardim Itanguá	18056180	26/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Sorocaba	15321761163 / SP	ISENTO	10:54

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	375,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	113,73	0,00	0,00	261,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QNT	PREC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Alíq. ICMS
30366	P	CEN.ICOMAZOL 200MG COC.60 COMP.GEN. – [illegible]	30049099	041	5405	UND	1	46,65	46,65	4,12	44,53	0,00	0,00	0,00
3878	N	ESOMEC 20MG X 30 MTE – [illegible]	30049099	041	5405	UND	1	34,39	34,39	8,10	26,29	0,00	0,00	0,00
30972	N	[illegible] – [illegible]	30049099	041	5405	UND	1	23,49	23,49	3,57	23,95	0,00	0,00	0,00
30358	P	RISPERIDONA 1MG CX 10 COMP REV – [illegible] Qtd: 1 Valid: [illegible]	30049099	041	5405	UND	2	58,11	58,11	11,80	70,32	0,00	0,00	0,00
30368	P	RISPERIDONA 1MG CX 30 COMP REV – [illegible] Qtd: [illegible] Valid: [illegible] Qtd: [illegible] Valid: [illegible]	30049099	041	5405	UND	2	38,11	38,11	16,62	37,80	0,00	0,00	0,00
10609	N	SALEP 40ML – [illegible]	30049099	041	5405	UND	1	28,54	28,54	1,14	19,54	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal referente NF de devolução Capacete facial descartável (SAT). Equip. [illegible]	

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 12353
R$ _____

57
MD

RECEBEMOS DE Drogaria Santana Sorocaba Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 27/01/2021 VALOR TOTAL: 14,39 DESTINATÁRIO: Associação Bethel Casas Lares - Rua Professora Florência Soares do Amaral, 420, 18056-00 - Sorocaba - SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 22695
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Drogaria Santana Sorocaba Ltda
Rua Aparecida, 405
Santa Rosalia
Sorocaba
SP 18095000
15323350054

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 22695
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0150 3584 1500 0100 5500 1000 0226 9511 5048 4394

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
135210096635617 27/01/2021 17:03:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIA	CNPJ
669089887115		50358413000100

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Associação Bethel Casas Lares			71849079000130	27/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Professora Florência Soares do Amaral, 420	Jardim Ipanema		18056100	27/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sorocaba	15321293163	SP	ISENTO	17:03

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,92	0,00	0,00	14,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do produto / serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUT	PREÇ	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Alíq. ICMS
2394	R BUPRANORFINA (MANUTENÇÃO MEDICAL) —	30049099	060	5.929	UND	1	15,31	15,31	0,92	14,39	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
3019 / 2019
R$ _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Impressa em Contingência. Contingência Fiscal eletrônica (SVC). Equip. emissor/Serie: 27644	

58
MD

Segunda Via

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento: 10/02/2021
Beneficiário: DROG SANTANA SOROCABA LTDA EPP — CNPJ 50.358.415/0001-00					Agência/Código Beneficiário: 4877/04400-0
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final: RUA APARECIDA 405 JD STA ROSALIA SOROCABA SP 18095 000					
Data do documento: 02/02/2021	No. Do documento: 005	Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 02/02/2021	Nosso Número: 157/00040021-1
Uso do Banco	Carteira: 157	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 877,92
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 071849079000330
Endereço: RUA PROFESSORA HORTENCIA SOARES DO AMARAL 42 18056-100 JARDIM ITANGUA SOROCABA SP
Beneficiário Final:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04002.114876 70440.000001 9 85270000087792

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento: 10/02/2021
Cedente: DROG SANTANA SOROCABA LTDA EPP CNPJ 50.358.415/0001-00					Agência/Código Cedente: 4877/04400-0
Data do documento: 02/02/2021	No. Do documento: 005	Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 02/02/2021	Nosso Número: 157/00040021-1
Uso do Banco	Carteira: 157	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 877,92
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente):					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
20/9 / 21759
R$ _____

Sacado: ASSOCIACAO BETHEL CASAS LARES CNPJ/CPF 071849079000330
Endereço: RUA PROFESSORA HORTENCIA SOARES DO AMARAL 42 18056-100 JARDIM ITANGUA SOROCABA SP
Beneficiário Final:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

59
MD

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	71.849.079/0003-30
Nome:	ASSOCIACAO BETHEL
Conta de débito:	4137 / 003 / 00002047-9

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04002.114876 70440.000001 9 85270000087792
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**DROG SANTANA SOROCABA LTDA EPP**
Nome/Razão Social:	**DROG SANTANA SOROCABA LTDA EPP**
CPF/CNPJ:	**50.358.415/0001-00**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BETHEL CASAS LARES
CPF/CNPJ:	71.849.079/0003-30
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BETHEL
CPF/CNPJ:	71.849.079/0003-30

Data do Vencimento:	10/02/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	05/02/2021
Valor Nominal do Boleto:	877,92
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	877,92
Valor Pago (R$):	877,92
Identificação do Pagamento:	MEDICAMENTOS

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 021739
R$ _____

Data/hora da operação:	05/02/2021 16:32:47

Código da operação: 036037153
Chave de segurança: 31JKM06JSH4LSL11

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

60
MD

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	71.849.079/0001-78
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DA REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
07 VALOR PRINCIPAL	782,34
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS	0,00
10 VALOR TOTAL	782,34

01 NOME / TELEFONE
705 - ASSOCIACAO BETHEL
15 3411-7977

IRRF assalariados - 01/2021

Base de Cálculo: 22.926,14

Observação:

Domicílio tributário do contribuinte:
Sorocaba - SP

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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$10,00.

Valores expressos em reais.

11 **AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª Vias)**

Darf válido para pagamento até: 19/02/2021

- -

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	71.849.079/0001-78
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DA REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
07 VALOR PRINCIPAL	782,34
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS	0,00
10 VALOR TOTAL	782,34

01 NOME / TELEFONE
705 - ASSOCIACAO BETHEL
15 3411-7977

IRRF assalariados - 01/2021

Base de Cálculo: 22.926,14

Observação:

Domicílio tributário do contribuinte:
Sorocaba - SP

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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$10,00.

Valores expressos em reais.

11 **AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª Vias)**

Darf válido para pagamento até: 19/02/2021

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2015 / 21758
R$ _____

- -

61
MD

CAIXA

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOCIACAO BETHEL
Conta de débito:	4137 / 003 / 00002047-9

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	**02-** PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	71.849.079/0003-30
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE ASSOCIACAO BETHEL/(091) 3411-2977	**06-** DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 782,34
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.	**08-** VALOR DA MULTA	R$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R$ 782,34
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA **CEFIC 05022021 413700300002047 00490648**	

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SEGED
Termo de Colaboração nº 01/2019

Identificação da operação:	
Data da débito:	05/02/2021
Data/hora da operação:	05/02/2021 16:12:54

Código da operação:	00490648
Chave de segurança:	VHG1WW1AE7502AUZ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

62
MD

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/02/2021 - 11:34:18

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	49.102,20	20	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017960-9	71.849.079/0003-30	01/2021	07/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.928,17	0,00	3.928,17

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
0019 / 21759

858000000399 281701792107 207849050678 184907900035

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/02/2021 - 11:34:18

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	49.102,20	20	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017960-9	71.849.079/0003-30	01/2021	07/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.928,17	0,00	3.928,17

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

858000000399 281701792107 207849050678 184907900035

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

63
MD

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOCIACAO BETHEL
Conta de débito:	4137 / 003 / 00002047-9

Representação numérica do código de barras:

858000000399 281701792107 207649050878 184907900035

Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/02/2021
Competência:	01/2021
Valor recolhido:	3.928,17
Identificação da operação:	FGTS
Data / hora:	05/02/2021 15:17:25
Data de Débito:	05/02/2021

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21213
R$

Código da operação: 00597884
Chave de segurança: WEF1MLVW7Z2VL03E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

64
MD

cpfl piratininga

Rua Jorge de Figueiredo Corrêa, 1632 - Jd Profª Tarcília - CEP: 13087-397 - Campinas - SP
CNPJ 04.172.213/0001-51
Inscrição Estadual 244.946.329.113

Pagamento via código de barras
Sem valor fiscal
Emissão: 02/02/2021
Não dá direito ao Crédito de ICMS

DADOS CADASTRAIS

Seu Código	Cliente	Conta Contábil
4000402814	700125958	21002194564

Nome do Cliente: ASSOCIACAO

Endereço: R PRFA HORTENCIA

Pago com Recursos MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº 2019 / 21759
R$

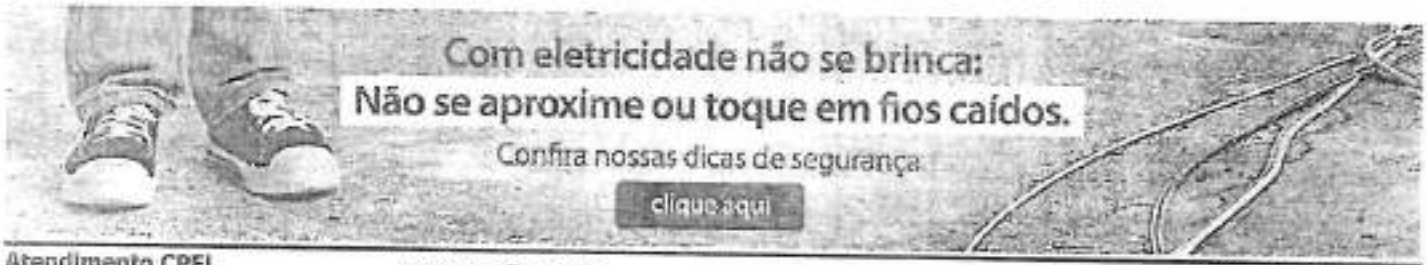
DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2021/01	29/12/2020 até 27/01/2021	0202101066428508

Data de Faturamento	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R$)
27/01/2021	04/02/2021	R$233,82

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

OBSERVAÇÕES



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

www.cpfl.com.br

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

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

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

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

LIMITE DE TENSÃO (volts)

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

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009
Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontrais à disposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

autenticação mecânica

cpfl piratininga

Cód. Déb. Automático-Banco	Número da Conta de Energia	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R$)
21002194564	0202101066428508	04/02/2021	R$233,82

836600000027 338201103292 333548255020 100219456413

autenticação mecânica

65
MD

CAIXA

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO BETHEL
Conta de débito:	4137 / 003 . 00002047-9
Representaçãonumérica do código de barras:	836600000027 338201103292 333548255020 100219456413
Empresa:	CIA PIRATININGA FORC
Valor:	233,82
Identificação da operação:	CPFL
Data da débito:	05/02/2021
Data/hora da operação:	05/02/2021 15:18:50
Código da operação:	00940866
Chave de segurança:	6AQFYAJCM9NE2HSP

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 2759
R$

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

GG
MD

cpfl piratininga

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632 - Jd Profª Tarcila - CEP: 13087-397 - Campinas - SP
CNPJ 04.172.213/0001-51
Inscrição Estadual 244.046.329.113

Pagamento via código de barras
Sem valor fiscal
Emissão: 02/02/2021
Não dá direito ao Crédito de ICMS

DADOS CADASTRAIS

Seu Código	Cliente	Conta Contrato
2092669344	700524287	210002799758

Nome do Cliente: ASSOCIACAO

Endereço: R PRFA HORTENCIA

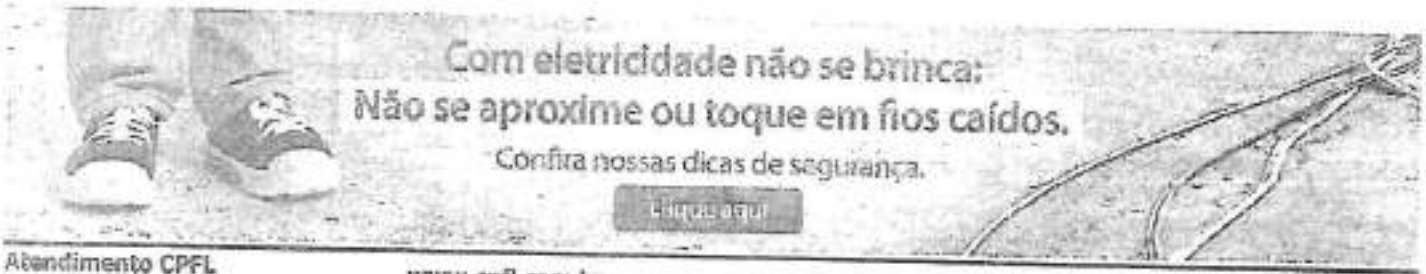
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº 3019 / 21733
R$

DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2021/01	29/12/2020 até 27/01/2021	020210106637532 3
Data de Faturamento	**Data de Vencimento**	**Valor Total a Pagar (R$)**
27/01/2021	09/02/2021	R$572,85

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

OBSERVAÇÕES



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

www.cpfl.com.br

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

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

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

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

LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	108	127
120	108	127
127	116	133
220	201	231
230	216	241
240	216	254
380	348	398

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009
Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

autenticação mecânica

cpfl piratininga

Cód. Déb. Automático-Banco	Número da Conta de Energia	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R$)
210002799758	020210106637532 3	09/02/2021	R$572,85

836900000057 728501103184 424241557025 100027997582

autenticação mecânica

67
MD

CAIXA

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO BETHEL
Conta de débito:	4137 / 003 . 00002047-9
Representaçãonumérica do código de barras:	836900000057 728501103184 434241557025 100027997582
Empresa:	CIA PIRATININGA FORC
Valor:	572,85
Identificação da operação:	CPFL
Data de débito:	05/02/2021
Data/hora da operação:	05/02/2021 15:20:01
Código da operação:	00941510
Chave de segurança:	PWG4M7UTQCM0GMC0

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
3019 / 2023
R$ _____

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

68
MD

cpfl piratininga

Rua Jorge de Figueiredo Corrêa, 1632 - Jd Flor.ª Tardita - CEP: 13087-397 - Campinas - SP
CNPJ 04.172.213/0001-51
Inscrição Estadual 244.946.329.113

Pagamento via código de barras
Sem valor fiscal
Emissão: 02/02/2021
Não dá direito ao Crédito de ICMS

DADOS CADASTRAIS

Seu Código	Cliente	Conta Contrato
2092669361	700524287	2100230450940

Nome do Cliente
ASSOCIACAO

Endereço
R PRFA HORTENCIA

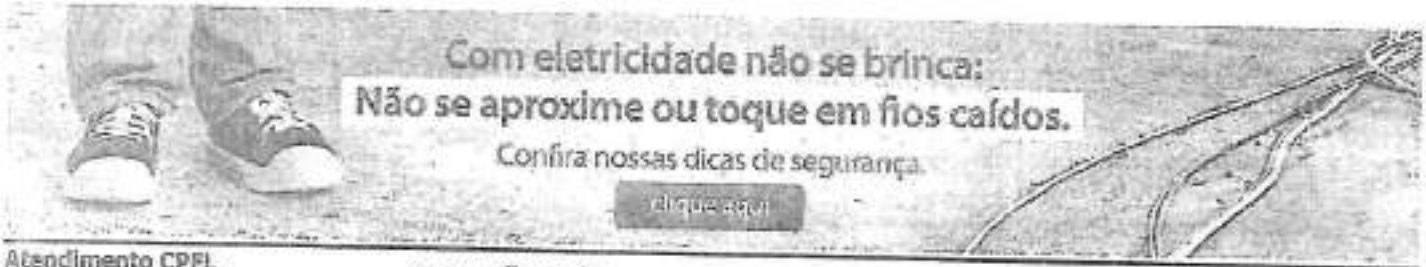
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2079 / 21763
R$

DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2021/01	29/12/2020 até 27/01/2021	0202101066345088
Data de Faturamento	**Data de Vencimento**	**Valor Total a Pagar (R$)**
27/01/2021	04/02/2021	R$766,61

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

OBSERVAÇÕES



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

www.cpfl.com.br

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

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

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

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

LIMITE DE TENSÃO (volts)

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

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009
Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

autenticação mecânica

cpfl piratininga

Cód. Déb. Automático-Banco	Número da Conta de Energia	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R$)
210023045094	0202101066345088	04/02/2021	R$766,61

836600000076 666101103099 634547575023 100230450940

autenticação mecânica

69
MD

CAIXA

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO BETHEL
Conta de débito:	4137 / 003 . 00002047-9
Representaçãonumérica do código de barras:	836600000076 666101103099 634547575023 100230450940
Empresa:	CIA PIRATININGA FORC
Valor:	766,61
Identificação da operação:	CPFL
Data de débito:	05/02/2021
Data/hora da operação:	05/02/2021 15:21:16
Código de operação:	00943118
Chave de segurança:	SL3G2JSGSHF2V3KH

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2015 / 21703
R$ _____

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

70
MD

Prefeitura de Sorocaba
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

ISS — VIA BANCO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO BETHEL						CNPJ / CPF: 71.849.079/0003-30
Endereço: PROFESSORA HORTENCIA SOARES AMARAL						Telefone: (15) 34117977
Bairro: ITANGUA II						CEP: 18056-100
Cidade / Estado: SOROCABA						Versão / Segurança: SOD/WIDEG
Inscrição Municipal: 000126195	Mês/Ano: 01/2021	Vencimento: 10/02/2021	Valor ISS: 141,12	Vlr Atualizado: 141,12	Juros/Multa/Desc: 0,00	Valor Total: 141,12
Receita: ISS RETIDO NA FONTE			R$	N°Guia: 669237	Alíquota:	Mov. Econômico: 2.936,84
Observações: Guia 669237 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):NF's: , ,						Pagável na rede autorizada
Não receber após		10/02/2021	Valor do documento			141,12

Pago com Recursos MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração 2018 / 21733

81610000001-6 41124404202-3 10210000010-2 29503621416-7

Autenticação Mecânica

Prefeitura de Sorocaba
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

ISS — VIA CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO BETHEL						CNPJ / CPF: 71.849.079/0003-30
Endereço: PROFESSORA HORTENCIA SOARES AMARAL						Telefone: (15) 34117977
Bairro: ITANGUA II						CEP: 18056-100
Cidade / Estado: SOROCABA						Versão / Segurança: DMS/3.00/NSR
Inscrição Municipal: 000126195	Mês/Ano: 01/2021	Vencimento: 10/02/2021	Valor ISS: 141,12	Vlr Atualizado: 141,12	Juros/Multa/Desc: 0,00	Valor Total: 141,12
Receita: ISS RETIDO NA FONTE				N°Guia: 669237	Alíquota:	Mov. Econômico: 2.936,84
Observações: Guia 669237 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):NF's: , ,						Pagável na rede autorizada
Não receber após		10/02/2021	Valor do documento			141,12

81610000001-6 41124404202-3 10210000010-2 29503621416-7

Autenticação Mecânica

71
MD

CAIXA

Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO BETHEL
Conta de débito:	4137/ 003 / 00002047-9

Representação numérica do código de barras:

816100000016 411244042023 102100000102 29503621416

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ _____

Convênio:	PM DE SOROCABA
Valor:	141,12
Data de vencimento:	05/02/2021
Identificação da operação:	ISS

Data de débito:	05/02/2021
Data/hora de operação:	05/02/2021 15:58:20

Código da operação: 00999507
Chave de segurança: JPR27RVLSG8F414H

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

72
MD

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

Nome ou razão social da empresa	Matric.(CNPJ/Previdência)
705 - ASSOCIACAO BETHEL —	71.849.079/0003-30

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de **MOTORISTA** a importância de **R$1.800,00** Um Mil e Oito centos Reais

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R$ 2400,00	0,00 %	0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carneiro (cálculo do valor do reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev.:	210.67861.81.8
Nro. do CPF.:	351.702.168-74

Número CI	Conselho regional
40.459.010-5	

Localidade	Data
SOROCABA	29/01/2021

Especificações

I	Valor do serviço prestado	R$	2.400,00
II	Reembolso (0 % Val.Serviço)	R$	0,00
	SOMA	R$	2.400,00

Descontos

III	INSS autônomo	R$	480,00
IV	ISS	R$	120,00
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	600,00
	Valor líquido	**R$**	1.800,00

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21759
R$ _____

Assinatura

Nome completo
RAFAEL JESUS OLIVEIRA —

73
MD

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4137 / 003 / 00002047-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO BETHEL
CPF/CNPJ:	71.849.079/0003-30

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6511 / 00000055709-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RAFAEL JESUS OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	351.702.168-74
Valor:	R$ 1.800,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO RPA MOTORISTA
Histórico:	

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 01713
R$

Data de débito:	05/02/2021
Data / Hora de operação:	05/02/2021 15:12:54

Código da operação: 00161918
Chave de segurança: Z7HGV2QR2TC38K8U

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

74
MD

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

Nome ou razão social da empresa
705 - ASSOCIACAO BETHEL

Matric.(CNPJ/Previdência)
71.849.079/0003-30

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de **FAXINEIRA** a importância de **R$ 260,00** Duzentos e Sessenta Reais

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R$ 346,66	0,00 %	0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carneteiro (cálculo do valor do reembolso)

Aplicar % sobre o valor de mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev.: 124.99080.14.2

Nro. do CPF.: 284.061.168-62

Número CI	Conselho regional
28.200.804-8	

Localidade	Data
SOROCABA	29/01/2021

Especificações

I	Valor do serviço prestado	R$	346,66
II	Reembolso (0 % Val.Serviço)	R$	0,00
	SOMA	R$	346,66

Descontos

III	INSS autônomo	R$	69,33
IV	ISS	R$	17,33
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	86,66
	Valor líquido	R$	260,00

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2015 / 21753
R$ _____

Assinatura

Rosilda de Jesus Camargo

Nome completo
ROSILDA DE JESUS CAMARGO

75
MD

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO BETHEL
Conta origem:	4137 / 003 / 00002047-9
Conta destino:	0356 / 013 / 00056509-0
Nome destinatário:	ROSILDA DE J CAMARGO
Valor:	R$ 260,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO RPA FAXINEIRA
Data de débito:	05/02/2021
Data/hora da operação:	05/02/2021 15:24:07

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21909
R$

Código da operação: 68495821
Chave de segurança: TE910T8N6GS32HSX

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

76
MD

00706 ASSOCIACAO BETHEL

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP

CNPJ: 71.849.079/0003-30

Referente ao mês: **Janeiro/2021**

Código Nome do Colaborador — Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL

000095 **ALZIMARA APARECIDA DE OLIVEIRA**

Admissão: 17/02/2020

CBO: 5162-05 Função: CUIDADORA AUXILIAR — CPF: 081.718.458-94 PIS: 121.25437.96.3 CTPS: 48072 Série: 00065

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
6	Salário mensalista	30,00	1.252,69	
613	Horas extras 100%	15:00	208,78	
541	DSR horas extras	25,00	50,11	
130003	Reembolso Vale Transporte		75,16	
91005	INSS	7,9063%		119,54

Pago com Recursos MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº 2019 / 21753
R$ _____

Depósito em conta
Banco:
Agência: Conta:

Totais	1.586,74	119,54
SALÁRIO LÍQUIDO		**R$ 1.467,20**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.252,69	1.511,58	1.511,58	120,92	1.392,04

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

05/02/2021 Assinatura do Colaborador: A Oliveira

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil UNICO

77
MD

00705 ASSOCIACAO BETHEL

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP

CNPJ: 71.849.079/0003-30

Referente ao mês: **Janeiro/2021**

Código Nome do Colaborador

Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL

000001 ANA LUCIA GARDENAL BERANGER

Admissão: 03/01/2006

CBO: 2394-05 Função: COORDENADORA PEDAGOGICA CPF: 057.999.128-88 PIS: 121.66630.64.4 CTPS: 0062018 Série: 00065

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.412,97	
266	Premio Permanencia	10,00%	441,30	
267	Adc Tempo Servico Congenido		240,17	
91005	INSS	11,0807%		564,50
91505	IR	22,50%		297,79
		Totais	5.094,44	862,29
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 4.232,15**

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21759
R$ _____

Depósito em conta
Banco:
Agência: Conta:

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.412,97	5.094,44	5.094,44	407,55	4.150,76

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do Colaborador: Ana Berenger

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

78
MD

00706 ASSOCIACAO BETHEL

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP

CNPJ: 71.849.079/0003-30

Referente ao mês: **Janeiro/2021**

Código Nome do Colaborador

Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL

000076 ANGELA APARECIDA SANTOS

Admissão: 01/09/2017

CBO: 5162-15 Função: MAE SOCIAL

CPF: 047.642.198-59 PIS: 106.11492.13.0

CTPS: 29162 Série: 570

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.135,18	
265	Premio Permanencia	3,00%	64,06	
295	Auxilio Moradia	25,00%	533,80	
307	Gratificações		83,05	
296	Auxilio Moradia	25,00%		533,80
91005	INSS	9,0665%		255,32
91505	IR	7,50%		49,26

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2015 / 2013
R$ _____

Depósito em conta
Banco:
Agência: Conta:

Totais	2.816,09	838,38
	SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.977,71**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.135,18	2.816,09	2.816,09	225,28	2.560,77

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

05/02/2021 Assinatura do Colaborador:

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

79
MD

00705 ASSOCIACAO BETHEL

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP

CNPJ: 71.543.079/0003-30

Referente ao mês: **Janeiro/2021**

Código Nome do Colaborador

Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL

000090 **ANGELA CRISTINA DA COSTA**

Admissão: 26/07/2019

CBO: 5162-05 Função: CUIDADORA AUXILIAR CPF: 214.830.898-00 PIS: 210.73604.39.1 CTPS: 039933 Série: 00406

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.252,69	
613	Horas extras 100%	27:00	375,81	
541	DSR horas extras	25,00	90,19	
603	Vale transporte			75,16
91005	INSS	8,0398%		138,18

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 01753
R$ _____

Depósito em conta
Banco:
Agência: Conta:

Totais	1.718,69	213,34
SALÁRIO LÍQUIDO		**R$ 1.505,35**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.252,69	1.718,69	1.718,69	137,49	1.201,33

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

5 / 2 / 21 Assinatura do Colaborador: Angela C. Costa

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

80
MD

06706 ASSOCIACAO BETHEL

RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18058-100 SOROCABA/SP

CNPJ: 71.649.078/0003-90

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: **Janeiro/2021**

Código Nome do Colaborador — Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL

000081 ANTONIO CELSO PETRI FILHO

Admissão: 03/02/2014

CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL — CPF: 185.039.098-39 PIS: 125.46228.53.8 CTPS: 058525 Série: 00194

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.571,23	
266	Premio Permanencia	6,00%	214,27	
267	Adc Tempo Servico Congelado		43,19	
91005	INSS	10,1155%		367,29
91505	IR	15,00%		161,41

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21713
R$ _____

Feliz Aniversário!!!

Depósito em conta
Banco:
Agência: Conta:

Totais	3.828,69	546,70
SALÁRIO LÍQUIDO		**R$ 3.279,99**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.571,23	3.828,69	3.828,69	306,29	3.441,40

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

81
MD

00705 ASSOCIACAO BETHEL

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18058-100 SOROCABA/SP

CNPJ: 71.849.079/0003-30

Referente ao mês: **Janeiro/2021**

Código Nome do Colaborador — Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL

000093 DINOELIA OLIVEIRA SENA

Admissão: 01/02/2020

CBO: 5162-05 Função: CUIDADORA AUXILIAR — CPF: 005.333.258-03 PIS: 107.15573.84.8 CTPS: 0053332 Série: 5803

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.252,69	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	105:00	219,22	
613	Horas extras 100%	15:00	208,78	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	52,61	
541	DSR horas extras	25,00	50,11	
91005	INSS	8,0744%		144,00
		Totais	1.783,41	144,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.639,41**

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21759
R$ _____

Depósito em conta
Banco:
Agência: Conta:

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.252,69	1.783,41	1.783,41	142,67	1.639,41

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do Colaborador:

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil UNICO

82
MD

00705 ASSOCIACAO BETHEL

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP

CNPJ: 71.813.079/0003-30

Referente ao mês: **Janeiro/2021**

Código Nome do Colaborador

Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL

000052 **ELANE RODRIGUES DE OLIVEIRA**

Admissão: 01/03/2013

CBO: 5152-15 Função: MAE SOCIAL

CPF: 028.054.945-80 PIS: 206.95089.39.5 CTPS: 072373 Série: 00406

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.135,18	
256	Premio Permanencia	7,00%	149,46	
267	Adc Tempo Servico Congelado		32,64	
295	Auxilio Moradia	25,00%	533,80	
296	Auxilio Moradia	25,00%		533,80
432	Custeio Sindical	2,00%		42,70
91005	INSS	9,1025%		259,52
91505	IR	7,50%		37,35
		Totais	2.851,08	873,37
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.977,71**

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 01753
R$ _____

Depósito em conta
Banco:
Agência: Conta:

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.135,18	2.851,08	2.851,08	228,08	2.401,97

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do Colaborador:

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

83
MD

00705 ASSOCIACAO BETHEL

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP

CNPJ: 71.842.079/0003-50

Referente ao mês: **Janeiro/2021**

Código Nome do Colaborador

Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL

000091 **ELISANGELA GERMANO XAVIER MOREIRA** -

Admissão: 23/09/2019

CBO: 5162-05 Função: CUIDADORA AUXILIAR - CPF: 324.912.778-75 PIS: 130.56641.25.9 CTPS: 020429 Série: 00303

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	2,00	83,51	
803	Vale transporte			5,01
91005	INSS	7,5000%		0,56

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2018 / 2/753
R$ _____

Depósito em conta
Banco:
Agência: Conta:

Totais	83,51	5,57
	SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 77,94**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.252,69	2.434,84	2.434,84	194,78	82,95

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

05/02/2021 Assinatura do Colaborador: Elisangela G. Xavier Moreira

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

84
MD

00705 ASSOCIACAO BETHEL

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP

CNPJ: 71.043.079/0003-30

Referente ao mês: **Janeiro/2021**

Código Numa do Colaborador

Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL

000002 FABIANE RAMOS PACOTTE -

Admissão: 01/02/2007

CBO: 4110-10 Função: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - CPF: 298.850.708-26 PIS: 127.87213.23.7 CTPS: 0039410 Série: 00278

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.030,46	
267	Adc Tempo Servico Congelado		92,09	
268	Premio Permanencia	10,00%	203,05	
91005	INSS	8,4477%		196,46
91505	IR	7,50%		16,89
	Totais		2.325,60	213,35
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 2.112,25**

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21759
R$ _____

Feliz Aniversário!!!

Depósito em conta
Banco:
Agência: Conta:

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.030,46	2.325,60	2.325,60	186,04	2.129,14

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do Colaborador:

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

85
MD

00705 ASSOCIACAO BETHEL

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP

CNPJ: 71.849.079/0003-30

Referente ao mês: **Janeiro/2021**

Código Nome do Colaborador

Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL

000079 **JOSIANE BERTOLAI DOS SANTOS**

Admissão: 07/11/2017

CBO: 4110-05 Função: AUX ADMINISTRATIVO CPF: 370.709.428-69 PIS: 210.73487.11.5 CTPS: 36258 Série: 00059

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.438,69	
206	Premio Permanencia	3,00%	43,16	
95005	Salário familia	2,00	102,54	
91005	INSS	7,8861%		116,86
		Totais	1.584,39	116,86
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.467,53**

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ _____

Depósito em conta
Banco:
Agência: Conta:

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.438,69	1.481,85	1.481,85	118,54	985,81

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do Colaborador:

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

86
MD

00705 ASSOCIACAO BETHEL

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP

CNPJ: 71.849.079/0003-30

Referente ao mês: **Janeiro/2021**

Código Nome do Colaborador

Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL

000085 MARCIA DE MELLO VIEIRA

Admissão: 04/04/2019

CBO: 5162-05 Função: CUIDADORA AUXILIAR CPF: 106.001.798-03 PIS: 106.67978.19.8 CTPS: 65474 Série: 463

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.252,69	
613	Horas extras 100%	15:00	208,78	
541	DSR horas extras	25,00	50,11	
803	Vale transporte			75,16
91005	INSS	7,9083%		119,54
		Totais	1.511,58	194,70
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.316,88**

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21759
R$ _____

Depósito em conta
Banco:
Agência: Conta:

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.252,69	1.511,58	1.511,58	120,92	1.392,04

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

5 0 0 0 Assinatura do Colaborador: Marcia de Mello Vieira

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil UNICO

87
MD

00705 ASSOCIACAO BETHEL

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP

CNPJ: 71.543.079/0003-30

Referente ao mês: **Janeiro/2021**

Código Nome do Colaborador — Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL

000097 **MARCIA MARIA LESSA FRANCA** — Admissão: 22/05/2019

CBO: 5162-05 Função: CUIDADORA AUXILIAR — CPF: 052.498.448-47 PIS: 121.12366.94.9 CTPS: 17504 Série: 05

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.252,69	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	105:00	219,22	
613	Horas extras 100%	27:00	375,81	
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	52,61	
541	DSR horas extras	25,00	90,19	
91005	INSS	8,1707%		162,64
	Depósito em conta Banco: Agência: Conta:	Totais	1.990,52	162,64
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.827,88**

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R$ _____

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.252,69	1.990,52	1.990,52	159,24	1.827,88

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

88
MD

00795 ASSOCIACAO BETHEL

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP

CNPJ: 71.849.079/0003-30

Referente ao mês: **Janeiro/2021**

Código Nome do Colaborador

Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL

000073 MARIA CRISTINA COSMO DOS SANTOS

Admissão: 01/02/2016

CBO: 5162-20 Função: CUIDADORA AUXILIAR CPF: 122.595.038-45 PIS: 123.28960.78.4 CTPS: 18839 Série: 00096

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.252,69	
287	Adc Tempo Serviço Congelado		11,36	
266	Premio Permanencia	4,00%	50,11	
613	Horas extras 100%	15:00	208,78	
541	DSR horas extras	25,00	50,11	
91005	INSS	7,9508%		125,07

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2015 / 217-9
R$ _____

Depósito em conta Banco: Agência: Conta:	Totais	1.573,06	125,07
		SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.447,98**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.252,69	1.573,06	1.573,06	125,84	1.258,39

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

05/02/21 Assinatura do Colaborador Maria Cristina Cosmo dos Santos

HUB CONTÁBIL

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

89
MD

00706 ASSOCIACAO BETHEL

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP

CNPJ: 71.849.079/0003-30

Referente ao mês: **Janeiro/2021**

Código Nome do Colaborador

Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL

000093 MARIA DO SOCORRO SANTOS

Admissão: 10/01/2019

CBO: 5162-15 Função: MAE SOCIAL

CPF: 073.136.188-16 PIS: 120.41510.17.1 CTPS: 00712 Série: 00010

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.135,18	
295	Auxílio Moradia	25,00%	533,80	
307	Gratificações		199,56	
296	Auxílio Moradia	25,00%		533,80
422	Custeio Sindical	2,00%		42,70
91005	INSS	9,1200%		261,81
91505	IR	7,50%		52,72

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21253
R$ _____

Feliz Aniversário!!!

Depósito em conta
Banco:
Agência: Conta:

	PROVENTOS	DESCONTOS
Totais	2.868,54	890,83
SALÁRIO LÍQUIDO		**R$ 1.977,71**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.135,18	2.868,54	2.868,54	229,48	2.606,93

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do Colaborador:

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil UNICO

90
MD

00705 ASSOCIACAO BETHEL

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18058-100 SOROCABA/SP

CNPJ: 71.642.079/0003-30

Referente ao mês: Janeiro/2021

Código Nome do Colaborador

Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL

000068 MARISA GOBATO

Admissão: 22/07/2019

CBO: 5162-05 Função: CUIDADORA AUXILIAR CPF: 270.698.668-33 PIS: 125.93245.26.5 CTPS: 39475 Série: 220

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.252,69	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	105:00	219,22	
613	Horas extras 100%	27:00	375,81	
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	52,61	
541	DSR horas extras	25,00	90,19	
432	Custeio Sindical	2,00%		25,05
803	Vale transporte			75,18
91005	INSS	8,1707%		162,64

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 01753
R$ _____

Depósito em conta Banco: Agência: Conta:	Totais	1.990,52	262,85
		SALÁRIO LÍQUIDO	R$ 1.727,67

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.252,69	1.990,52	1.990,52	159,24	1.827,88

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

HUB CONTABIL

SOI Ambiente Contábil UNICO

91
MD

00705 ASSOCIACAO BETHEL

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP

CNPJ: 71.649.079/0003-30

Referente ao mês: **Janeiro/2021**

Código Nome do Colaborador — Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL

000056 SHIRLEY CAROLINE BOLONHA HASSAN CARDOSO

Admissão: 01/07/2013

CBO: 2515-05 Função: PSICOLOGO (A) CPF: 350.997.998-25 PIS: 128.66912.99.5 CTPS: 58545 Série: 00278

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.571,23	
266	Premio Permanencia	7,00%	249,99	
267	Adc Tempo Serviço Congelado		53,49	
91005	INSS	10,1615%		393,73
91505	IR	15,00%		167,35
		Totais	3.874,71	561,08
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 3.313,63**

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21757
R$ _____

Depósito em conta
Banco:
Agência: Conta:

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.571,23	3.874,71	3.874,71	309,97	3.480,98

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do Colaborador:

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

92
MD

00705 ASSOCIACAO BETHEL

RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP

CNPJ: 71.642.079/0003-30

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: **Janeiro/2021**

Código Nome do Colaborador

000953 SIMONE GALVAO DOS SANTOS

Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL

Admissão: 01/04/2014

CBO: 5162-05 Função: CUIDADORA AUXILIAR CPF: 345.041.558-18 PIS: 164.45987.91.8 CTPS: 070259 Série: 00319

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
S	Salário mensalista	30,00	1.252,69	
267	Adc Tempo Servico Congelado		22,73	
268	Premio Permanencia	6,00%	75,16	
95005	Salário familia	1,00	51,27	
91005	INSS	7,7781%		105,05
		Totais	1.401,85	105,05
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.296,80**

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 021753
R$ _____

Depósito em conta
Banco:
Agência: Conta:

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.252,69	1.350,58	1.350,58	108,04	866,35

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do Colaborador:

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil UNICO

93
MD

00705 ASSOCIACAO BETHEL

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP

CNPJ: 71.849.079/0003-30

Referente ao mês: **Janeiro/2021**

Código Nome do Colaborador

Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL

000096 **TANIA DE CASTRO AGUIAR**

Admissão: 03/06/2020

CBO: 5162-15 Função: MAE SOCIAL

CPF: 163.490.405-20 PIS: 107.92314.77.5 CTPS: 8258944 Série: 0030

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.135,18	
295	Auxílio Moradia	25,00%	533,80	
307	Gratificações		199,56	
296	Auxílio Moradia	25,00%		533,80
432	Custeio Sindical	2,00%		42,70
91005	INSS	9,1200%		261,61
91505	IR	2,50%		52,72

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 01753
R$ _____

Depósito em conta
Banco:
Agência: Conta:

Totais	2.868,54	890,83
SALÁRIO LÍQUIDO		**R$ 1.977,71**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.135,18	2.868,54	2.868,54	229,48	2.606,93

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do Colaborador: Tania de Castro Aguiar

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil UNICO

94
MD

00705 ASSOCIACAO BETHEL

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP

CNPJ: 71.549.076/0003-30

Referente ao mês: **Janeiro/2021**

Código Nome do Colaborador — Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL

000061 VIVIANE JUSTINIANA DE OLIVEIRA

Admissão: 01/02/2018

CBO: 5162-05 Função: CUIDADORA AUXILIAR — CPF: 384.528.708-09 PIS: 210.73542.72.8 CTPS: 90232 Série: 00319

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.252,69	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	105:00	219,22	
266	Premio Permanencia	2,00%	25,05	
613	Horas extras 100%	27:00	375,81	
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	52,61	
541	DSR horas extras	25,00	90,19	
803	Vale transporte			75,16
91006	INSS	8,13%		164,90

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº 2019 / 21733
R$ _____

Depósito em conta
Banco:
Agência: Conta:

	PROVENTOS	DESCONTOS
Totais	2.015,57	240,06
SALÁRIO LÍQUIDO		**R$ 1.775,51**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.252,69	2.015,57	2.015,57	161,24	1.850,67

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

5/2/21 Assinatura do Colaborador: Viviane J. de Oliveira

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

95
MD

CAIXA

Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:	306557
Tipo do Compromisso do Convênio:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	19
Valor Total de Folha:	R$ 36.399,01
Nome de Folha de Pagamento:	FOLHA DE PAGAM. JANEIRO
Mês/Ano:	02/2021
Data de Débito:	05/02/2021

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21-259
R$ _____

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ALZIMARA APARECIDA DE OLIVE	081.718.458-94	2196/0009838887590	1.467,20	Autorizado
ANA LUCIA GARDENAL BERANGER	057.999.128-88	4137/0009937146610	4.232,15	Autorizado
ANGELA APARECIDA SANTOS	047.642.198-59	4137/0009937198130	1.977,71	Autorizado
ANGELA CRISTINA DA COSTA	214.830.898-00	4892/0009863117973	1.505,35	Autorizado
ANTONIO CELSO PETRI FILHO	185.039.098-39	4137/0009937151711	3.279,99	Autorizado
DINOELIA OLIVEIRA SENA	005.333.258-03	4137/0009839400741	1.639,41	Autorizado
ELANE RODRIGUES DE OLIVEIRA	028.054.945-80	4137/0009937267078	1.977,71	Autorizado
ELISANGELA GERMANO X. MOREI	324.912.778-75	4137/0009849384218	77,94	Autorizado
FABIANE RAMOS PACOTTE	298.850.708-26	4137/0009937150219	2.112,25	Autorizado
JOSIANE BERTOLAI DOS SANTOS	370.709.428-69	4137/0009097088238	1.467,53	Autorizado
MARCIA DE MELLO VIEIRA	106.001.798-93	4137/0009866302321	1.316,88	Autorizado
MARCIA MARIA LESSA FRANCA	052.498.448-47	4137/0009865132970	1.827,88	Autorizado
MARIA CRISTINA COSMO DOS SA	122.595.038-45	4137/0009937104322	1.447,98	Autorizado
MARIA DO SOCORRO SANTOS	073.136.188-16	4137/0009871563774	1.977,71	Autorizado
MARISA GOBATO	270.686.668-33	4137/0009863596030	1.727,67	Autorizado
SHIRLEY CAROLINE B. H. CARD	350.997.998-25	4137/0009937294148	3.313,63	Autorizado
SIMONE GALVAO DOS SANTOS	345.041.558-18	4137/0009937342770	1.296,80	Autorizado
TANIA DE CASTRO AGUIAR	163.490.405-20	4137/0009937132210	1.977,71	Autorizado
VIVIANE JUSTINIANA DE OLIVE	384.528.708-09	4137/0009937078127	1.775,51	Autorizado

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

96
MD

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 14054970 Série IMS, emitido em 26/01/2021

Número da Nota: **14847182**
Data e Hora de Emissão: **26/01/2021 16:49:11**
Código de Verificação: **TTYG-JGI4**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44.649.812/0001-38** Inscrição Municipal: **3.208.444-7**
Nome/Razão Social: **NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.**
Endereço: **AV PAULISTA 00687 - BELA VISTA - CEP: 01311-100**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO BETHEL**
CPF/CNPJ: **71.849.079/0003-90** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **RUA R PROFA HORTENCIO SOARES DO AMARAL 420 - JD ITANGUA - CEP: 18066-100**
Município: **Sorocaba** UF: **SP** E-mail: **SECRETARIABETHEL02@GMAIL.COM**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Em atendimento a Lei 12.741/2012, seguem os percentuais dos tributos incidentes sobre a venda de servicos ao consumidor: COFINS 4%, PIS 0,65% e ISS 2%.
PLANOS DE SAUDE A SEUS FUNC., DEP. E AGREG. REF. AO MES DE JANEIRO/2021

R$ 537,29
Cod.Cliente : 102728750000 Vencimento : 10/02/2021 - *** VIA WEB/GRAFICA ***
NAO RETEN. DE PIS/COFINS/CSLL/IRRF, CFE ART. 714 DO DECRETO 9580 DE 22-11-2018

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 01753
R$ _____

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 537,29

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código de Serviço
08274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	537,29	2,00%	10,74	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 14054970 Série IMS, emitido em 26/01/2021; (4) Data de vencimento do ISS deste NFS-e: 10/03/2021;

97
MD

NotreDame Intermédica

CÓD. INTERMÉDICA: 10272875	COMPETÊNCIA Janeiro/2021	VENCIMENTO: 10/02/2021
CNPJ/CPF: 71.849.079/0003-30		VALOR R$
EMPRESA: ASSOCIACAO BETHEL		537,29

Dados Nota Nota fiscal: 14847182 Data emissão: 26/01/2021 Vencimento: 10/02/2021

Informamos que, no caso de inadimplencia da sua fatura mensal, seu contrato será imediatamente suspenso.

Discriminação dos produtos/serviços	Quantidade	Valor R$
Produto		
7372-Plan II- ANS: 472394145	4	0,00
7372-Plan II- ANS: 472394145	1	537,29

Recibo Sacado

NotreDame Intermédica

341-7 | 34191.09081 65236.032937 82024.500009 8 85270000053729

Data Processamento 26/01/2021	Carteira 109	Espécie do Documento DM	Agência/Cód Beneficiário 2936/20245-0	Valor do Documento 537,29
Número Documento 14847182	Nosso Número 109/000523603	Espécie R$	Mês de Referência Fevereiro/2021	Vencimento 10/02/2021
Pagador ASSOCIACAO BETHEL				

Recebimento através do cheque nº.
Esta quitação só será válida após o pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S.A. | 341-7 | 34191.09081 65236.032937 82024.500009 8 85270000053729

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 10/02/2021
Cedente: NOTREDAME INTERMEDICA SAUDE S.A. - 44.649.812/0001-38					Agência/Código do Beneficiário: 2936/20245-0
Data do Documento: 26/01/2021	Nº do Documento: 14847182	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 26/01/2021	Nosso Número (Ourinho) do Documento: 109/000523603
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie Moeda: R$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento: 537,29
Instruções: Após o vencimento cobrar 0,72 por dia de atraso. Multa de 10,75 (valores em reais)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Outros Acréscimos
					(+) Valor Cobrado
Beneficiário: NOTREDAME INTERMEDICA SAUDE S.A. - 44.649.812/0001-38					

Pago com Recursos MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº 2019 / 2178-3
R$ _____

Sacado: ASSOCIACAO BETHEL
Endereço: R PROFA HORTENCIO SOARES DO AMARAL, 420 - JD ITANGUA SOROCABA/SP CEP:18056100
CNPJ/CPF: 71.849.079/0003-30

Sacador/Avalista: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO