

Araçariçuama, 04 de janeiro de 2021

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA  
SECRETARIA DA CIDADANIA – SECID


## OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

**Associação Educacional e Beneficente Vale da Bênção – AEBVB**, entidade filantrópica, sem fins lucrativos, devidamente inscrita no CNPJ sob n.º 50.811.330/0001-35, através de sua Unidade de Prestação de Serviços de **Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes na faixa etária de 0 a 17 anos, onze meses e 29 dias – CASA NOVA VIDA**, localizada à Av. Américo Figueiredo, nº 645 – Jardim Simus – Sorocaba/SP, inscrita no CNPJ 50.811.330/0002-16, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a **PRESTAÇÃO DE CONTAS VERBA SECID MUNICIPAL, processo 2019/21500, recebida em 29/12/2020, na importância de R\$ 6.000,00 (seis mil reais), REF. A VAGAS EXCEDENTES DE NOVEMBRO/2020.**

1. Ofício para encaminhamento da Prestação de Contas;
2. REF PT 01 – Demonstrativo Integral das Receitas e Despesas
3. REF PT 02 – Relação das Despesas;
4. Relação dos profissionais vinculados ao SERVIÇO com nomes e cargos, data de admissão e rescisão (quando ocorrer);
5. Extrato bancário da conta: c/c 211135-7 (novembro/20 e dezembro/20), agência 0523-1 - Banco do Brasil.
6. Certidões Negativas de Débitos: CRF-FGTS, CND Estadual/SP, CND Conjunta PGFN/SRF, CND Trabalhista, CND Mobiliária e Imobiliária.

Recebemos / SECID

05/01/2021  
Claudia

  
Elio Zarpelon  
Presidente – AEBVB

PMS / SIAS  
SEÇÃO DE CONVÊNIO E PARCERIAS  
07/01/21  
FUNCIONÁRIO: Claudia



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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DA CIDADANIA  
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL E BENEFICENTE VALE DA BENÇÃO  
CNPJ: 50.811.330/0002-16  
ENDEREÇO E CEP: AV. DR. AMÉRICO FIGUEIREDO, Nº 645 - JD. SIMUS - SOROCABA/SP - CEP 18055-131  
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: ELIO ZARPELON  
CPF: 410.300.288-34  
OBJETO DA PARCERIA: OBJETO CONSTANTE NO TERMO DE COLABORAÇÃO  
EXERCÍCIO: 2020  
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL  
COMPETÊNCIA: NOVEMBRO

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL - R\$
Termo de Colaboração	PROCESSO Nº 2019/21.500	10/07/2019	01/07/2019 a 30/06/2021	R\$ -
Termo de Apostilamento	PROCESSO Nº 2019/21.500	24/07/2019	Julho a Dezembro/2019	R\$ 27.597,00
Termo de Apostilamento	PROCESSO Nº 2019/21.500			R\$ 37.206,45

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
29/12/2020	R\$ 6.000,00	29/12/2020	58.212	R\$ 6.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 17.314,49
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 6.000,00
(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\$ 23.314,49
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 23.314,49

(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 EDUCACIONAL E BENEFICENTE VALE DA BENÇÃO  
Vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas na competência de:  
NOVEMBRO  
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)	NOVEMBRO	2020	R\$ 16.054,05
Recursos humanos (6)	NOVEMBRO	2020	R\$ -
Medicamentos	NOVEMBRO	2020	R\$ 131,25
Gêneros alimentícios	NOVEMBRO	2020	R\$ 2.431,32
Outros materiais de consumo	NOVEMBRO	2020	R\$ 828,85
Outros serviços de terceiros	NOVEMBRO	2020	R\$ 1.600,00
Locação de imóveis	NOVEMBRO	2020	R\$ -
Locações diversas	NOVEMBRO	2020	R\$ -
Utilidades públicas (7)	NOVEMBRO	2020	R\$ -
Combustível	NOVEMBRO	2020	R\$ -
Bens e materiais permanentes	NOVEMBRO	2020	R\$ -
Obras	NOVEMBRO	2020	R\$ -
Outras despesas	NOVEMBRO	2020	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 21.045,47

(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\$ 23.314,49
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 21.045,47
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 2.269,02
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 2.269,02

LOCAL e DATA:

Araçariçuama/SP, 29 de dezembro de 2020.

DIRIGENTE:  
(nome, cargo e assinatura)

PMS / SIAS  
SEÇÃO DE CONVÊNIO E PARCERIAS  
07/01/21  
FUNCIONÁRIO: Claudia

Elío Zarpelon  
ELIO ZARPELON  
Presidente



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

RELAÇÃO DAS DESPESAS - VAGA EXCEDENTE

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
03/11/2020	09/11/2020	NF 11608	ALEX BERGAMO PEREIRA ELETRICA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO (MATERIAL DE PARA MANUTENÇÃO)	R\$ 182,00
09/11/2020	10/11/2020	NF 818	GRAFAR ARTES GRAFICAS E COMERCIO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO (MATERIAL DE ESCRITÓRIO)	R\$ 335,00
13/11/2020	25/11/2020	NF 405239	GALLI ATACADISTA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (ALIMENTAÇÃO/USUÁRIOS/ FUNCIONÁRIOS)	R\$ 907,32
13/11/2020	19/11/2020	NF 34922	MACER DROGUISTA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 131,25
18/11/2020	25/11/2020	NF 2036582	IMPAKTO SISTEMA DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO (MATERIAL DE LIMPEZA / HIGIENE / DESCARTÁVEIS)	R\$ 311,85
19/11/2020	25/11/2020	NF 04	ELIELLE FULCO CARDOSO 31936934809	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS (ATIVIDADES PEDAGÓGICAS / RECREATIVA)	R\$ 1.600,00
21/11/2020	25/11/2020	NF 4397	CASA DE CARNES ORLEI RODRIGUES LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (ALIMENTAÇÃO/USUÁRIOS/ FUNCIONÁRIOS)	R\$ 974,00
24/11/2020	25/11/2020	NF 1465	OLÁ HORTIFRUTI LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (ALIMENTAÇÃO/USUÁRIOS/ FUNCIONÁRIOS)	R\$ 550,00
27/11/2020	26/11/2020	RECIBO DE FÉRIAS - NOVEMBRO/20	ISABELLE CARLA MOMESSO OLIVEIRA (Psicóloga)	RECURSOS HUMANOS (5) (FÉRIAS)	R\$ 2.022,66
27/11/2020	26/11/2020	HOLERITE REF. NOV/2020 1ª parc. 13º	CLEIA FRANCISCA DOS SANTOS (Aux. Educadora / Cuidadora)	RECURSOS HUMANOS (5) (SALÁRIOS)	R\$ 942,89
27/11/2020	26/11/2020	HOLERITE REF. NOV/2020 1ª parc. 13º	DIGIANE DOS SANTOS PAULA (Educadora / Cuidadora)	RECURSOS HUMANOS (5) (SALÁRIOS)	R\$ 1.069,62
27/11/2020	26/11/2020	HOLERITE REF. NOV/2020 1ª parc. 13º	GENEDITE TERTULIANO NUNES FEITOSA ( Aux. Educador / Cuidador)	RECURSOS HUMANOS (5) (SALÁRIOS)	R\$ 748,34
27/11/2020	26/11/2020	HOLERITE REF. NOV/2020 1ª parc. 13º	ISABELLE CARLA MOMESSO OLIVEIRA (Psicóloga)	RECURSOS HUMANOS (5) (SALÁRIOS)	R\$ 1.657,06
27/11/2020	26/11/2020	HOLERITE REF. NOV/2020 1ª parc. 13º	LUCIANA HELENA MARIANO LOPES (Assistente Social)	RECURSOS HUMANOS (5) (SALÁRIOS)	R\$ 1.673,32
27/11/2020	26/11/2020	HOLERITE REF. NOV/2020 1ª parc. 13º	LUCIANA ROCHA LOURENÇO BARROS (Educador / Cuidador)	RECURSOS HUMANOS (5) (SALÁRIOS)	R\$ 938,94
27/11/2020	26/11/2020	HOLERITE REF. NOV/2020 1ª parc. 13º	LUCIMARA PIRES DE OLIVEIRA (Aux. Educadora / Cuidadora)	RECURSOS HUMANOS (5) (SALÁRIOS)	R\$ 707,10
27/11/2020	26/11/2020	HOLERITE REF. NOV/2020 1ª parc. 13º	LUIZ ROBERTO GOMES ( Aux. Educador / Cuidador)	RECURSOS HUMANOS (5) (SALÁRIOS)	R\$ 1.035,52
27/11/2020	26/11/2020	HOLERITE REF. NOV/2020 1ª parc. 13º	MIRIAM CARMO SANTOS LOURENÇO (Educadora / Cuidadora)	RECURSOS HUMANOS (5) (SALÁRIOS)	R\$ 974,05
27/11/2020	26/11/2020	HOLERITE REF. NOV/2020 1ª parc. 13º	REGINA LUCIA MARCIANO (Aux. Educadora / Cuidadora)	RECURSOS HUMANOS (5) (SALÁRIOS)	R\$ 569,30
27/11/2020	26/11/2020	HOLERITE REF. NOV/2020 1ª parc. 13º	SANDRA SOARES OLIVEIRA DE SOUZA (Aux. Educadora / Cuidadora)	RECURSOS HUMANOS (5) (SALÁRIOS)	R\$ 808,24
27/11/2020	26/11/2020	HOLERITE REF. NOV/2020 1ª parc. 13º	SONIA ROSA MARTINS GOMES (Educador / Cuidador)	RECURSOS HUMANOS (5) (SALÁRIOS)	R\$ 1.043,05
27/11/2020	26/11/2020	HOLERITE REF. NOV/2020 1ª parc. 13º	VALÉRIA ORTIZ FULCO (Supervisora)	RECURSOS HUMANOS (5) (SALÁRIOS)	R\$ 1.863,96
TOTAL					R\$ 21.045,47



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

LOCAL e DATA:

Araçariçuama/SP, 10 de dezembro de 2020.

DIRIGENTE:  
(nome, cargo e assinatura)

  
ELIO ZARPELON  
Presidente

CONTADOR/Nº CRC  
(nome, cargo e assinatura)

  
CLAUDIO ROBERTO LOPES  
Contador - CRC 15P121992/O-0



**ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL E BENEFICENTE VALE DA BÊNÇÃO – AEBVB**  
**RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS DO ABRIGO INSTITUCIONAL DE SOROCABA**  
**CASA NOVA VIDA**

**MÊS DE REFERÊNCIA: NOVEMBRO/2020**

FUNCIONÁRIOS	FUNÇÃO	ADMISSÃO	DEMISSÃO
CLEIA FRANCISCA DOS SANTOS	AUX. EDUCADOR CUIDADOR	05/06/2019	
DIGIANE DOS SANTOS PAULA	EDUCADOR CUIDADOR	05/06/2019	
GENEDITE TERTULIANO NUNES FEITOSA	AUX. EDUCADOR CUIDADOR	05/06/2019	
ISABELLE CARLA MOMESSO OLIVEIRA	PSICÓLOGA	21/10/2019	
LUCIANA HELENA MARIANO LOPES	ASSISTENTE SOCIAL	03/07/2017	
LUCIANA ROCHA LOURENÇO DE BARROS	EDUCADOR CUIDADOR	05/06/2019	
LUCIMARA PIRES DE OLIVEIRA	AUX. EDUCADOR CUIDADOR	23/03/2020	
LUIZ ROBERTO GOMES	AUX. EDUCADOR CUIDADOR	01/07/2017	
MIRIAM CARMO SANTOS LOURENÇO	EDUCADOR CUIDADOR	01/07/2018	
REGINA LÚCIA MARCIANO	AUX. EDUCADOR CUIDADOR	24/03/2020	
ROSANGELA FRANCISCA DOS SANTOS	AUX. EDUCADOR CUIDADOR	05/06/2019	
ROSIMEIRE HERCULANO DIAS	AUX. EDUCADOR CUIDADOR	06/07/2017	
SANDRA SOARES OLIVEIRA DE SOUZA	AUX. EDUCADOR CUIDADOR	14/06/2019	
SONIA ROSA MARTINS GOMES	EDUCADOR CUIDADOR	05/06/2019	
VALÉRIA ORTIZ FULCO	SUPERVISOR(A) DE UNIDADE	03/07/2017	

**NÃO HOUE CONTRATAÇÃO**  
**NÃO HOUE RESCISÃO CONTRATUAL**  
**NÃO HOUE AVISO PRÉVIO DE DEMISSÃO**

Sorocaba/SP, 10 de dezembro de 2020



**Elio Zarpelon**  
Presidente – AEBVB



Recebemos de ALEX BERGAMO PEREIRA ELETRICA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: ASSOC EDUC. BENEF. VALE DA BENCAO - AV. DR. AMERICO FIGUEIREDO, 645 - JD. SIMUS - SOROCABA - SP.  
Emissão: 03/11/2020 Valor Total: R\$ 182,00

**NF-e**  
**Nº 000.011.608**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Pereira**  
**Elétrica Hidráulica**  
**ALEX BERGAMO PEREIRA ELETRICA - ME**  
AV. GENERAL CARNEIRO, 192  
V. LUCY - SOROCABA - SP  
Fone: (15)3411-6825 CEP: 18043-000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.011.608**  
**Série 001**  
**Folha 4/1**



CHAVE DE ACESSO  
**3520 1105 9504 0000 0181 5500 1000 0116 0810 0006 1286**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 669317899118  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:  
CNPJ: 05.950.400/0001-81  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200997376870 03/11/2020 12:02:19

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOC EDUC. BENEF. VALE DA BENCAO  
CNPJ / CPF: 50.811.330/0002-16  
DATA DA EMISSÃO: 03/11/2020  
ENDEREÇO: AV. DR. AMERICO FIGUEIREDO, 645  
BAIRRO / DISTRITO: JD. SIMUS  
CEP: 18055-131  
DATA DA SAÍDA: 03/11/2020  
MUNICÍPIO: SOROCABA  
UF: SP  
TELEFONE / FAX: (15) 3221-1309  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA: 12:02:17

**DUPLICATAS**  
Número: 001  
Vencimento: 10/11/2020  
Valor: R\$ 182,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00  
VALOR DO ICMS: 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 182,00  
VALOR DO FRETE: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
VALOR DO IPI: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 182,00

*Pago com Recursos Municipais / SECID*  
*Termo de Colaboração nº*  
*Prouso 2019/21500*  
*R\$ 182,00 por curso*  
*Vagas Excedentes*

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL:  
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF:  
CNPJ / CPF:  
ENDEREÇO:  
MUNICÍPIO:  
UF:  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: 4  
ESPÉCIE:  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO:  
PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPÍ
400	FECHADURA BANH ALIANCA 2800/40#	83014000	0500	5405	PC	1,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1515	CAMPAINHA S/ FIO#	85311090	0500	5405	PC	1,00	55,00	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
991	SUP TV FIXO 10 A 100" SS4000	73269090	0500	5405	PC	1,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1287	1195 TORN LAVAT BM 1/4 VOLTA	84818019	0500	5405	PC	1,00	66,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00  
VALOR TOTAL DO ISSQN: 0,00

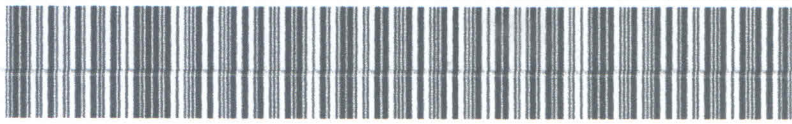
**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Vendas: 83227/83967 | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. | Você pagou aproximadamente: R\$ 9,40 de tributos federais, R\$ 28,32 de tributos estaduais, R\$ 144,28 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT 02C353  
RESERVADO AO FISCO:



Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento <b>10/11/2020</b>
Beneficiário ALEX BERGAMO PEREIRA ELETRICA - CNPJ: 05.950.400/0001-81 AV. GENERAL CARNEIRO,192 V. LUCY, SOROCABA/SP 18043000 Fone:					Agência / Código Beneficiário <b>8731/17729-4</b>
Data do Documento <b>03/11/2020</b>	Número do Documento <b>301160801</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/11/2020</b>	Nosso Número <b>109/00004015-9</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>182,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  SUJEITO A PROTESTO APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO. APOS VENC. COBRAR R\$ R\$ 0,36 POR DIA DE ATRASO APOS VENC. COBRAR MULTA DE R\$ 3,64 CONCEDER DESCONTO DE #DESCONTO#					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC EDUC. BENEF. VALE DA BENCAO AV. DR. AMERICO FIGUEIREDO 645 - JD. SIMUS, SOROCABA / SP - 18055131					CPF / CNPJ <b>50.811.330/0002-16</b>
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica
Esta autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

**Pago com Recursos Municipais / SECID**  
**Termo de Colaboração nº**  
**Prouso 2019 / 21500**  
**R\$ 182,00 / R\$**  
**Vagas Excedentes**

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento <b>10/11/2020</b>
Beneficiário ALEX BERGAMO PEREIRA ELETRICA - CNPJ: 05.950.400/0001-81 AV. GENERAL CARNEIRO,192 V. LUCY, SOROCABA/SP 18043000 Fone:					Agência / Código Beneficiário <b>8731/17729-4</b>
Data do Documento <b>03/11/2020</b>	Número do Documento <b>301160801</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/11/2020</b>	Nosso Número <b>109/00004015-9</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>182,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  SUJEITO A PROTESTO APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO. APOS VENC. COBRAR R\$ R\$ 0,36 POR DIA DE ATRASO APOS VENC. COBRAR MULTA DE R\$ 3,64 CONCEDER DESCONTO DE #DESCONTO#					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC EDUC. BENEF. VALE DA BENCAO AV. DR. AMERICO FIGUEIREDO 645 - JD. SIMUS, SOROCABA / SP - 18055131					CPF / CNPJ <b>50.811.330/0002-16</b>
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa







## Transações Pendentes

G333091607793421  
09/11/2020 16:13:29

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:13:27  
052300523 0021

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO EDUCACIONAL E  
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 211.135-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080040159873511772940000284350000018200

BENEFICIARIO:

ALEX BERG PEREIRA ELETRICA ME

NOME FANTASIA:

ALEX BERG PEREIRA ELETRICA ME

CNPJ: 05.950.400/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

ALEX BERG PEREIRA ELETRICA ME

CNPJ: 05.950.400/0001-81

PAGADOR:

ASSOC EDUC BENEF VALE DA BEN

CNPJ: 50.811.330/0002-16

NR. DOCUMENTO 110.901  
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2020  
DATA DO PAGAMENTO 09/11/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 182,00  
VALOR COBRADO 182,00

NR. AUTENTICACAO 6.FA9.019.04E.84F.02F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por J6054503 SILVIA OLIVEIRA FANCA  
JB634338 ELAINE CRISTINA COS

09/11/2020 15:55:10

09/11/2020 16:13:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB634338 ELAINE CRISTINA COS.

Pago com Recursos  
Municipais / SECID

Termo de Colaboração nº

Processo 2019/21500

R\$ 182,00 pag. d recursos

Vargas Excedentes





# PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURISTICA DE SÃO ROQUE

Departamento de Finanças  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

818/NFes



Número / Série	818 / NFes	Emissão	09/11/2020 13:38:34	Incidência	São Roque (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	09/11/2020	Código de verificação	2P3N.ZYT4.10DW.GEFM	Exigibilidade	Exigível	RPS	

### Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: GRAFAR ARTES GRAFICAS E COMERCIO LTDA - ME

CPF / CNPJ: 68.413.467/0001-05

Reg.: Simples

Endereço: R. Rui Barbosa, null - Bairro: CENTRO - Cep: 18130440

Telefone: 47126455

Município: São Roque - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 10074

Cod. Mob.: 003199

Insc. Est.: 653031857118

Email: rita.caper@caperonline.com.br

Nome Fant.: GRÁFICA GRAFAR



### Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: Assoc Educac. e Beneficente Vale da Benção

CPF / CNPJ: 50.811.330/0002-16

Reg.: Faturamento

Endereço: Av. Américo Figueiredo, 645 - Bairro: Jd Simus - Cep: 18055--131

Telefone:

Município: Sorocaba - SP

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email:

### Código do Serviço/Atividade

13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarem sujeitos ao ICMS. (2,62%)

\* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Folhas Papel Timbrado -Form. A4 - 2x0 -Reciclato 75grs	R\$ 0,21	1.000,00	R\$ 210,00
Envelopes - 2x0 - Form. Ofício	R\$ 0,625	200,00	R\$ 125,00

### Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
335,00	0,00	335,00	2,62 %
Outras Retenções(R\$)	ISS(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 335,00
0,00	8,78		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: GRAFAR ARTES GRAFICAS E COMERCIO LTDA - ME

Recebi(emos) de GRAFAR ARTES GRAFICAS E COMERCIO LTDA - ME, os serviços constantes da nota fiscal nº 818, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:


<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2P3N.ZYT4.10DW.GEFM>

Data: / /

Assinatura:


Pago com Recursos Municipais / SECID  
Termo de Colaboração nº  
Processo 2019/21500  
R\$ 335,00 pag. a/marcas  
Vagas Excedentes



Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>30/11/2020</b>
Beneficiário <b>GRAFAR ARTES GRAFICAS COMERCIO LTDA ME   CPF/CNPJ: 068.413.467/0001-05 RUA RUI BARBOSA, 83 - CENTRO 18130-440 - SAO ROQUE - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>07923/7638-4</b>
Data do Doc. <b>09/11/2020</b>	Nº do documento <b>762</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>09/11/2020</b>	Nosso número <b>09/03/140000002-1</b>
Uso do Banco <b>Carteira</b>	<b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>335,00</b>
Pagador: <b>ASSOC. EDUCAC. EBENEFICENTE VALE DA BENCAO   CNPJ/CPF: 050.811.330/0002-16 AV. AMERICO FIGUEIREDO, 645 - JD SIMUS - JARDIM SIMUS 18055-131 - SOROCABA - SP</b>					 <b>ISO 9001</b>
Sacador avalista: <b>Não informado</b>					

**Recibo do Pagador**

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>30/11/2020</b>
Beneficiário <b>GRAFAR ARTES GRAFICAS COMERCIO LTDA ME   CPF/CNPJ: 068.413.467/0001-05 RUA RUI BARBOSA, 83 - - CENTRO 18130-440 - SAO ROQUE - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>07923/7638-4</b>
Data do Doc. <b>09/11/2020</b>	Nº do documento <b>762</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>09/11/2020</b>	Nosso número <b>09/03/140000002-1</b>
Uso do Banco <b>Carteira</b>	<b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>335,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO ..... 0,95 APOS 30.11.2020 MULTA ..... 3,70 ** Título Sujeito a Protesto apos Vencimento **					(-) Descontos/Abatimentos
<p style="text-align: center;"><b>Pago com Recursos Municipais / SECID</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Termo de Colaboração nº</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Procurso 2019 R\$ 1500</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Recursos Vagos Excedentes</b></p>					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>ASSOC. EDUCAC. EBENEFICENTE VALE DA BENCAO   CNPJ/CPF: 050.811.330/0002-16 AV. AMERICO FIGUEIREDO, 645 - JD SIMUS - JARDIM SIMUS 18055-131 - SOROCABA - SP</b>					 <b>ISO 9001</b>
Sacador avalista: <b>Não informado</b>					

**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



**GALLI ATACADISTA LTDA**

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



RODOVIA JOAO LEME DOS SANTOS, KM10  
PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL  
SOROCABA-SP  
15991415021  
18052780

0-ENTRADA  
1-SAÍDA  
Nº 405239  
SÉRIE 0  
FOLHA 1 de 1

1

CHAVE DE ACESSO  
3520 1100 4760 8000 0156 5500 0000 4052 3915 7809 9458

Consulte a Autenticidade na SEFAZ Autorizadora ou no Portal Nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA NO ESTADO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 669111526114  
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:  
CNPJ: 00476080000156  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135201042330470  
13/11/2020 15:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: 3044 ASSOCIACAO EDUCACIONAL E BENEFAZ DA BENCAO  
C.N.P.J./C.P.F.: 50811330000216  
DATA DA EMISSÃO: 13/11/20  
ENDEREÇO: AV DR AMERICO FIGUEIREDO, 645  
BAIRRO/DISTRITO: JD SIMUS  
CEP: 18055131  
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 13/11/20  
MUNICÍPIO: SOROCABA  
FONE/FAX: 1532211309  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA  
HORA DE SAÍDA:

FATURA  
Parcela: 1 Vencto: 27/11/20 Valor: 907,32

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
222,94	40,14	0,00	0,00	907,32	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	907,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: GALLI ATACADISTA LTDA  
FRETE POR CONTA: 0-Contratação Remetente(CIF)  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO: CVP0000  
UF: SP  
CNPJ: 00476080000156  
ENDEREÇO: AV SAO PAULO 1791  
MUNICÍPIO: SOROCABA  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 669111526114  
QUANTIDADE: 1  
ESPÉCIE:   
MARCA: DIVERSAS  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO: 108,464  
PESO LÍQUIDO: 105,890

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VR ICMS	VR IPI	ALIQ ICMS/IPI
50235	ACHOCOLATADO PO QUALIMAX 1,01KG PCT	18069000	020	5102	PCT	2,000	11,15	22,30	14,87	2,68	0,00	18 0
90107	AZEITONA VERDE 28/32 D.PEPE 2KG BLD	20057000	020	5102	BLD	1,000	26,30	26,30	17,53	3,16	0,00	18 0
41011	LEITE INTEGRAL ITALAC 1LT CX	04012010	060	5405	UN	36,000	3,49	125,64	0,00	0,00	0,00	0 0
102182	Q.PARMESAO RAL.FINO CRIOULO 50GR PCT	04061090	020	5102	PCT	10,000	2,35	23,50	15,67	2,82	0,00	18 0
102050	CREME LEITE JUSSARA 200GR TP	04015021	060	5405	UN	25,000	2,60	65,00	0,00	0,00	0,00	0 0
92150	CANJICA BRANCA CRISTAL DEUSA 500GR PCT	11042300	000	5102	PCT	2,000	3,19	6,38	6,38	1,15	0,00	18 0
101208	LEITE CONDENSADO SEMI DESNAT. ITALAC 395GR TP	04029900	060	5405	UN	10,000	4,75	47,50	0,00	0,00	0,00	0 0
103545	COCO RAL.UMIDO ADOC.COCO VALE 100GR PCT	08011100	020	5102	PCT	3,000	2,70	8,10	5,40	0,97	0,00	18 0
80660	MARGARINA C/SAL QUALY 500GR PT	15171000	060	5405	PT	20,000	5,65	113,00	0,00	0,00	0,00	0 0
92219	SAGU YOKI 500GR PCT	19030000	020	5102	PCT	3,000	8,05	24,15	16,10	2,90	0,00	18 0
70111	SAZON PROF.VERMELHO 900GR PCT	21039021	060	5405	PCT	1,000	29,65	29,65	0,00	0,00	0,00	0 0
60607	MAIONESE HELLMANS -3KG BLD	21039019	020	5102	BLD	1,000	37,20	37,20	24,80	4,46	0,00	18 0
92239	MILHO PIPOCA PREMIUM DEUSA 500GR PCT	10059010	000	5102	PCT	6,000	2,80	16,80	16,80	3,02	0,00	18 0
92102	FAR.MILHO ALAMBARI 1KG PCT	11022000	020	5102	PCT	4,000	4,17	16,68	6,49	1,17	0,00	18 0
92371	FUBA ALAMBARI 1KG PCT	11022000	020	5102	PCT	3,000	2,66	7,98	3,10	0,56	0,00	18 0
92213	AMIDO MILHO QUALIMAX 1KG PCT	11081200	020	5102	PCT	4,000	5,95	23,80	15,87	2,86	0,00	18 0
61005	MILHO VERDE BONARE 200GR LT	20058000	060	5405	LT	10,000	2,22	22,20	0,00	0,00	0,00	0 0
90401	COGUMELO FATIADO DCASA 1,02KG BLD	20031000	020	5102	BLD	1,000	26,99	26,99	17,99	3,24	0,00	18 0
60204	ATUM SOLIDO OLEO COQUEIRO 170GR LT	16041410	060	5405	LT	10,000	6,60	66,00	0,00	0,00	0,00	0 0
96305	SUCO PO LAR.ACEROLA QUALIMAX 1KG PCT	21069010	020	5102	PCT	2,000	6,20	12,40	8,27	1,49	0,00	18 0
96301	SUCO PO LARANJA QUALIMAX 1KG PCT	21069010	020	5102	PCT	2,000	6,20	12,40	8,27	1,49	0,00	18 0
96308	SUCO PO MANGA QUALIMAX 1KG PCT	21069010	020	5102	PCT	2,000	6,20	12,40	8,27	1,49	0,00	18 0
96307	SUCO PO PESSEGO QUALIMAX 1KG PCT	21069010	020	5102	PCT	2,000	6,20	12,40	8,27	1,49	0,00	18 0
102234	VINAGRE ALCOOL FORTALEZA 750ML FRC	22090000	020	5102	FRC	10,000	1,10	11,00	4,28	0,77	0,00	18 0
30127	CARNE SECA DIANT.PAULISTINHA 500GR PCT	02102000	020	5102	PCT	4,000	15,80	63,20	24,58	4,42	0,00	18 0
20734	PRESUNTO COZ.S/CAPA SADIA KG	16024900	060	5405	KG	1,450	51,53	74,75	0,00	0,00	0,00	0 0

**Pelo com Recursos Municipais / SECD**  
**Termo de Colaboração nº**  
**Prouso 2019 A1500**  
**R\$ 907,32 pg.c/recursos**  
**Vagas Excedentes**

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
It: 14,15,24 RED.BC ICMS 61,11% CF.ART.53 TABELA II ITEM 10 DO RICMS  
It: 1,2,8,12,16,20,21,22,23 RED BC CONF DECRETO 49113  
It: 4 L11-RED.BC ICMS 33,33% CF.ART.53 TABELA II ITEM 10 DO RICMS  
It: 3,5,7,9,11,17,19,26 L11 CFOP 5405 SUBST TRIB CF ART 261 DO RICMS  
It: 10,18 RED.BC ICMS 33,33% CF.ART.53 TABELA II ITEM 10 DO RICMS  
It: 25 RED.BASE CALCULO CONFORME DECRETO N 62.401 DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016  
Para download do xml desta NFe Acesse [www.nossanfe.com.br](http://www.nossanfe.com.br) BOLETO NOTA SEPARADO. End.Entrega: AV DR AMERICO FIGUEIREDO,645, CEP:18055131 JD SIMUS SOROCABA-SP  
RESERVADO AO FISCO



Beneficiário GALLI ATACADISTA LTDA	CNPJ/CPF 00.476.080/0001-56	Sacado / Avalista	Vencimento 27/11/2020
---------------------------------------	--------------------------------	-------------------	--------------------------

Endereço Beneficiário  
RODOVIA JOAO LEME DOS SANTOS, KM108 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL - SOROCABA/SP 18052780

Nosso Número 109/04154153-0	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3048/03150-8
Data do Documento 13/11/2020	Número do Documento 4154153	Espécie Documento DM	Aceite Sim	Data do Processamento 13/11/2020	( = ) Valor do Documento 907,32

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

Protestar em 5 dias corridos após o vencimento  
Cobrar juros de R\$ 1,51 por dia de atraso para pagamento a partir de 28/11/2020  
Cobrar Multa de R\$ 18,15 a partir 28/11/2020

Cliente : 3044-VALE BENCAO ABRIGO NOVA VIDA - Título: 405239 R\$907,32

Pagador: ASSOCIACAO EDUCACIONAL E BENEF VALE DA BENCAO CPF / CNPJ: 50811330000216  
Endereço: AV DR AMERICO FIGUEIREDO, 645 - JD SIMUS 18055131 - SOROCABA / SP

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa  
Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

**Itaú Banco Itaú S.A.** **341-7** 34191.09040 15415.303047 80315.080004 8 84520000090732

Local de pagamento: **Até vencimento em qualquer Banco ou Correspondente Bancário. Após acesse ITAU.COM.BR/BOLETOS e PAGUE** Vencimento: 27/11/2020

Beneficiário: GALLI ATACADISTA LTDA CNPJ / CPF: 00.476.080/0001-56 Agência / Código Beneficiário: 3048/03150-8

Endereço Beneficiário: RODOVIA JOAO LEME DOS SANTOS, KM108 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL - SOROCABA/SP 18052780

Data do Documento 13/11/2020	Número do Documento 4154153	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 13/11/2020	Nosso Número 109/04154153-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 907,32

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

Protestar em 5 dias corridos após o vencimento  
Cobrar juros de R\$ 1,51 por dia de atraso para pagamento a partir de 28/11/2020  
Cobrar Multa de R\$ 18,15 a partir 28/11/2020

( - ) Desconto / Abatimento: 0,00  
( + ) Mora / Multa  
( = ) Valor Cobrado

**Pago com Recursos Municipais / SECID Termo de Colaboração nº Processo 2019/21540**  
**R\$ 907,32 pr. d recursos Vagas Excedentes**

Pagador: ASSOCIACAO EDUCACIONAL E BENEF VALE DA BENCAO CPF / CNPJ: 50811330000216  
Endereço: AV DR AMERICO FIGUEIREDO, 645 - JD SIMUS 18055131 - SOROCABA / SP

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





Pagamento de títulos com débito em conta corrente

25/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:38:35  
052300523 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO EDUCACIONAL E  
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 211.135-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090401541530304780315080004884520000090732

BENEFICIARIO:

GALLI ATACADISTA LTDA

NOME FANTASIA:

GALLI ATACADISTA LTDA

CNPJ: 00.476.080/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

GALLI ATACADISTA LTDA

CNPJ: 00.476.080/0001-56

PAGADOR:

ASSOCIACAO EDUCACIONAL E BENEF

CNPJ: 50.811.330/0002-16

NR. DOCUMENTO 112.504

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 907,32

VALOR COBRADO 907,32

NR. AUTENTICACAO F.B94.52A.18A.F9F.DCA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos e de Fala

0800 729 0088

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

Pago com Recursos Municipais / SECID

Termo de Colabora o n 

Processo 2019 / 21500

R\$ 907,32 pg. de recursos

Venc. Escadentes

Assinada por JD021992 ELIO ZARPELON  
JB634338 ELAINE CRISTINA COS

25/11/2020 12:24:15  
25/11/2020 12:38:39

Transa o efetuada com sucesso.

Transa o efetuada com sucesso por: JB634338 ELAINE CRISTINA COS.



RECEBEMOS DE MACER DROGUISTAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMIÇÃO: 13/12:16:54/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 131,25 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO EDUC. E BENEF. VALE DA BENCAO - AVENIDA DR.  
AMERICO FIGUEIREDO, 645 JARDIM SIMUS SOROCABA-SP

NF-e

Nº. 000.034.922  
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MACER DROGUISTAS LTDA**

ROBERTO SIMONSEN, 35  
JARDIM SANTA ROSALIA - 18090-000  
SOROCABA - SP Fone/Fax: ( ) 3237-5383

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.034.922  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1171 4480 4700 2104 5500 2000 0349 2210 2723 6207

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

135201041239004 - 13/11/2020 12:17:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA MERC ADO RECEB TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669016081110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

71.448.047/0021-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO EDUC. E BENEF. VALE DA BENCAO**

CNPJ / CPF

50.811.330/0002-16

DATA DA EMISSÃO

13/11/2020

ENDEREÇO

**AVENIDA DR. AMERICO FIGUEIREDO, 645**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM SIMUS**

CEP

**18055-131**

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

**SOROCABA**

UF

FONE / FAX

**SP**

**3221-1309**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 13/12/2020  
Valor R\$ 131,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**MACER DROGUISTAS LTDA**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

71.448.047/0021-04

ENDEREÇO

**AVENIDA ROBERTO SIMONSEN 35**

MUNICÍPIO

**SOROCABA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**669016081110**

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

UN

1

0,000

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
803978	BRONCHO VAXOM 3,5MG 30SACHE	30049099	060	5405	UN	1,0000	131,2500	131,25	0,00	0,00		0,00	

Pago com Recursos Municipais / SECID  
Termo de Colaboração nº  
Processo 2019 / 21500  
R\$ 131,25 pag. c/ recursos  
Vargem Escondidas

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido FP 14754 Pedido Cliente null CST=060 ICMS Rec.p Subst. Trib.Dec.52364 07 BC.Icms 0.00 VI.Icms 0.00  
BC.St 0.00 Icms.St 0.00 Email do Destinatário: casanovavida@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO



Local de Pagamento						Vencimento
<b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú</b>						<b>13/12/2020</b>
Beneficiário						Agência/Código do Cedente
<b>MACER DROGUISTAS LTDA</b>						<b>2938/40673-9</b>
71.448.047/0021-04						
Data do Documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso Número	
13/11/2020	34922/1	DM	N	17/11/2020	109/00125821-9	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do documento	
	109	R\$			R\$ 131,25	
Instruções(Texto de responsabilidade do cedente)						(-)Desconto/Abatimento
Mora diária R\$ 0,13						(+)Mora/Multa
Multa de 2.0000%( por cento ) após dia 13/12/2020						(+)Outros Acréscimos
Após o vencimento, cobrar Multa de 2,00% e Juros de 3,00%.						(=)Valor Cobrado

Beneficiário

**MACER DROGUISTAS LTDA**  
**AVENIDA ROBERTO SIMONSEN,35**  
**18090-000 SOROCABA**

**JARDIM SANTA ROSÁLIA**  
**SP**

Pagador

**ASSOCIAÇÃO EDUC. E BENEF. VALE DA BENÇÃO**  
**AVENIDA DR. AMERICO FIGUEIREDO,645**  
**18055-131 SOROCABA**

**JARDIM SIMUS**  
**SP**

CPF / CNPJ do Sacado  
**50.811.330/0002-16**  
 Código de Baixa  
**109/00125821-9**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Local de Pagamento						Vencimento
<b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú</b>						<b>13/12/2020</b>
Beneficiário						Agência/Código do Cedente
<b>MACER DROGUISTAS LTDA</b>						<b>2938/40673-9</b>
71.448.047/0021-04						
Data do Documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso Número	
13/11/2020	34922/1	DM	N	17/11/2020	109/00125821-9	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do documento	
	109	R\$			R\$ 131,25	
Instruções(Texto de responsabilidade do cedente)						(-)Desconto/Abatimento
Mora diária R\$ 0,13						(+)Mora/Multa
Multa de 2.0000%( por cento ) após dia 13/12/2020						(+)Outros Acréscimos
Após o vencimento, cobrar Multa de 2,00% e Juros de 3,00%.						(=)Valor Cobrado

*Pago com Recursos Municipais / SECID Termo de Colaboração nº Procurso 2019/21500 R\$ 131,25 pag. c/ recursos Vários Excedentes*

Pagador

**ASSOCIAÇÃO EDUC. E BENEF. VALE DA BENÇÃO**  
**AVENIDA DR. AMERICO FIGUEIREDO,645**  
**18055-131 SOROCABA**

**JARDIM SIMUS**  
**SP**

CPF / CNPJ do Sacado  
**50.811.330/0002-16**  
 Código de Baixa  
**109/00125821-9**

Autenticação mecânica Ficha de Compensação







# Transações Pendentes

G3351912369447361  
19/11/2020 12:49:56

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:49:40  
052300523 0002

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO EDUCACIONAL E  
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 211.135-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081258219293184067390009784680000013125

BENEFICIARIO:  
MACER DROGUISTAS LTDA

NOME FANTASIA:

MACER DROGUISTAS LTDA

CNPJ: 71.448.047/0021-04

BENEFICIARIO FINAL:

MACER DROGUISTAS LTDA

CNPJ: 71.448.047/0021-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO EDUC E BENEF VALE

CNPJ: 50.811.330/0002-16

NR. DOCUMENTO 111.901

DATA DE VENCIMENTO 13/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 131,25

VALOR COBRADO 131,25

NR. AUTENTICACAO E.B6A.863.8E8.6DB.65E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Pago com Recursos Municipais / SECID

Termo de Colaboração nº

Processo 2019 621500

R\$ 131,25 pg. d recursos

Vagos Excedentes

Assinada por J6054503 SILVIA OLIVEIRA FANCA  
JB634338 ELAINE CRISTINA COS

19/11/2020 12:05:26

19/11/2020 12:49:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB634338 ELAINE CRISTINA COS.



## Ambulatório - Cotação

Farma Ponte  
Ambulatórios

MACER DROGUISTAS LTDA  
AV ROBERTO SIMONSEN, 35 - JARDIM SANTA ROSALIA  
SOROCABA / SP - CEP: 18090-000  
FONE: (15) 3339-9410  
CNPJ: 71.448.047/0021-04

E-MAIL: vendas@farmaponte.com.br  
IE: 669.016.081.110

Data de Emissão  
12/11/2020 11:50:21

Página  
1 of 1

Número:14754	Dt. Documento:12/11/2020	Dt. Validade:17/11/2020	Ordem de Compra:					
Cod. Cliente: 10206	Cliente: ASSOCIACAO EDUC. E BENEF. VALE DA BENCAO							
Código	Descrição	UN	Val. Unit.	Qty	Val. Bruto	30 DIAS C/ DESCONTO 18%		
						Des (%)	Un. Liq.	Val. Líquido
287717	BRONCHO VAXOM 3,5MG 30SACHET	UN	160,06	1	160,06	18	131,25	131,25
Total Itens: 1		Total Geral		1	160,06	*****	*****	131,25

Resumo da cotação:	Valor Total:	160,06
	Valor Desconto:	28,81
	Valor Líquido:	131,25

Observações:

Pago com Recursos  
Municipais / SECID  
Termo de Colaboração nº  
Prossio 2019 / 22500  
R\$ 131,25

Responsável



RECEBEMOS DE IMPAKTO SIST DE LIMPEZA E DESC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/11/2020 VALOR TOTAL: 311,85 DESTINATÁRIO: 060279-ASSOCIACAO EDUCACIONAL BENF VALE BENCAO - RUA BOM PASTOR, 300, VALE DA BENCAO, 18147-000-ARACARIGUAMA-SP

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ OBRIGATORIO IDENTIFICAÇÃO, ASSINATURA E CARIMBO DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**002.036.582**  
**SÉRIE 1**

<p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b></p> <p><b>IMPAKTO SIST DE LIMPEZA E DESC LTDA</b></p> <p>ESTRADA MOINHO VELHO, 991 - JARDIM TOME 06805-170 EMBU DAS ARTES - SP FONE: (11) 4615-5000 nfe@impakto.com.br</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p><b>002.036.582</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b></p>	<p>CHAVE DE ACESSO 3520 1111 5887 5200 0131 5500 1002 0365 8216 3328 5767</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135201060737300 18/11/2020 15:24:12</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>298.253.154.114</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>CNPJ</b> <b>11.588.752/0001-31</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO EDUCACIONAL BENF.VALE BENCAO (060279)</b>		<b>50.811.330/0002-16</b>	<b>18/11/2020</b>
ENDEREÇO <b>RUA DOUTOR AMERICO FIGUEIREDO, 645</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM SIMUS</b>	CEP <b>18055-131</b>	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO <b>SOROCABA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA		CÁLCULO DO IMPOSTO	
<b>2036582/001 16/12/2020 311,85</b>			
BASE CÁLC ICMS <b>182,29</b>	VALOR ICMS <b>32,80</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>
TOTAL DOS PRODUTOS <b>311,85</b>			TOTAL DA NOTA <b>311,85</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NOSSO CARRO</b>		<b>0-REMETENTE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>0</b>	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>38,340</b>	PESO LÍQUIDO <b>37,180</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
020792	DETERGENTE NEUTRO 5 L YPE Cód. Barras: 7896098905203	34022000	060	5405	GL	2	16,78	33,56	0,00	0,00	
029042	LIMPADOR MULTIUSO 500 ML ACO CLAREADORA 500 ML AZULIM Cód. Barras: 7897534842649	34022000	060	5405	UN	2	3,00	6,00	0,00	0,00	
020735	DESINFETANTE TALCO 5 L MAX Cód. Barras: 7898255671297	38089419	000	5102	GL	2	25,00	50,00	50,00	9,00	18,00
040041	SACO DE LIXO 40 L PTO I.T Cód. Barras: 7899514300040	39232190	060	5405	PT	1	14,00	14,00	0,00	0,00	
040040	SACO DE LIXO 20 L PTO I.T Cód. Barras: 7899514300026	39232190	060	5405	PT	1	11,00	11,00	0,00	0,00	
040360	SACO DE LIXO 100 L PTO EXTRA FORTE Cód. Barras: 7899514300156	39232190	060	5405	PT	1	26,00	26,00	0,00	0,00	
050347	TOALHA 2 DB 20 CM X 20 CM BCO PAPER MAIS	48182000	000	5102	FD	5	6,90	34,50	34,50	6,21	18,00
050187	PAPEL HIG. FL SIMPLS 60 RL PERSONAL Cód. Barras: 17896110094813	48181000	060	5405	FD	1	39,00	39,00	0,00	0,00	
020837	ALCOOL 70 DESINFETANTE I L ITAJA Cód. Barras: 7898051680806	38089429	000	5102	UN	3	5,91	17,73	17,73	3,19	18,00
090098	PURIFICADOR DE AR ULTRA FRESH TALCO 400 ML DOMLINE Cód. Barras: 7898436149416	33074900	000	5102	UN	2	6,50	13,00	13,00	2,34	18,00
020095	LUVA PLUS GRANDE LARANJA LATEX CA 6110 SANRO Cód. Barras: 7896243101733	40151900	000	5102	UN	1	5,30	5,30	5,30	0,95	18,00
020093	LUVA PLUS PEQUENA LARANJA LATEX CA 6110 SANRO Cód. Barras: 7896243101719	40151900	000	5102	UN	1	5,30	5,30	5,30	0,95	18,00
010671	LUVA COM AMIDO M 100 UN VINIL TALGE Cód. Barras: 7898941898052	39262000	000	5102	CX	1	55,01	55,01	55,01	9,90	18,00
021303	FLANELA UNITARIA 38 X 58 LARANJA Cód. Barras: 7898947870106	63071000	000	5102	UN	1	1,45	1,45	1,45	0,26	18,00
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* entregar urgenteeeeeeeeeeeeeeeeeee recebe dia 20 +55 11 96374-0085											

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>*LOCAL DE ENTREGA: RUA BOM PASTOR, 300 - VALE DA BENCAO - 18147-000 ARACARIGUAMA-SP - CNPJ: 50.811.330/0002-16</p> <p>Seu pedido: ORC.052544 ven: GABRIELA 15:24</p> <p>Hor.ent: 8:00 AS 17:00 HS</p> <p>Imposto recolhido por subst.tributaria - art.313 E/H/K/Q/S/U/Z DO RICMS/00</p> <p>Entrega: ARACARIGUAMA</p> <p>RUA BOM PASTOR 300</p> <p>CEP:18147.000/VALE DA BENCAO /ARACARIGUAMA/SP</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------



Luana Uterria  
 Aparecida Galvão

Registro: \_\_\_\_\_

RECEITUÁRIO

uso oral

- ① broncho - vaxem \_\_\_\_\_  
Dissolver 1 sachê em meio  
copo de água e tomar à noite,  
por 10 dias. Parar por 20 dias.  
Repetir 3 vezes.

Pago com Recursos  
Municipais / SECID  
Termo de Colaboração nº  
Processo 2019/21500

R\$ 131,25 por recursos  
Vagas excedentes



Fundação São Paulo - Hospital Santa Lucinda  
Rua Cláudio Manoel da Costa, 57  
CEP 18030-083 - Sorocaba-SP  
Fone: (15) 3212-9900 - Fax: (15) 3212-9815  
NAQ - Rev 00 DIRTEC N° 049

Dr(a) Carolina Torrealva  
Médica  
CRM 128.043

12/11/2020









## Recibo do Sacado

Cedente IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA CNPJ: 11588752000131		Agência/Código Cedente 6326/09714-1	Vencimento 16/12/2020	
Sacado ASSOCIACAO EDUCACIONAL BENF.VALE BENCAO		Número do Documento 020365821	Nosso Número 109/00996258-0	
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 311,85	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

ENCAMINHAR P/ PROTESTO APOS 4 DIAS UTEIS  
NAO DISP. JUROS DE MORA E MULTA DE 2%  
NAO ACEITAMOS DEP. EM C/C, CASO ISSO OCORRA O MESMO NAO QUITARA ESTA FATURA  
NAO CONCEDER DESCONTO SEM AUTORIZACAO DO CEDENTE  
NAO RECEBER APOS 6 DIAS DO VENCIMENTO

Paga com Recursos  
Municipais / SECID  
Termo de Colaboração nº  
Processo 2019 / 21500  
R\$ 311,85 pag. c/ recursos  
Vagas Excedente

Autenticação Mecânica

----- Corte Aqui -----

Itaú Banco Itaú S.A.

| 341-7 |

34191.09008 99625.806320 60971.410000 8 84710000031185

Local de Pagamento ATE O VCTO, PREFERENCIAL NO ITAU E APOS O VCTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 16/12/2020
Beneficiário IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA CNPJ: 11.588.752/0001-31					Agência/Código Beneficiário 6326/09714-1
Data Documento 18/11/2020	Número do Documento 020365821	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/11/2020	Nosso Número 109/00996258-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 311,85
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$6,24 e Juros de R\$1,03 ao Dia ENCAMINHAR P/ PROTESTO APOS 4 DIAS UTEIS NAO DISP. JUROS DE MORA E MULTA DE 2% NAO ACEITAMOS DEP. EM C/C, CASO ISSO OCORRA O MESMO NAO QUITARA ESTA FATURA NAO CONCEDER DESCONTO SEM AUTORIZACAO DO CEDENTE NAO RECEBER APOS 6 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO EDUCACIONAL BENF.VALE BENCAO RUA DOUTOR AMERICO FIGUEIREDO 645 JARDIM SIMUS SOROCABA SP 18055131					CNPJ: 50.811.330/0002-16
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica







## Transações Pendentes

G3322511537797181  
25/11/2020 12:00:08

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

25/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:00:06  
052300523 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO EDUCACIONAL E  
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 211.135-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090089962580632060971410000884710000031185

BENEFICIARIO:

IMPAKTO SISTEMAS L D LTDA

NOME FANTASIA:

IMPAKTO SISTEMAS L D LTDA

CNPJ: 11.588.752/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

IMPAKTO SISTEMAS L D LTDA

CNPJ: 11.588.752/0001-31

PAGADOR:

ASSOCIACAO EDUCACIONAL BENF VA

CNPJ: 50.811.330/0002-16

NR. DOCUMENTO 112.501  
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2020  
DATA DO PAGAMENTO 25/11/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 311,85  
VALOR COBRADO 311,85

NR. AUTENTICACAO 4.9AF.0A5.25F.2F6.7B6

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por JB634338 ELAINE CRISTINA COS  
JD021992 ELIO ZARPELON

25/11/2020 10:32:34  
25/11/2020 12:00:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD021992 ELIO ZARPELON.

Pago com Recursos  
Municipais / SECID  
Termo de Colaboração nº  
Processo 2019/21500  
R\$ 311,85 res. c/ recursos  
Vagas Excedentes



 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE</b></p>	Número da Nota <b>00000004</b>											
	Data e Hora de Emissão <b>19/11/2020 11:30:02</b>											
	Código de Verificação <b>7ed470fe</b>											
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>												
 <p>Nome/Razão Social: <b>ETIELLE FULCO CARDOSO 31936934809</b> CPF/CNPJ: <b>37.844.921/0001-40</b> Endereço: <b>RUA ADEMIR SUNICA, Nº125 - VILA COLORAU II - CEP:18020-560</b> Município: <b>SOROCABA</b></p>	<p>Inscrição Municipal : <b>000371307</b> UF: <b>SP</b></p>											
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>												
<p>Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO EDUCACIONAL E BENEFICENTE VALE DA BENCAO</b> CPF/CNPJ: <b>50.811.330/0002-16</b> Endereço: <b>RUA DOUTOR AMERICO FIGUEIREDO, Nº645 - JARDIM SIMUS - CEP:18055-131</b> Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>casarioavida@hotmail.com</b></p>												
<p><b>Descrição:</b> ATIVIDADE DESENVOLVIDA PEDAGOGA MÊS DE NOVEMBRO/2020</p> <p style="text-align: center;"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> <b>Municipais / SECID</b></p>												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item SERVIÇO PRESTADO</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td> <p><i>Termo de Colaboração nº</i> <i>Processo 2019/21500</i> <i>R\$ 1.600,00 pg. de reuniões</i> <i>Vagas Excedentes</i></p> </td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">1600,00</td> <td style="text-align: center;">1.600,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável SIM	Item SERVIÇO PRESTADO	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		<p><i>Termo de Colaboração nº</i> <i>Processo 2019/21500</i> <i>R\$ 1.600,00 pg. de reuniões</i> <i>Vagas Excedentes</i></p>	1	1600,00	1.600,00		
Tributável SIM	Item SERVIÇO PRESTADO	Qtde	Unitário R\$	Total R\$								
	<p><i>Termo de Colaboração nº</i> <i>Processo 2019/21500</i> <i>R\$ 1.600,00 pg. de reuniões</i> <i>Vagas Excedentes</i></p>	1	1600,00	1.600,00								
PIS (0,6500%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>								
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.600,00</b>												
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.600,00</b>	Alíquota: <b>0,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>									
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>												
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>11/2020</b>		Tributação: <b>TRIBUTÁVEL MEI</b>										
Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>		Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>										
Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>												
CNAE: <b>859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>												
Serviço: <b>1724 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres.</b>												



## Aplicação em poupança

### Debitado

Nome	ASSOCIACAO EDUCACIONAL E
Agência	523-1
Conta corrente	211135-7

### Creditado

Nome	ETIELLE FULCO CARDOSO
Agência	6962-0
Conta corrente	510048342-X
Variação	51
Valor	1.600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD021992 ELIO ZARPELON	25/11/2020 12:28:42
	JB634338 ELAINE CRISTINA COS	25/11/2020 12:38:39

Transação efetuada com sucesso.

Pago com Recursos

Transação efetuada com sucesso por: JB634338 ELAINE CRISTINA COS.

Municipais / SECID

Termo de Colaboração nº



Processo 2019/21500

R\$ 1.600,00 pg. d recursos

Vagas excedentes



RECEBEMOS DE CASA DE CARNES ORLEI RODRIGUES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 974,00	<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO EDUCACIONAL E BENEFICIENTE VALE DA BENCAO	Nº: 000.004.397 SÉRIE : 1

<b>CASA DE CARNES ORLEI RODRIGUES LTDA</b> RUA BENEDITO GALDINO DE BARROS, 300 BAI-6 JARDIM FERREIRA SOROCABA SP TEL/FAX: 01532317654 CEP: 18080445 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.004.397 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3520 1161 5145 0100 0180 5500 1000 0043 9710 0000 6820 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201073509594 - 21/11/2020 16:55:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669109958110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 61.514.501/0001-80	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO EDUCACIONAL E BENEFICIENTE VALE DA BENCAO		50.811.330/0002-16	21/11/2020
ENDEREÇO RUA DOUTOR AMERICO FIGUEIREDO, 645	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SIMUS	CEP 18055-131	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/11/2020
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (01) 53221-1309	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:54:23

<b>FATURA</b>						
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 974,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 133,94	VALOR TOTAL DA NOTA 974,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000103	PERNIL TRAS. SEM OSSO	02101900	0 102	5102	KG	2,000	26,5000	53,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,67
0000000000166	FILE DE FRANGO	02071400	0 102	5102	KG	25,000	17,6000	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,28
0000000000162	STROGONOFF DE FRANGO	02071200	0 102	5102	KG	2,000	18,0000	36,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,99

Termo de Colaboração nº  
 Processo 2019 121500  
 R\$ 974,00 pg. de recursos  
 Vagas Excedentes

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO G ERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CR EDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0 Val Aprox Tributos Federais R\$ 40.91 (4.20%) Val Aprox Tributos Estadua is R\$ 93.03 (9.55%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO



RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04004.140077 64588.010005 8 84640000097400

<b>Local de pagamento:</b> Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>09/12/2020</b>
Beneficiário <b>CASA CARNES ORLEI RODR LTDA</b> CNPJ/CPF: 61.514.501/0001-80 R BENEDITO GALDINO DE BARROS, 300 , 18080445 - VL FIORI - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 0076 / 45880-1
Data do documento 21/11/2020	Núm. do documento 4397	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/11/2020	Nosso Número 157 / 00040041
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>974,00</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.</b> Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,90% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5.90% AO MÊS PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO protestar após 5 dias do vencimento					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - ASSOC. EDUC.BEN.VALE DA BENCAO</b> CNPJ/CPF: 50.811.330/0002-16 RUA DOUTOR AMERICO FIGUEIREDO , 18055131 - JARDIM SIMUS - SOROCABA - SP <b>Beneficiário final CASA DE CARNES ORLEI RODRIGUES</b> CNPJ/CPF: 61.514.501/0001-80					

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04004.140077 64588.010005 8 84640000097400

<b>Local de pagamento:</b> Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>09/12/2020</b>
Beneficiário <b>CASA CARNES ORLEI RODR LTDA</b> CNPJ/CPF: 61.514.501/0001-80 R BENEDITO GALDINO DE BARROS, 300 , 18080445 - VL FIORI - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 0076 / 45880-1
Data do documento 21/11/2020	Núm. do documento 4397	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/11/2020	Nosso Número 157 / 00040041
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>974,00</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.</b> Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,90% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO protestar após 5 dias do vencimento					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - ASSOC. EDUC.BEN.VALE DA BENCAO</b> CNPJ/CPF: 50.811.330/0002-16 RUA DOUTOR AMERICO FIGUEIREDO , 18055131 - JARDIM SIMUS - SOROCABA - SP <b>Beneficiário final CASA DE CARNES ORLEI RODRIGUES</b> CNPJ/CPF: 61.514.501/0001-80					

*Pago com Recursos Municipais / SECID Termo de Colaboração nº Processo 2019 21500 R\$ 974,00 ps. d. juros Juros Excentos*



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



# Pagamento de títulos com débito em conta corrente

25/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:38:35  
052300523 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO EDUCACIONAL E  
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 211.135-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400414007764588010005884640000097400

BENEFICIARIO:

CASA CARNES ORLEI RODR LTDA

NOME FANTASIA:

CASA CARNES ORLEI RODR LTDA

CNPJ: 61.514.501/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

CASA DE CARNES ORLEI RODRIGUES

CNPJ: 61.514.501/0001-80

PAGADOR:

ASSOC. EDUC.BEN.VALE DA BENCAO

CNPJ: 50.811.330/0002-16

NR. DOCUMENTO 112.503

DATA DE VENCIMENTO 09/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 974,00

VALOR COBRADO 974,00

NR. AUTENTICACAO D.B18.99A.51A.D0D.423

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por JD021992 ELIO ZARPELON  
JB634338 ELAINE CRISTINA COS

25/11/2020 12:23:30  
25/11/2020 12:38:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB634338 ELAINE CRISTINA COS.

Pago com Recursos Municipais / SECID  
Termo de Colaboração n   
Prourso 2019/21500  
R\$ 974,00 (R\$) de recursos  
Vagas excedentes



<p>OLA HORTIFRUTI LTDA ME. RUA ANTONIO PEREZ HERNANDEZ, 125 - JARDIM CAMPOLIM CEP: 18048115 SOROCABA - SP</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	
<p>0-ENTRADA 1-SAIDA</p>	<p><b>1</b></p>	<p>Consulta de autenticidade do portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
<b>LANCAMENTO EMISSAO DOCUMENTO FISCAL, TAMBEM ECF</b>		<b>135201085324061 24/11/2020 17:13:54</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ST. TRIB.	CNPJ
<b>798006667117</b>		<b>26.299.509/0001-70</b>

DESTINATARIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF
<b>ASSOC. EDUCACIONAL E BENEFICIENTE VALE DA BENCAO</b>		<b>50.811.330/0002-16</b>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA EMISSÃO
<b>R DR AMERICO FIGUEIREDO, 645</b>	<b>JARDIM SIMUS</b>	<b>24/11/2020</b>
MUNICIPIO	CEP	DATA SAÍDA
<b>SOROCABA</b>	<b>18055131</b>	<b>24/11/2020</b>
UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>SP</b>		<b>17:11:22</b>

FATURA / DUPLICATA

**DINHEIRO**

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS							
	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>550,00</b>						
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	TOTAL NOTA						
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>550,00</b>						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA				FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ TRANSP.			
				<b>0- EMITENTE</b>							
ENDEREÇO					MUNICIPIO	UF	IE TRANSP.				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1953	BATATA ATACADO CX	00000000	500	5929	UN	1,000	50,000	50,00	0,00	0,00	0,00
2111	ALHO ATACADO CX	00000000	500	5929	UN	1,000	160,000	160,00	0,00	0,00	0,00
1059	OVOS BRANCOS C 30 ATACADO	04071100	500	5929	UN	8,000	20,000	160,00	0,00	0,00	0,00
1954	CEBOLA ATACADO CX	00000000	500	5929	UN	1,000	40,000	40,00	0,00	0,00	0,00
1961	ABOBRINHA ATACADO	00000000	500	5929	UN	1,000	35,000	35,00	0,00	0,00	0,00
1958	BANANA ATACADO CX	00000000	500	5929	UN	1,000	25,000	25,00	0,00	0,00	0,00
1960	CHUCHU ATACADO CX	00000000	500	5929	UN	2,000	10,000	20,00	0,00	0,00	0,00
1779	ALFACE CRESPA ATACADO UN	00000000	500	5929	UN	20,000	2,500	50,00	0,00	0,00	0,00
1948	ESCAROLA ATACADO UN	00000000	500	5929	UN	5,000	2,000	10,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recursos Municipais / SECID  
Termo de Colaboração nº  
Processo 2019/121500  
R\$ 550,00 pag 9 meses  
Vagas Excedentes

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Emitida nos termos da CAT 106/2015</p> <p>Valor Aprox. dos Tributos: 65,59 Fed, 86,94 Est, 0,00 Mun Fonte IBPT 5oi7eW</p> <p>NF-e Referenciada(s)</p> <p>35150553485215000106599000019080008366461292</p>	RESERVADO AO FISCO

<p>RECEBEMOS DE OLA HORTIFRUTI LTDA ME OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NFE INDICADA AO LADO EMISSÃO: 24/11/2020 DE VALOR 550,00</p> <p>DEST. ASSOC. EDUCACIONAL E BENEFICIENTE VALE DA BENCAO - R DR AMERICO FIGUEIREDO, 645 - JARDIM SIMUS - SOROCABA-SP</p>		<p>INFOMAQ Automação e Sistemas -&gt; <a href="http://www.infomaqautomacao.com.br">www.infomaqautomacao.com.br</a></p>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<p>NF-e</p> <p><b>Nº 000.001.465</b></p> <p>SERIE: 1</p> <p>FOLHA 1/1</p>
/ /		

## INFORMATIVO


**748-X**

## Recibo do Pagador

Local de pagamento					Pagável	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento	
Beneficiário					30/11/2020	
OLA HORTIFRUTI LTDA - CNPJ: 26.299.509/0001-70					Agência / Código do Beneficiário	
					0723.25.35769	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acete	Data Processamento	Nosso Número	
24/11/2020	Nfs	DMI	N	24/11/2020	20/100022-8	
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 550,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
<p style="text-align: center; color: blue; font-size: 1.2em;">Pago com Recursos Municipais / SECID</p> <p style="text-align: center; color: blue; font-size: 1.2em;">Termo de Colaboração nº</p> <p style="text-align: center; color: blue; font-size: 1.2em;">2019 121500</p> <p style="text-align: center; color: blue; font-size: 1.2em;">R\$ 550,00 pg. q/ recursos</p> <p style="text-align: center; color: blue; font-size: 1.2em;">Vagas Excedentes</p>					(-) Outras deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Barra	
ASSOC. EDUC. E BENEF. VALE DA BENCAO - CNPJ: 50.811.330/0002-16					Autenticação Mecânica	
AV DR. AMERICO FIGUEIREDO, 645						
SOROCABA SP - 18055-131						
Sacador / Avalista						

Recebimento através do cheque Nº  
Do banco  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


**748-X**

74891.12016 00022.807234 25357.691002 1 84550000055000

Local de pagamento					Pagável	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento	
Beneficiário					30/11/2020	
OLA HORTIFRUTI LTDA - CNPJ: 26.299.509/0001-70					Agência / Código do Beneficiário	
					0723.25.35769	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acete	Data Processamento	Nosso Número	
24/11/2020	Nfs	DMI	N	24/11/2020	20/100022-8	
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 550,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Barra	
ASSOC. EDUC. E BENEF. VALE DA BENCAO - CNPJ: 50.811.330/0002-16					Autenticação Mecânica	
AV DR. AMERICO FIGUEIREDO, 645						
SOROCABA SP - 18055-131						
Sacador / Avalista						



FICHA DE COMPENSAÇÃO





## Transações Pendentes

G3322512248453861  
25/11/2020 12:38:39

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

25/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:38:35  
052300523 0006

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO EDUCACIONAL E  
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 211.135-7

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
=====

74891120160002280723425357691002184550000055000

BENEFICIARIO:

OLA HORTIFRUTI LTDA

NOME FANTASIA:

OLA HORTIFRUTI LTDA

CNPJ: 26.299.509/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

OLA HORTIFRUTI LTDA

CNPJ: 26.299.509/0001-70

PAGADOR:

ASSOC. EDUC. E BENEF. VALE DA BENCA

CNPJ: 50.811.330/0002-16

-----

NR. DOCUMENTO	112.502
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	550,00
VALOR COBRADO	550,00

=====

NR. AUTENTICACAO B.CBF.A59.C2D.15C.727

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088

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

Pago com Recursos  
Municipais / SECID  
Termo de Colaboração nº

Recurso 2019 121500

R\$ 550,00 por d/recursos  
Novas Excedentes

Assinada por

JD021992 ELIO ZARPELON

25/11/2020 12:09:33

JB634338 ELAINE CRISTINA COS

25/11/2020 12:38:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB634338 ELAINE CRISTINA COS.

## RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 9695 - ISABELLE CARLA MOMESSO OLIVEIRA

CTPS Nº/Série: 00020592/00236/SP

Depto.: CASA N VIDA PREF SOROC - V.MUN

Período aquisitivo: 21/10/2019 a 20/10/2020

Período de gozo: 01/12/2020 a 15/12/2020      Período de Abono Pecuniário:

### CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	3.314,12	0,00	3.314,12

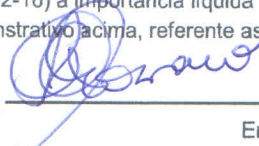
### DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Dezembro / 2020			
43 - Férias	15	1.657,06	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		552,35	186,75
<b>Total Proventos (A)</b>		<b>R\$ 2.209,41</b>	<b>Total Descontos (B)</b>
			<b>R\$ 186,75</b>
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, VINTE E DOIS REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS)		
R\$ 2.022,66			

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.022,66**

Recebi de ASSOC EDUCAC BENEF VALE DA BENCAO (CNPJ: 50.811.330/0002-16) a importância líquida de R\$ 2.022,66 (DOIS MIL, VINTE E DOIS REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SOROCABA, 27 de Novembro de 2020



Empregado

Pago com Recursos Municipais / SECID

Termo de Colaboração nº

Proussa 2019/21500

R\$ 2.022,66 pr. d recursos

Vagas ex cadentes

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.



# AVISO DE FÉRIAS

Pago com Recursos Municipais / SECID  
Termo de Colaboração nº  
Processo 2019-121500

SOROCABA, 30 de Outubro de 2020

Sr.(a)

ISABELLE CARLA MOMESSO OLIVEIRA

CTPS (nº/série/uf): 00020592/00236/SP

Depto.: CASA N VIDA PREF SOROC - V.MUN

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
21/10/2019 à 20/10/2020	01/12/2020 à 15/12/2020	16/12/2020

R\$ 2.022,66 ps. e recursos  
Vagas e créditos

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 27/11/2020 .

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

ASSOC EDUCAC BENEF VALE DA BENCAO  
(CNPJ: 50.811.330/0002-16)

Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.



## Transações Pendentes

G3312616123617861  
26/11/2020 16:17:48

### DOC ou TED Eletrônico

#### Debitado

---

Agência	523-1
Conta corrente	211135-7 ASSOCIACAO EDUCACIONAL E

#### Creditado

---

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	3929 NEXT IV SAO PAULO
Conta corrente (com DV)	6880606
CPF	323.866.638-09
Nome favorecido	ISABELLE CARLA MOMESSO OLIVEIRA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	112.601
Valor	2.022,66
Destinação	0
Data transferência	26/11/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	FF6E234DA10EB59D

Pago com Recursos  
Municipais / SECID  
Termo de Colaboração nº  
Processo 2019/21500  
R\$ 2.022,66 pag. d/ recursos  
Vagos Ex adentes

---

Assinada por	J6054503 SILVIA OLIVEIRA FANCA	26/11/2020 16:16:19
	JB634338 ELAINE CRISTINA COS	26/11/2020 16:17:48

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB634338 ELAINE CRISTINA COS.





### Pagamentos a terceiros - Débitos a processar -3o nível

G3312612548515711  
26/11/2020 13:00:15

Dados do lote	
Agência do débito	523-1
Conta do débito	211135-7 ASSOCIACAO EDUCACIONAL E
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data débito	26/11/2020
Data pagamento	27/11/2020
Quantidade lançamentos liberados	13
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	14.031,39
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

**Pago com Recursos Municipais / SECID**  
**Termo de Colaboração n **  
**Processo 2019/21500**  
**R\$ 14.031,39 pag. de recursos**  
**Vagas Excedentes**

Transação efetuada com sucesso por: JB634349 ELAINE CRISTINA COS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Autorização para Liberação dos créditos - Pag302

Favorecido	Inscrição	Banco	Agencia	Conta	Valor
Pagamentos para : 27/11/2020 Remessa : 001135					
CLEIA FRANCISCA DOS SA	149.711.508-62	001	1512-1	00.000.040.186-2	942,89
DIGIANE DOS SANTOS PAU	164.312.628-83	001	1512-1	00.000.108.766-5	1.069,62
GENEDITE TERTULIANO N	220.722.368-00	001	6511-0	00.000.091.372-3	748,34
ISABELLE CARLA MOMESSO	323.866.638-09	001	6962-0	00.000.045.641-1	1.657,06
LUCIANA HELENA MARIANO	305.052.938-54	001	0964-4	00.000.021.664-X	1.673,32
LUCIANA ROCHA LOURENCO	255.432.688-66	001	4262-5	00.000.015.461-X	938,94
LUCIMARA PIRES DE OLIV	182.314.098-07	001	6511-0	00.000.065.743-3	707,10
LUIZ ROBERTO GOMES	063.153.108-42	001	6962-0	00.000.035.275-6	1.035,52
MIRIAM CARMO SANTOS LO	354.171.768-85	001	0995-4	00.000.052.098-5	974,05
REGINA LUCIA MARCIANO	094.848.518-35	001	6511-0	00.000.066.720-X	569,30
SANDRA SOARES OLIVEIRA	906.493.461-49	001	6962-0	00.000.044.912-1	808,24
SONIA ROSA MARTINS GOM	058.780.998-10	001	6962-0	00.000.035.325-6	1.043,05
VALERIA ORTIZ FULCO	269.558.358-31	001	6511-0	00.000.053.193-6	1.863,96
Total parcial:	R\$ 14.031,39	quantidade:	00013		
Total geral :	R\$ 14.031,39	quantidade:	00013		

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00013 registro(s) no valor total de R\$ 14.031,39 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 0523-1  
Conta Corrente Debitada: 00.000.211.135-7

CASA NOVA VIDA

Pago com Recursos Municipais / SECID  
Termo de Colaboração nº  
Processo 2019 / 21500  
R\$ 14.031,39 R\$ c/  
Recurso Vargas Excedentes



ASSOC EDUCAC BENEF VALE DA BENCAO  
RUA RUA DR AMERICO FIGUEIREDO 645  
50.811.330/0002-16

**Recibo de Pagamento de Salário**

SOROCABA13o.SAL.1a.P  
NOVEMBRO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL.  
9689 CLEIA FRANCISCA DOS SANTOS 331110 8 0 0 1  
AUX. EDUCADOR (A) / CUID ADMISSAO: 05/06/2019 C.P.F.: 149.711.508-62

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
92	130. SALARIO 1A. PARCELA	6,00	942,89		
<p>Pago com Recursos Municipais / SECID Termo de Colaboração nº <u>Processo 2019 121500</u> <u>R\$ 942,89 pg. c/ recurso</u> <u>Vagas Excedentes</u></p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			942,89	0,00	
			Valor Líquido →	942,89	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.439,11	0,00	942,89	75,43	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*[Assinatura]*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

27 / 11 / 2020

DATA

ASSOC EDUCAC BENEF VALE DA BENCAO  
RUA RUA DR AMERICO FIGUEIREDO 645  
50.811.330/0002-16

**Recibo de Pagamento de Salário**

SOROCABA13o.SAL.1a.P  
NOVEMBRO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL.  
9685 DIGIANE DOS SANTOS PAULA 231205 8 0 0 1  
EDUCADOR (A) / CUIDADOR ADMISSAO: 05/06/2019 C.P.F.: 164.312.628-83

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
92	130. SALARIO 1A. PARCELA	6,00	1.069,62		
<p>Pago com Recursos Municipais / SECID Termo de Colaboração nº <u>Processo 2019 121500</u> <u>R\$ 1.069,62 pg. c/ recurso</u> <u>Vagas Excedentes</u></p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.069,62	0,00	
			Valor Líquido →	1.069,62	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.753,13	0,00	1.069,62	85,57	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*[Assinatura]*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

27 / 11 / 2020

DATA

ASSOC EDUCAC BENEF VALE DA BENCAO  
RUA RUA DR AMERICO FIGUEIREDO 645  
50.811.330/0002-16

**Recibo de Pagamento de Salário**

SOROCABA13o.SAL.1a.P  
NOVEMBRO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
9688	BENEDITE TERTULIANO NUNES FE	331110		8	0	0	1
AUX. EDUCADOR (A) / CUID ADMISSAO: 05/06/2019		C.P.F.: 220.722.368-00					

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
92	130. SALARIO 1A. PARCELA	6,00	748,34		
<p><b>Pago com Recursos Municipais / SECID</b> <b>Termo de Colaboração nº</b> <b>Processo 2019 / 21500</b> <b>R\$ 748,34 pg. d recurso</b> <b>Vagas Excedentes</b></p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			748,34	0,00	
			Valor Líquido →	748,34	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.439,11	0,00	748,34	59,87	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

27 / 11 / 2020  
Genedete T.M. Feitosa  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

ASSOC EDUCAC BENEF VALE DA BENCAO  
RUA RUA DR AMERICO FIGUEIREDO 645  
50.811.330/0002-16

**Recibo de Pagamento de Salário**

SOROCABA13o.SAL.1a.P  
NOVEMBRO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
9695	ISABELLE CARLA MOMESSO OLIVE	251530		8	0	0	1
PSICOLOGO (A) ADMISSAO: 21/10/2019		C.P.F.: 323.866.638-09					

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
92	130. SALARIO 1A. PARCELA	6,00	1.657,06		
<p><b>Pago com Recursos Municipais / SECID</b> <b>Termo de Colaboração nº</b> <b>Processo 2019 / 21500</b> <b>R\$ 1.657,06 pg. d recurso</b> <b>Vagas Excedentes</b></p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.657,06	0,00	
			Valor Líquido →	1.657,06	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.314,12	0,00	1.657,06	132,56	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

27 / 11 / 2020  
Isabelle Carla Momesso Olive  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA



ASSOC EDUCAC BENEF VALE DA BENCAO  
RUA RUA DR AMERICO FIGUEIREDO 645  
50.811.330/0002-16

**Recibo de Pagamento de Salário**

SOROCABA13o.SAL.1a.P  
NOVEMBRO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL.  
1126 LUCIANA HELENA MARIANO LOPES 251605 8 0 0 1  
ASSISTENTE SOCIAL ADMISSAO: 03/07/2017 C.P.F.: 305.052.938-54

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
92	130. SALARIO 1A. PARCELA	6,00	1.673,32		
<p>Pago com Recursos Municipais / SECID Termo de Colaboração nº <u>Processo 2019/21500</u> R\$ <u>1.673,32</u> pg. de curso Vagas Excedentes</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.673,32	0,00	
			Valor Líquido →	1.673,32	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálc. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.314,12	0,00	1.673,32	133,87	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

27 / 11 / 2020  
Luciana Helena Mariano Lopes  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

ASSOC EDUCAC BENEF VALE DA BENCAO  
RUA RUA DR AMERICO FIGUEIREDO 645  
50.811.330/0002-16

**Recibo de Pagamento de Salário**

SOROCABA13o.SAL.1a.P  
NOVEMBRO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL.  
9687 LUCIANA ROCHA LOURENCO DE BA 231205 8 0 0 1  
EDUCADOR (A) / CUIDADOR ADMISSAO: 05/06/2019 C.P.F.: 255.432.688-64

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
92	130. SALARIO 1A. PARCELA	6,00	938,94		
<p>Pago com Recursos Municipais / SECID Termo de Colaboração nº <u>Processo 2019/21500</u> R\$ <u>938,94</u> pg. de curso Vagas Excedentes</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			938,94	0,00	
			Valor Líquido →	938,94	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálc. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,13	0,00	938,94	75,12	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

27 / 11 / 2020  
Luciana Rocha Lourenco de Barros  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

ASSOC EDUCAC BENEF VALE DA BENCAO  
RUA RUA DR AMERICO FIGUEIREDO 645  
50.811.330/0002-16

**Recibo de Pagamento de Salário**

SOROCABA13o.SAL.1a.P  
NOVEMBRO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL  
9696 LUCIMARA PIRES DE OLIVEIRA 331110 8 0 0 1  
AUX. EDUCADOR (A) / CUID ADMISSAO: 23/03/2020 C.P.F.: 182.314.098-07

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
92	130. SALARIO 1A. PARCELA	4,50	707,10		
<p>Pago com Recursos Municipais / SECID Termo de Colaboração nº Prouso 2019/21500 R\$ 707,10 pg. d recurso Vagas Excedentes</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			707,10	0,00	
			Valor Líquido →	707,10	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	FG.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.439,11	0,00	707,10	56,57	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA 27/11/2020

ASSOC EDUCAC BENEF VALE DA BENCAO  
RUA RUA DR AMERICO FIGUEIREDO 645  
50.811.330/0002-16

**Recibo de Pagamento de Salário**

SOROCABA13o.SAL.1a.P  
NOVEMBRO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL  
1124 LUIZ ROBERTO GOMES 331110 8 0 0 1  
AUX. EDUCADOR (A) / CUID ADMISSAO: 01/07/2017 C.P.F.: 063.153.108-42

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
92	130. SALARIO 1A. PARCELA	6,00	1.035,52		
<p>Pago com Recursos Municipais / SECID Termo de Colaboração nº Prouso 2019/21500 R\$ 1.035,52 pg. d recurso Vagas Excedentes</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.035,52	0,00	
			Valor Líquido →	1.035,52	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	FG.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.439,11	0,00	1.035,52	82,84	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA 27/11/2020



ASSOC EDUCAC BENEF VALE DA BENCAO  
RUA RUA DR AMERICO FIGUEIREDO 645  
50.811.330/0002-16

Recibo de Pagamento de Salário

SOROCABA13o.SAL.1a.P  
NOVEMBRO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL.  
1135 MIRIAM CARMO SANTOS LOURENCO 231205 8 0 0 1  
EDUCADOR (A) / CUIDADOR ADMISSAO: 01/07/2018 C.P.F.: 354.171.768-85

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
92	130. SALARIO 1A. PARCELA	6,00	974,05		
<p>Pago com Recursos Municipais / SECID Termo de Colaboração nº <u>Processo 2019/21500</u> R\$ <u>974,05</u> por. d recurso Vagas Excedentes</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			974,05	0,00	
			Valor Líquido →	974,05	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.753,13	0,00	974,05	77,92	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

27/11/2020  
DATA

ASSOC EDUCAC BENEF VALE DA BENCAO  
RUA RUA DR AMERICO FIGUEIREDO 645  
50.811.330/0002-16

Recibo de Pagamento de Salário

SOROCABA13o.SAL.1a.P  
NOVEMBRO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL.  
9698 REGINA LUCIA MARCIANO 331110 8 0 0 1  
AUX. EDUCADOR (A) / CUID ADMISSAO: 24/03/2020 C.P.F.: 094.848.518-35

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
92	130. SALARIO 1A. PARCELA	4,50	569,30		
<p>Pago com Recursos Municipais / SECID Termo de Colaboração nº <u>Processo 2019/21500</u> R\$ <u>569,30</u> por. d recurso Vagas Excedentes</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			569,30	0,00	
			Valor Líquido →	569,30	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.439,11	0,00	569,30	45,54	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

27/11/2020  
DATA

ASSOC EDUCAC BENEF VALE DA BENCAO  
RUA RUA DR AMERICO FIGUEIREDO 645  
50.811.330/0002-16

**Recibo de Pagamento de Salário**

SOROCABA13o.SAL.1a.P  
NOVEMBRO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
9692	SANDRA SOARES OLIVEIRA DE SO	331110		8	0	0	1

AUX. EDUCADOR (A) / CUID ADMISSAO: 14/06/2019 C.P.F.: 906.493.461-49

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
92	130. SALARIO 1A. PARCELA	6,00	808,24		
<p>Pago com Recursos Municipais / SECID Termo de Colaboração nº <u>Processo 2019/21500</u> <u>R\$ 808,24 pg. d recurso</u> <u>Vagas Excedentes</u></p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			808,24	0,00	
			Valor Líquido →	808,24	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.439,11	0,00	808,24	64,66	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

27 / 11 / 2020  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
Sandra S. Oliveira de Souza

ASSOC EDUCAC BENEF VALE DA BENCAO  
RUA RUA DR AMERICO FIGUEIREDO 645  
50.811.330/0002-16

**Recibo de Pagamento de Salário**

SOROCABA13o.SAL.1a.P  
NOVEMBRO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
9686	SONIA ROSA MARTINS GOMES	231205		8	0	0	1

EDUCADOR (A) / CUIDADOR ADMISSAO: 05/06/2019 C.P.F.: 058.780.998-10

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
92	130. SALARIO 1A. PARCELA	6,00	1.043,05		
<p>Pago com Recursos Municipais / SECID Termo de Colaboração nº <u>Processo 2019/21500</u> <u>R\$ 1.043,05 pg. d recurso</u> <u>Vagas Excedentes</u></p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.043,05	0,00	
			Valor Líquido →	1.043,05	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.753,13	0,00	1.043,05	83,44	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

27 / 11 / 2020  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
Sonia Rosa Martins Gomes




ASSOC EDUCAC BENEF VALE DA BENCAO  
RUA RUA DR AMERICO FIGUEIREDO 645  
50.811.330/0002-16

**Recibo de Pagamento de Salário**

SOROCABA 13o. SAL. 1a. P  
NOVEMBRO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL.  
1128 VALERIA ORTIZ FULCO 271105 8 0 0 1  
SUPERVISOR(A) ADMISSAO: 03/07/2017 C.P.F.: 269.558.358-31

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
92	130. SALARIO 1A. PARCELA	6,00	1.863,96		
<p>Pago com Recursos Municipais / SECID Termo de Colaboração nº <u>Processo 2019/21500</u> <u>R\$ 1.863,96 pg. d recurso</u> Vagas Excedentes</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.863,96	0,00	
			Valor Líquido 	1.863,96	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.695,22	0,00	1.863,96	149,12	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO



ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

27/11/2020

DATA



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3380108512712671  
01/12/2020 09:29:49

### Cliente - Conta atual

Agência 523-1  
Conta corrente 211135-7 ASSOCIACAO EDUCACIONAL E  
Período do extrato 11 / 2020

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/11/2020		0523	99015	870 Transferência recebida	550.523.000.300.035	52,00 C	
				06/11 0523 300035-4 AEBVB			
06/11/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	873.111.100.207.688	52,00 D	0,00 C
				Cobrança referente 06/11/2020			
09/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.901	182,00 D	
				ALEX BERG PEREIRA ELETRICA ME			
09/11/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	182,00 C	0,00 C
10/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.001	335,00 D	
				GRAFAR ARTES GRAFICAS COMERCIO LTDA ME			
10/11/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	335,00 C	0,00 C
18/11/2020		0000	14134	699 Recebimento Fornecedor	15.563	10.200,00 C	
				MUNICIPIO DE SOROCABA			
18/11/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	10.200,00 D	0,00 C
19/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.901	131,25 D	
				MACER DROGUISTAS LTDA			
19/11/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	131,25 C	0,00 C
25/11/2020		0523	99015	120 Transferido para Poupança	556.962.510.048.342	1.600,00 D	
				25/11 6962 510048342-X ETIELLE FULCO			
25/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.501	311,85 D	
				IMPAKTO SISTEMAS L D LTDA			
25/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.502	550,00 D	
				OLA HORTIFRUTI LTDA			
25/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.503	974,00 D	
				CASA CARNES ORLEI RODR LTDA			
25/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.504	907,32 D	
				GALLI ATACADISTA LTDA			
25/11/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	4.343,17 C	0,00 C
26/11/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.246	14.031,39 D	
26/11/2020		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.601	2.022,66 D	
				237 3929 32386663809 ISABELLE CARLA MO			
26/11/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.311.100.060.608	10,45 D	
				Cobrança referente 26/11/2020			
26/11/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	16.064,50 C	0,00 C
27/11/2020		0523	99015	870 Transferência recebida	550.523.000.140.565	9.730,98 C	
				27/11 0523 140565-9 ASSOCIACAO E E			
27/11/2020		0523	99015	870 Transferência recebida	550.523.000.300.035	54,65 C	
				27/11 0523 300035-4 AEBVB			
27/11/2020		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.321.100.424.298	44,20 D	
				Cobrança referente 27/11/2020			
27/11/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	9.741,43 D	0,00 C
30/11/2020		0523	99015	470 Transferência enviada	550.523.000.300.035	0,01 D	
				30/11 0523 300035-4 AEBVB			
30/11/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	0,01 C	
30/11/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----



---

Transação efetuada com sucesso por: J6054503 SILVIA OLIVEIRA FANCA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3380108512712671  
01/12/2020 09:30:41

### Cliente

Agência 523-1  
Conta 211135-7 ASSOCIACAO E B V BENCAO  
Mês/ano referência NOVEMBRO/2020

### BB Automático Mais - CNPJ: 5.102.500/0001-58

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/10/2020	SALDO ANTERIOR	41.599,77			8.952,373475		
09/11/2020	RESGATE	182,00			39,165948	4,646893831	8.913,207527
	Aplicação 09/10/2020	182,00			39,165948		
10/11/2020	RESGATE	335,00			72,090712	4,646923194	8.841,116815
	Aplicação 09/10/2020	335,00			72,090712		
18/11/2020	APLICAÇÃO	10.200,00			2.194,932967	4,647066745	11.036,049782
19/11/2020	RESGATE	131,25			28,243456	4,647094214	11.007,806326
	Aplicação 09/10/2020	131,25			28,243456		
25/11/2020	RESGATE	4.343,17			934,579830	4,647189956	10.073,226496
	Aplicação 09/10/2020	4.343,17			934,579830		
26/11/2020	RESGATE	16.064,50			3.456,804088	4,647211583	6.616,422408
	Aplicação 09/10/2020	16.064,50			3.456,804088		
27/11/2020	APLICAÇÃO	9.741,43			2.096,178547	4,647232943	8.712,600955
30/11/2020	RESGATE	0,01			0,002152	4,647252282	8.712,598803
	Aplicação 09/10/2020	0,01			0,002152		
30/11/2020	SALDO ATUAL	40.489,64			8.712,598803		8.712,598803

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	41.599,77
APLICAÇÕES (+)	19.941,43
RESGATES (-)	21.055,93
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,37
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,37
SALDO ATUAL =	40.489,64

### Valor da Cota

30/10/2020	4,646786312
30/11/2020	4,647252282

### Rentabilidade

No mês	0,0100
No ano	0,6527
Últimos 12 meses	0,8191

Transação efetuada com sucesso por: J6054503 SILVIA OLIVEIRA FANCA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Consultas - Extrato de conta corrente

G3360409575211751  
04/01/2021 10:18:57

### Cliente - Conta atual

Agência 523-1  
Conta corrente 211135-7 ASSOCIACAO EDUCACIONAL E  
Período do extrato 12 / 2020

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/12/2020		0523	99015	870 Transferência recebida	550.523.000.300.035	0,01 C	0,01 C
				02/12 0523 300035-4 AEBVB			
07/12/2020		0523	99015	870 Transferência recebida	550.523.000.300.035	52,00 C	
				07/12 0523 300035-4 AEBVB			
07/12/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	833.421.201.862.727	52,00 D	0,01 C
				Cobrança referente 07/12/2020			
09/12/2020		0523	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.044.912	1.975,31 D	
				09/12 6962 44912-1 SANDRA S OLIVE			
09/12/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	1.975,30 C	0,00 C
11/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.101	220,00 D	
				REGINA MARIA GOMES DE PROENCA			
11/12/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	220,00 C	0,00 C
22/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.201	660,00 D	
				ALBATROSS			
22/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.202	180,00 D	
				ALBATROSS			
22/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.203	325,67 D	
				GALLI ATACADISTA LTDA			
22/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.204	550,00 D	
				OLA HORTIFRUTI LTDA			
22/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.205	465,95 D	
				CASA CARNES ORLEI RODR LTDA			
22/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.206	459,09 D	
				SUPERMERCADO KIOKA LTDA			
22/12/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz	122.207	315,35 D	
				GAS NATURAL			
22/12/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	2.956,06 C	0,00 C
23/12/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.301	454,09 D	
				SUPERMERCADO KIOKA LTDA			
23/12/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	454,09 C	0,00 C
28/12/2020		0523	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.115.461	2.232,88 D	
				28/12 6511 115461-3 LUCIANA ROCHA			
28/12/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	2.232,88 C	0,00 C
29/12/2020		0523	99015	870 Transferência recebida	550.523.000.140.565	5.569,32 C	
				29/12 0523 140565-9 ASSOCIACAO E E			
29/12/2020		0523	99015	870 Transferência recebida	550.523.000.140.565	1.004,70 C	
				29/12 0523 140565-9 ASSOCIACAO E E			
29/12/2020		0000	14134	699 Recebimento Fornecedor	58.212	12.000,00 C	
				MUNICIPIO DE SOROCABA			
29/12/2020		0523	99015	470 Transferência enviada	550.523.000.140.565	9.730,98 D	
				29/12 0523 140565-9 ASSOCIACAO E E			
29/12/2020		0000	13105	375 Impostos	122.901	1.004,70 D	
				GPS - CODIGO DE BARRAS			
29/12/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	7.838,34 D	0,00 C
31/12/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JB634338 ELAINE CRISTINA COS.

---

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3360409575211751  
04/01/2021 10:19:59

### Cliente

Agência 523-1  
Conta 211135-7 ASSOCIACAO E B V BENCAO  
Mês/ano referência DEZEMBRO/2020

### BB Automático Mais - CNPJ: 5.102.500/0001-58

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2020	SALDO ANTERIOR	40.489,64			8.712,598803		
09/12/2020	RESGATE	1.975,30			425,033005	4,647403799	8.287,565798
	Aplicação 09/10/2020	1.975,30			425,033005		
11/12/2020	RESGATE	220,00			47,337968	4,647432243	8.240,227830
	Aplicação 09/10/2020	220,00			47,337968		
22/12/2020	RESGATE	2.956,06			636,042448	4,647582889	7.604,185382
	Aplicação 09/10/2020	2.956,06			636,042448		
23/12/2020	RESGATE	454,09			97,704006	4,647608825	7.506,481376
	Aplicação 09/10/2020	454,09			97,704006		
28/12/2020	RESGATE	2.232,88			480,432298	4,647647563	7.026,049078
	Aplicação 09/10/2020	2.232,88			480,432298		
29/12/2020	APLICAÇÃO	7.838,34			1.686,510599	4,647667203	8.712,559677
31/12/2020	SALDO ATUAL	40.493,49			8.712,559677		8.712,559677

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	40.489,64
APLICAÇÕES (+)	7.838,34
RESGATES (-)	7.838,33
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,84
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,84
SALDO ATUAL =	40.493,49

### Valor da Cota

30/11/2020	4,647252282
31/12/2020	4,647714674

### Rentabilidade

No mês	0,0099
No ano	0,6627
Últimos 12 meses	0,6627

Transação efetuada com sucesso por: JB634338 ELAINE CRISTINA COS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 50.811.330/0002-16

**Razão Social:** ASSOCIACAO EDUCACIONAL E BENEFICIENTE VALE DA BENCAO

**Endereço:** R DOUTOR AMERICO FIGUEIREDO 645 / JARDIM SIMUS / SOROCABA / SP /  
18055-131

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

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

**Validade:** 18/12/2020 a 16/01/2021

**Certificação Número:** 2020121801391763381903

Informação obtida em 04/01/2021 14:46:24

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





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

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

Nome: ASSOCIACAO EDUCACIONAL E BENEFICIENTE VALE DA BENCAO  
CNPJ: 50.811.330/0001-35

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 15:30:01 do dia 30/09/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 29/03/2021.

Código de controle da certidão: **AFFE.55F3.0460.832B**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

### Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 50.811.330

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

**não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).**

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.



Certidão nº 27942923

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 04/01/2021 14:49:10

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ASSOCIACAO EDUCACIONAL E BENEFICIENTE VALE DA BENCAO (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 50.811.330/0002-16  
Certidão n°: 25326477/2020  
Expedição: 05/10/2020, às 13:13:50  
Validade: 02/04/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO EDUCACIONAL E BENEFICIENTE VALE DA BENCAO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 50.811.330/0002-16, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



## CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 000.327/21-19

Certidão via web

Inscrição Municipal: **132.855**

Contribuinte: **ASSOCIACAO EDUCACIONAL E BENEFICENTE VALE DA BENCAO**

CPF/CNPJ: **50.811.330/0002-16**

Endereço: **RUA DOUTOR AMERICO FIGUEIREDO, 645**  
**JARDIM SIMUS**  
**SOROCABA/SP - CEP: 18.055-131**

Atividade: **873010100 - ORFANATOS**

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

Certidão emitida às 13:09:22 h, do dia 04/01/2021.

Válida até 05/03/2021.

Código de autenticidade: **346A4E963EE505A4**

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





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

Página 1 de 1

**CERTIDÃO Nº: 295.977/20-14**

**PROCESSO Nº: 2020/001035-3**

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, conforme o requerido pela parte interessada, que nesta Área de Administração Tributária, na forma grafada nesta data, não consta Registro Cadastral Imobiliário em nome de ASSOCIACAO EDUCACIONAL E BENEFICENTE VALE DA BENCAO, CNPJ 50.811.330/0002-16.

Esta certidão só se refere ao nome como nela grafado, não abrangendo nomes diferentes, ainda que próximos, semelhantes ou resultantes de erros de grafia.

Certidão emitida às 12:20:40 h, do dia 08/12/2020.

Código de autenticidade: **85A136D3E88AFC22**

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB634338 ELAINE CRISTINA COS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transação efetuada com sucesso por: J6054503 SILVIA OLIVEIRA FANCA.

---

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088