



Prefeitura do Município de Santa Maria da Serra
SANTO ZANI - SANTA MARIA DA SERRA-SP
Cep: 17370-000 ** Fone: (19)31879900 **
C.N.P.J. 44.720.530/0001-80

**Comprovante
de
Protocolização**
Data : 09/08/2018

Requerente: 88 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCI. DE TORRINHA

E-mail:

Endereço: RUA INÊS BATISTELA RAMPAZO N° 101, , NOVA TORRINHA - TORRINHA

CPF:

R.G. :

Tel.: 14)36561099

Cel.:

Processo: 00716 / 2018

Ofício:

Data: 09/08/2018

Hora: 12:39:12

Senha: 122841

Local Origem: 1 - SETOR DE PROTOCOLO

Tipo de Processo:

Responsável: ROSA

Mensagem:

Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS

Obs. : REFERENTE A PRESTAÇÃO DE CONTAS REF AO MÊS DE JUNHO DE 2018.

1ª Via

Sta Maria



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TORRINHA

Fundado em 16/07/1982 CNPJ 47.744.198/0001-81
Rua: Ignês Batistela Rampazo nº 101 - Nova Torrinha - TORRINHA/SP - CEP 17360-000
Fone/Fax (14) 3656-1099 e-mail: apaetorrinha@ig.com.br

Ofício: 74 /2018

SECRETARIA DO MUNICÍPIO
DE SANTA MARIA DA SERRA

PROTÓCOLO
N.º 716/2018
Data: 09/08/18
Horário: 12:40

[Handwritten Signature]
Recebido

Torrinha, 30 de junho de 2018.

Estamos encaminhando a prestação de contas da referente ao mês de junho.

[Handwritten Signature]
José Carlos Cremostim
Presidente
RG 16.219.442

Catarina da Silva Gouvea
Conselho Fiscal

-
- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
 - (2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
 - (3) Notas Fiscais e recibos.
 - (4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.


Extratos - Investimentos Fundos / CDB

 A33Y171508001955022
 17/07/2018 15:16:25

Cliente - Conta atual

 Agência 6610-9
 Conta corrente 671-8 ASSOCIACAO DE P E A DOS
 Período do extrato 06 / 2018

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|------------|-------------|
| 29/05/2018 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 12.447,77 C |
| 05/06/2018 | | 2656 | 99026 | 870 Transferência recebida | 662.656.000.073.004 | 5.000,00 C | |
| | | | | 05/06 2656 73004-1 PM STA MARIA S | | | |
| 05/06/2018 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços | 801.561.100.411.450 | 73,40 D | 17.374,37 C |
| | | | | Tarifa referente a 05/06/2018 | | | |
| 06/06/2018 | | 6610 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.610.000.007.968 | 1.680,21 D | |
| | | | | 06/06 6610 7968-5 KARINE BAPTIST | | | |
| 06/06/2018 | | 1981 | 13079 | 102 Cheque Compensado | 850.488 | 660,00 D | 15.034,16 C |
| 08/06/2018 | | 1667 | 12795 | 103 Cheque Pago Outra Agência | 850.490 | 1.269,94 D | 13.764,22 C |
| 12/06/2018 | | 2656 | 99026 | 870 Transferência recebida | 662.656.000.100.110 | 5.000,00 C | |
| | | | | 12/06 2656 100110-8 PREF.DO M S M | | | |
| 12/06/2018 | | 1981 | 13079 | 102 Cheque Compensado | 850.489 | 150,00 D | 18.614,22 C |
| 15/06/2018 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Título | 61.501 | 233,87 D | 18.380,35 C |
| | | | | BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | | | |
| 19/06/2018 | | 0000 | 13105 | 196 INSS Arrecadação | 61.901 | 963,47 D | 17.416,88 C |
| | | | | GPS- Ident.: 47744198000181 - 05/2018 | | | |
| 26/06/2018 | | 6610 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.610.000.196.090 | 1.199,19 D | |
| | | | | 26/06 6610 196090-3 FERNANDA VASSE | | | |
| 26/06/2018 | | 6610 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 556.610.510.195.384 | 1.167,48 D | |
| | | | | 26/06 6610 510195384-5 ANA CRISTINA L | | | |
| 26/06/2018 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Título | 62.601 | 1.881,10 D | 13.169,11 C |
| | | | | BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MU | | | |
| 28/06/2018 | | 6610 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.656.000.023.670 | 778,32 D | |
| | | | | 28/06 2656 23670-5 MARIA INES ARA | | | |
| 28/06/2018 | | 6610 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 556.610.510.008.292 | 852,96 D | 11.537,83 C |
| | | | | 28/06 6610 510008292-1 RAFAELA BARROS | | | |
| 30/06/2018 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 11.537,83 C |

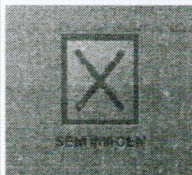
OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TORRINHÃ**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
532Data de Emissão
30/05/2018Data e Hora da
Competência
30/05/2018 às 08:45:25Código de Verificação
3836-3878-2099**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 21.673.633/0001-30 Cód. Mobiliário 2494 Insc. Mun. 2795
 Nome KARINE BAPTISTELLA DE MORAES TRANSPORTES - ME IE 694.016.417.111
 Logradouro RUA-ALEXANDRE REDONDO Número 535
 Bairro VILA BALBINA CEP 17360-000
 Município TORRINHÃ UF SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.744.198/0001-81 IE ISENTO
 Inscrição Mun. 3089 Cód. Mobiliário 2679
 Nome ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE TORRINHÃ
 E-mail Telefone
 Logradouro RUA-IGNEZ APARECIDA BATISTELA RAMPAZZO Número 101
 Bairro NOVA TORRINHÃ CEP 17360-000
 Município TORRINHÃ UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtde | Total |
|---------|-----------------------------|---------------|--------|----------|
| 2 | TRANSPORTE DE ALUNOS DIURNO | 3,8100 | 441,00 | 1.680,21 |

Valor Total dos Serviços - R\$1.680,21

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSTRANSPORTE DE ALUNOS DA LINHA APAE TORRINHÃ.
CONFORME PLANILHA EM ANEXO.**IMPOSTOS**

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$)
 CIDE (R\$) ICMS (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) Outros Tributos (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.680,21**Atividade**

C2-4924800-Transporte escolar

Operação

Sem Lançamentos de Materiais

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
 3,27 1.680,21 0,00 0,00 54,94

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.680,21**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TORRINHÃ INFORMA: O tomador desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e) deverá apresentar Declaração Mensal de Serviços Tomados, independentemente de haver ou não ISSQN retido na fonte a recolher. A Declaração Mensal de Serviços Tomados deverá ser gerada através do Sistema de ISS on-line disponível no endereço eletrônico <http://www.torrinha.sp.gov.br> no 'menu serviços' on line.

Recebi(emos) do Prestador: **KARINE BAPTISTELLA DE MORAES TRANSPORTES - ME CNPJ: 21.673.633/0001-30**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 532 emitida em 30/05/2018 às 08:45:25 - Cód Verif 3836-3878-2099

Condições de Pagamento: Vencimento: 30/05/2018 Valor Total R\$ 1.680,21 Valor Líquido R\$ 1.680,21

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Karine Baptistella de Moraes Transportes - ME
Rua Alexandre Redondo, 535 Torrinha - SP
CNPJ - 21.673.633/0001-30
Inscrição Estadual - 694.016.417.111 Fone - (14) 99176-2434
Linha APAE TORRINHA
MAIO 2018

| | Data | Km | Preço/Unit. | Total |
|-----------|-------------|-----------|--------------------|--------------|
| 1 | 02/05/18 | 21 | R\$ 3,81 | R\$ 80,01 |
| 2 | 03/05/18 | 21 | R\$ 3,81 | R\$ 80,01 |
| 3 | 04/05/18 | 21 | R\$ 3,81 | R\$ 80,01 |
| 4 | 07/05/18 | 21 | R\$ 3,81 | R\$ 80,01 |
| 5 | 08/05/18 | 21 | R\$ 3,81 | R\$ 80,01 |
| 6 | 09/05/18 | 21 | R\$ 3,81 | R\$ 80,01 |
| 7 | 10/05/18 | 21 | R\$ 3,81 | R\$ 80,01 |
| 8 | 11/05/18 | 21 | R\$ 3,81 | R\$ 80,01 |
| 9 | 14/05/18 | 21 | R\$ 3,81 | R\$ 80,01 |
| 10 | 15/05/18 | 21 | R\$ 3,81 | R\$ 80,01 |
| 11 | 16/05/18 | 21 | R\$ 3,81 | R\$ 80,01 |
| 12 | 17/05/18 | 21 | R\$ 3,81 | R\$ 80,01 |
| 13 | 18/05/18 | 21 | R\$ 3,81 | R\$ 80,01 |
| 14 | 21/05/18 | 21 | R\$ 3,81 | R\$ 80,01 |
| 15 | 22/05/18 | 21 | R\$ 3,81 | R\$ 80,01 |
| 16 | 23/05/18 | 21 | R\$ 3,81 | R\$ 80,01 |
| 17 | 24/05/18 | 21 | R\$ 3,81 | R\$ 80,01 |
| 18 | 25/05/18 | 21 | R\$ 3,81 | R\$ 80,01 |
| 19 | 28/05/18 | 21 | R\$ 3,81 | R\$ 80,01 |
| 20 | 29/05/18 | 21 | R\$ 3,81 | R\$ 80,01 |
| 21 | 30/05/18 | 21 | R\$ 3,81 | R\$ 80,01 |

| | |
|--------------|---------------------|
| TOTAL | R\$ 1.680,21 |
|--------------|---------------------|

21.673.633/0001-30

KARINE BAPTISTELLA DE
MORAES TRANSPORTES - ME

Rua Alexandre Redondo, 535

Torrinha/SP - CEP 17360-000

A33B060719009044019
06/06/2018 07:41:59

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO DE P E A DOS
Agência 6610-9
Conta corrente 671-8

Creditado

Nome KARINE BAPTISTELLA DE MOR
Agência 6610-9
Conta corrente 7968-5
Valor 1.680,21
Data Nesta data

Assinada por J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI 06/06/2018 07:38:05
J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM 06/06/2018 07:41:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa
 0500 APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS TORRINHA
 Rua IGNES BATISTELA RAMPAZO, 10 - NOVA TORRINHA
 TORRINHA SP 17360-000 CNPJ: 47.744.198/0001-81

Competência 06/2018
 Divisão R.H. 002.000.000
 Função COZINHEIRA

Nº Reg. 00243 Chapa Nome
ANA CRISTINA LOPES DE MORAES

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|----------------------------|-----------------------|----------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| 001 | SALARIO NORMAL | 30,00 | 1.269,00 | |
| 101 | I.N.S.S | 8,00 | | 101,52 |
| RESUMO DO SALÁRIO | | | | |
| Salário Base 1.269,00 | | Sal. Contribuição 1.269,00 | Total de Vencimentos 1.269,00 | Total de Descontos 101,52 |
| Base Cál. F.G.T.S 1.269,00 | F.G.T.S do Mês 101,52 | Base Cál. I.R. 1.167,48 | LÍQUIDO A RECEBER | 1.167,48 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

26-06-2018
 DATA

Ana Cristina de Moraes
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Prosoft Mod-E

2º via/Empregador

Banco do Brasil

Página 1 de 4



Transações Pendentes

A33D261048441242040
 26/06/2018 11:02:38

Aplicação em poupança

| Debitado | |
|----------------|---|
| Nome | ASSOCIACAO DE P E A DOS |
| Agência | 6610-9 |
| Conta corrente | 671-8 |
| Creditado | |
| Nome | ANA CRISTINA LOPES |
| Agência | 6610-9 |
| Conta corrente | 510195384-5 |
| Varição | 51 |
| Valor | 1.167,48 |
| Data | Nesta data |
| Assinada por | J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM |
| | 26/06/2018 10:27:57 26/06/2018 11:02:38 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM.

| Comp | Banco | Agência | DV | C1 | Conta | C2 | Série | Cheque N.o | C3 |
|------------|------------|--------------|--------|--------|----------------|--------|------------|------------------|--------|
| 018 018 | 001 001 | 8610 8610 | 9 9 | 6 6 | 871-8 871-8 | 0 0 | 800 800 | 850488 850488 | 1 1 |

Pague por este cheque a quantia de Seicenta e cinquenta reais

ICA-1007-011174

e centavos acima

a Associação Comercial de Engenheiros ou à sua ordem

03 de maio de 18




BANCO DO BRASIL
 TORRINHA SP
 00.000.000/6274.02
 TORRINHA
 R ANGELO BORTOLAI 530
 CONFECCAO: 11/2017

Associação Pais e Amigos Excep Torrinhã
 CNPJ 47.744.198/0001-81
 CLIENTE BANCARIO DESDE 10/1990

⑈00166108⑈ 0188504885⑈ 869000067188⑈

| | | |
|--|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE DAROZ & CASTELANI COMÉRCIO DE GAS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.000.680 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|---|---|
| DAROZ & CASTELANI COMÉRCIO DE GAS LTDA - ME RUA BENTO DE MELLO, 627 - - CENTRO, Torrinha, SP - CEP: 17360000 - Fone/Fax: 1436561450 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.680 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3518 0307 4832 8100 0120 5500 1000 0006 8010 0090 0034 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|--|---|---|

| | | |
|------------------------------------|---|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180166557157 - 12/03/2018 10:50 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 694064936118 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ 07.483.281/0001-20 |

| | | | |
|---|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TORRINHA | | 47.744.198/0001-81 | 12/03/2018 |
| ENDEREÇO RUA IGNÊS BATISTELA RAMPAZO, 101 - | BAIRRO/DISTRITO NOVA TORRINHA | CEP 17360-000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 12/03/2018 |
| MUNICÍPIO Torrinha | FONE/FAX 1436561099 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:45 |

| |
|-------------------|
| FATURA |
| PAGAMENTO À VISTA |

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 660,00 |
| 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 660,00 |

| | |
|--|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE |
| MARCA | NUMERAÇÃO |
| PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 02 | G.L.P. BOTIJÃO 45 KG | 27111910 | 0500 | 5656 | UN | 3,0000 | 220,0000 | 660,00 | | | 0,00 | | 0,00 |

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

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI - PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NOS TERMOS DO ART 23 LC 123. | RESERVADO AO FISCO |



PREFEITURA MUNICIPAL DE TORRINHÃ
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
83

Data de Emissão
04/05/2018

Data e Hora da
Competência
04/05/2018 às 07:14:35

Código de Verificação
4375-2713-8688

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Autenticação



SEM IMAGEM

CNPJ 14.686.705/0002-08 **Cód. Mobiliário** 2726 **Insc. Mun.** 3111
Nome ADILSON A. CALIXTO & CIA LTDA - ME **IE** 694.017.742.110
Logradouro RUA-DOM PEDRO I **Número** 13
Bairro JARDIM PAULO LUPINO **CEP** 17360-000
Município TORRINHÃ **UF** SP



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (14) 3653-1648 ; (14) 3653-1648
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.744.198/0001-81 **IE** ISENTO
Inscrição Mun. 3089 **Cód. Mobiliário** 2679
Nome ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE TORRINHÃ
E-mail
Logradouro RUA-IGNEZ APARECIDA BATISTELA RAMPAZZO **Telefone**
Bairro NOVA TORRINHÃ **Número** 101
Município TORRINHÃ **CEP** 17360-000
Complemento **UF** SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtde | Total |
|---------|-------------------------------------|---------------|------|--------|
| 13 | LAVAGEM MICRO ONIBUS PLACA DJM-7740 | 150,0000 | 1,00 | 150,00 |

Valor Total dos Serviços - **RS150,00**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS \$9,00 (6,00%).

IMPOSTOS

| | | | | | |
|------------------|--------------------|------------------|-----------------|------------------|------------------------------|
| PIS (RS) | COFINS (RS) | INSS (RS) | IR (RS) | CSLL (RS) | Outras Retenções (RS) |
| CIDE (RS) | ICMS (RS) | IOF (RS) | IPI (RS) | | Outros Tributos (RS) |

VALOR TOTAL DA NOTA = RS 150,00

Atividade

C2-4520005-Serviços de lavagem, lubrificação e polimento de veículos automotores

Operação

Sem Lançamentos de Materiais

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,00

Base de Cál. (RS)

150,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

3,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = RS 150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TORRINHÃ INFORMA: O tomador desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e) deverá apresentar Declaração Mensal de Serviços Tomados, independentemente de haver ou não ISSQN retido na fonte a recolher. A Declaração Mensal de Serviços Tomados deverá ser gerada através do Sistema de ISS on-line disponível no endereço eletrônico <http://www.torrinha.sp.gov.br> no 'menu serviços' on line.

Recbi(emos) do Prestador: ADILSON A. CALIXTO & CIA LTDA - ME CNPJ: 14.686.705/0002-08

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 83 emitida em 04/05/2018 às 07:14:35 - Cód Verif 4375-2713-8688

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/05/2018 Valor Total R\$ 150,00 Valor Líquido R\$ 150,00

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SANTANDER**033-7****Recibo do Sacado**

| | | | | | |
|---------------------------------|------------------------|----------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| VENCIMENTO 15/06/2018 | PARCELA/PLANO 00002 | NOSSO NÚMERO 0027406023 | NÚMERO DO DOCUMENTO 100027132157 | ESPÉCIE DA MOEDA Real | QUANTIDADE |
| (+ VALOR DO DOCUMENTO 233,87 | | (-) DESCONTO/ABATIMENTO | (-) OUTRAS DEDUÇÕES | (+) MORAMULTA | (+) OUTROS ACRÉSCIMOS |
| | | | | | (=) VALOR COBRADO |

BENEFICIÁRIO: SOMPO SEGUROS S.A. - CNPJ: 61.383.493/0001-80
 PAGADOR: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP TORRINHA -
 AGÊNCIA/COD. CEDENTE: 0001/8073317
 SEGURO: 3101310546

Autenticação Mecânica

SANTANDER**033-7**

03399.80732 31700.002749 06023.001016 9 75560000023387

| | | |
|--|--|----------------------------------|
| LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA SANTANDER | PARCELA / PLANO 00002 | VENCIMENTO 15/06/2018 |
| CEDENTE SOMPO SEGUROS S.A. - CNPJ: 61.383.493/0001-80 | AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0001/8073317 | |
| DATA DO DOCUMENTO 04/05/2018 | NÚMERO DO DOCUMENTO 100027132157 | NOSSO NÚMERO 0027406023 |
| USO DO BANCO CARTEIRA COB | ESPÉCIE DA MOEDA Real | QUANTIDADE |
| ESPECIE DO DOC. SEGURO | ACEITE N | DATA PROCESSAMENTO 04/05/2018 |
| | | (+) VALOR DO DOCUMENTO 233,87 |
| INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTA BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) VALOR EXPRESSO EM REAL VENCIDO, PAGAR ATÉ A DATA LIMITE 25.06.2018 ACRESCIDO DE JUROS DE MORA DE 1% A.M.= R\$ 0,07 POR DIA E MULTA DE 2%. APÓS DATA LIMITE ENTRAR EM CONTATO COM SEU CORRETOR OU COM NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO. | | (-) DESCONTO/ABATIMENTO |
| O RECEBIMENTO DESTA PARCELA NÃO ISENTA DÉBITOS ANTERIORES. IDENTIFICAÇÃO DA PARCELA: Y31013105460000000002 | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES |
| | | (+) MORA / MULTA |
| | | (+) OUTROS ACRÉSCIMOS |
| | | (=) VALOR COBRADO |

SACADO

ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP TORRINHA -
 R PEDRO RONCHESEL 1471 - CHACARA BELA VISTA
 17209-060 - JAU - SP

SACADOR/AVALISTA

Código Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



A35F150754026880018
15/06/2018 08:01:25

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:01:25
661006610 0001**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: ASSOCIACAO DE P E A DOS
AGENCIA: 6610-9 CONTA: 671-8

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399807323170000274906023001016975560000023387
NR. DOCUMENTO 61.501
DATA DO PAGAMENTO 15/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO 233,87
VALOR COBRADO 233,87

NR. AUTENTICACAO 9.212.778.9A1.B81.BBD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI 15/06/2018 08:00:02
J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM 15/06/2018 08:01:25

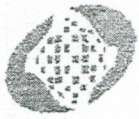
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM.

20/06

0500

Vencimento: 20/06/2018



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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO:
APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS TORRINHA
RUA IGNES BATISTELA RANPAZO 10
(14) 36561099
NOVA TORRINHA 17360-000 TORRINHA SP

2. VENCIMENTO

(Uso exclusivo INSS)

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

| | |
|----------------------------|--------------------|
| 3. CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| 4. COMPETÊNCIA | 05/2018 |
| 5. IDENTIFICADOR | 47.744.198/0001-81 |
| 6. VALOR DO INSS | 1.649,35 |
| 7. | |
| 8. | |
| 9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES | |
| 10. ATM / MULTA E JUROS | |
| 11. TOTAL | 1.649,35 |
| 12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

DALASTA ASSESSORIA CONTABIL LTDA ME - CNPJ: 145.776.473/0001-13
PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00

0500

Vencimento: 20/06/2018



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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO:
APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS TORRINHA
RUA IGNES BATISTELA RANPAZO 10
(14) 36561099
NOVA TORRINHA 17360-000 TORRINHA SP

2. VENCIMENTO

(Uso exclusivo INSS)

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

| | |
|----------------------------|--------------------|
| 3. CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| 4. COMPETÊNCIA | 05/2018 |
| 5. IDENTIFICADOR | 47.744.198/0001-81 |
| 6. VALOR DO INSS | 1.649,35 |
| 7. | |
| 8. | |
| 9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES | |
| 10. ATM / MULTA E JUROS | |
| 11. TOTAL | 1.649,35 |
| 12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

DALASTA ASSESSORIA CONTABIL LTDA ME - CNPJ: 145.776.473/0001-13
PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00



A35F190818081190016
19/06/2018 08:20:41

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.41
6610906610 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: APAE - C S DA EDUCACAO
AGENCIA: 6610-9 CONTA: 168-6

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2305 |
| COMPETENCIA | 05/2018 |
| IDENTIFICADOR | 47744198000181 |
| DATA DO PAGAMENTO | 19/06/2018 |
| VALOR DO INSS | 685,88 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 685,88 |

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: 2.22E.5A0.93F.0E5.38C

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

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIVITORIA
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 OUIVITORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.41
6610906610 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: APAE - C S DA EDUCACAO

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2305 |
| COMPETENCIA | 05/2018 |
| IDENTIFICADOR | 47744198000181 |
| DATA DO PAGAMENTO | 19/06/2018 |
| VALOR DO INSS | 685,88 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 685,88 |

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: 2.22E.5A0.93F.0E5.38C

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



A35F190818081190019
19/06/2018 08:21:15

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.14
6610906610 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO DE P E A DOS
AGENCIA: 6610-9 CONTA: 671-8

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2305 |
| COMPETENCIA | 05/2018 |
| IDENTIFICADOR | 47744198000181 |
| DATA DO PAGAMENTO | 19/06/2018 |
| VALOR DO INSS | 963,47 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 963,47 |

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: B.478.BC1.D56.51D.D48

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

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.14
6610906610 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO DE P E A DOS

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2305 |
| COMPETENCIA | 05/2018 |
| IDENTIFICADOR | 47744198000181 |
| DATA DO PAGAMENTO | 19/06/2018 |
| VALOR DO INSS | 963,47 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 963,47 |

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: B.478.BC1.D56.51D.D48

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

| | | | | | | | | | | |
|------|-------|---------|----|----|-------|----|-------|------------|----|------------------|
| Comp | Banco | Agência | DV | C1 | Conta | C2 | Série | Cheque N.º | C3 | |
| 018 | 001 | 6610 | 9 | 6 | 671-8 | 0 | 800 | 850490 | 3 | R\$ # 1.269,94 # |
| 018 | 001 | 6610 | 9 | 6 | 671-8 | 0 | 800 | 850490 | 3 | |

Pague por este cheque a quantia de (Um mil, duzentos e sessenta e nove reais e noventa e quatro centavos) * *

ICA-1867-011117-4

* * * * * e centavos acima

a FGTS 05/2018 ou à sua ordem



TORRINHA SP
00.000.000/6274.02
TORRINHA
R ANGELO BORTOLAI 530
CONFECÇÃO: 11/2017

Torrinha 06 de Junho de 18

[Signature]
ASSOCIAÇÃO PAIS E AMIGOS EXCEP TORRINHA
CNPJ 47.724.198/0001-81
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/1990

0001661040 01899049099 850490037184



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

| Empresa | | 0500 APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS TORRINHA | | Competência | 06/2018 |
|--------------------------|----------------|--|-------------------|--------------------------|--------------------|
| Rua | | IGNES BATISTELA RAMPAZO, 10 - NOVA TORRINHA | | Divisão R.H. | 002.000.000 |
| TORRINHA | | SP | 17360-000 | CNPJ: | 47.744.198/0001-81 |
| Nº Reg. | Chapa | Nome | | Função | |
| 00257 | | RAFAELA DE BARROS FIGUEIREDO | | NUTRICIONISTA | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 001 | SALARIO NORMAL | 30,00 | 927,13 | | |
| 101 | I.N.S.S | 8,00 | | 74,17 | |
| RESUMO DO SALÁRIO | | Salário Base | Sal. Contribuição | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | 927,13 | 927,13 | 927,13 | 74,17 |
| Base Cál. F.G.T.S | | F.G.T.S do Mês | Base Cál. I.R. | LÍQUIDO A RECEBER | |
| 927,13 | | 74,17 | 852,96 | 852,96 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/06/2018.
DATA

Rafaela de B. Figueiredo.
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Prosoft Mod-E

2º via/Empregador

Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33Y281421890120023
28/06/2018 14:28:32

Aplicação em poupança

Debitado

Nome ASSOCIACAO DE P E A DOS
Agência 6610-9
Conta corrente 671-8

Creditado

Nome RAFAELA BARROS FIGUEIREDO
Agência 6610-9
Conta corrente 510008292-1
Variação 51
Valor 852,96
Data Nesta data

Assinada por J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI 26/06/2018 10:30:51
J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM 28/06/2018 14:28:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa: 0500 APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS TORRINHA
Rua IGNES BATISTELA RAMPAZO, 10 - NOVA TORRINHA TORRINHA SP 17360-000 CNPJ: 47.744.198/0001-81

Competência: 06/2018
Divisão R.H.: 002.000.000
Função: MONITORA

Nº Reg. 00256 Chapa Nome
FERNANDA VASSELO LOCATELLI VICENTE

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-----------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | SALARIO NORMAL | 30,00 | 1.269,00 | |
| 022 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 31,71 | |
| 101 | I.N.S.S | 8,00 | | 101,52 |

| RESUMO DO SALÁRIO | Salário Base | Sal. Contribuição | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|-------------------|--------------|-------------------|----------------------|--------------------------|
| | 1.269,00 | 1.269,00 | 1.300,71 | 101,52 |
| Base Cál. F.G.T.S | 1.269,00 | F.G.T.S do Mês | Base Cál. I.R. | LÍQUIDO A RECEBER |
| | | 101,52 | 977,89 | 1.199,19 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

26/06/2018

DATA

Fernanda Vascelo Locatelli

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Prosoft Mod-E

2º via/Empregador

Banco do Brasil

Página 2 de 4

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO DE P E A DOS
Agência 6610-9
Conta corrente 671-8

Creditado

Nome FERNANDA VASSELO LOCATELLI
Agência 6610-9
Conta corrente 196090-3
Valor 1.199,19
Data Nesta data

Assinada por J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI
J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM

26/06/2018 10:29:41
26/06/2018 11:02:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM.

0500/00258

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS
DE ACORDO COM O ART.135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

| | | | |
|--|---------------------|--|-------|
| NOME DO EMPREGADO: MARIA INES ARAUJO DAROZ | | Nº CARTEIRA PROF.: 0046393.00349-SP | |
| Nº REGISTRO : 00258 | FUNÇÃO: MONITORA | DATA ADMISSÃO: 01/05/2016 | OBS.: |

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:
01 de Maio de 2017 a 30 de Abril de 2018

DE 1/3 ABONO PECUNIÁRIO:

DE GOZO DAS FÉRIAS: *
28 de Junho de 2018 a 12 de Julho de 2018 RETORNO AO TRABALHO: 13 de Julho de 2018

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

| | | | | | |
|--------------------------|-----|---------------|----------|------------------|--------|
| FALTAS NÃO JUSTIFICADAS: | 000 | SALÁRIO BASE: | 1.269,00 | BASE DE CÁLCULO: | 634,50 |
|--------------------------|-----|---------------|----------|------------------|--------|

| PROVENTOS | | DESCONTOS | |
|--------------------------|--------|-----------|-------|
| 015 Valor da Remuneração | 634,50 | 102 INSS | 8,00 |
| 017 Adicional 1/3 Férias | 211,50 | | 67,68 |

TOTAL

| | | | | | |
|---------------------|--------|---------------------|-------|----------|--------|
| TOTAL DE PROVENTOS: | 846,00 | TOTAL DE DESCONTOS: | 67,68 | LÍQUIDO: | 778,32 |
|---------------------|--------|---------------------|-------|----------|--------|

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **778,32**

VALOR POR EXTENSO

*SETECENTOS E SETENTA E OITO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS*****

a ser paga adiantadamente.

TORRINHA, 28 de Maio de 2018

LOCAL E DATA

MARIA INES ARAUJO DAROZ

APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS TORRINHA

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma **APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS TORRINHA / CNPJ: 47.744.198/0001-81**, estabelecida a Rua IGNEZ BATISTELA RANPAZO 10 - , em 26 de Junho de 2018 a importância de R\$ **778,32**

VALOR POR EXTENSO

*SETECENTOS E SETENTA E OITO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS*****

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TORRINHA, 26 de Junho de 2018

LOCAL E DATA

MARIA INES ARAUJO DAROZ

OBSERVAÇÕES

§ 1º do Art. 135 da C.L.T. - O empregado não poderá entrar em gozo das férias sem que apresente ao empregador sua carteira profissional, para que nela seja anotada a respectiva concessão.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO DE P E A DOS
Agência 6610-9
Conta corrente 671-8

Creditado

Nome MARIA INES ARAUJO DAROZ
Agência 2656-5
Conta corrente 23670-5
Valor 778,32
Data Nesta data

Assinada por J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI 28/06/2018 14:04:32
J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM 28/06/2018 14:28:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM.

BANK OF AMERICA [755-2]**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

| | | | |
|--|--|---------------------------------|---------------------------------------|
| Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A | Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087 | Data do Documento 25/06/2018 | Vencimento 25/07/2018 |
| Nome Pagador APAE | Nosso Número 2700917-3 | N.º do Documento 18/16369325 | Valor do documento 1.881,10 |

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
 Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 18/16369325

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 70091.739840 1 75960000188110

| | | | | | |
|---|---------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 25/07/2018 |
| Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A | | | | | Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087 |
| Data do Documento 25/06/2018 | N.º do Documento 18/16369325 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data de Processamento 25/06/2018 | Nosso Número 2700917-3 |
| Uso do Banco | Carteira 98 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento 1.881,10 |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário) | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| <p>Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.</p> <p>Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.</p> <p>O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no PedeFácil.</p> | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

Nome Pagador APAE
 R IGNES BATISTELA RAMPAZO, 101
 CEP: 17360-000 TORRINHA - SP
 CNPJ: 47.744.198/0001-81

Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56
 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



LISTA DE BENEFICIÁRIOS

| Matrícula | Beneficiário | CPF | Local de Entrega/Depto | | | | VI.Unit | VI. Total |
|-----------|------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------|-----------------|--------|---------|-----------|
| 1 | ADRIANA APARECIDA PANAI | 261.764.818-48 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fls/Qtde | | | |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | 0 | 0 | 0 | 171,00 | 171,00 | |
| 2 | ALCILEIA PASTORI | 176.822.798-50 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fls/Qtde | | | |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | 0 | 0 | 0 | 165,30 | 165,30 | |
| 3 | ANA CRISTINA LOPES | 291.894.968-09 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fls/Qtde | | | |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | 0 | 0 | 0 | 171,00 | 171,00 | |
| 4 | ANGELA AP MOREIRA SEBER | 086.747.618-44 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fls/Qtde | | | |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | 0 | 0 | 0 | 153,90 | 153,90 | |
| 5 | CLEIDE AP MARIANO | 127.725.418-43 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fls/Qtde | | | |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | 0 | 0 | 0 | 171,00 | 171,00 | |
| 8 | FABIO ALEXANDRE | 443.972.058-76 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fls/Qtde | | | |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | 0 | 0 | 0 | 165,30 | 165,30 | |
| 7 | FERNANDA VASSELO LOCATELLI VICENTE | 347.699.648-46 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fls/Qtde | | | |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | 0 | 0 | 0 | 171,00 | 171,00 | |
| 15 | MARIA INES | 430.516.788-30 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fls/Qtde | | | |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | 0 | 0 | 0 | 171,00 | 171,00 | |
| 11 | MARIA ROSARIA R CAMPOS | 145.630.818-17 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fls/Qtde | | | |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | 0 | 0 | 0 | 171,00 | 171,00 | |
| 12 | MARIA SOLANGE M MAZARI | 060.070.788-17 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fls/Qtde | | | |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | 0 | 0 | 0 | 171,00 | 171,00 | |
| 13 | MARISA GENEROSO | 142.095.688-48 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fls/Qtde | | | |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | 0 | 0 | 0 | 171,00 | 171,00 | |

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

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

RESUMO DO PEDIDO

| Serviço | Qtd. de Itens | Qtd. de Beneficiários | Dt. de Crédito (*) | Dt. de Entrega (*) | Valor dos Benefícios |
|-------------------------|---------------|-----------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|
| CARTAO ALIMENTACAO PASS | 1 | 11 | 25/06/2018 | 02/07/2018 | 1.852,50 |
| Total: | 1 | 11 | Total do Pedido: | | 1.852,50 |

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:02:38
661006610 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO DE P E A DOS
AGENCIA: 6610-9 CONTA: 671-8

=====

BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH

75590003319245087002470091739840175960000188110

BENEFICIARIO:

SODEXO PASS DO BRASIL

NOME FANTASIA:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E CO

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

APAE

CNPJ: 47.744.198/0001-81

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 62.601 |
| DATA DE VENCIMENTO | 25/07/2018 |
| DATA DO PAGAMENTO | 26/06/2018 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.881,10 |
| VALOR COBRADO | 1.881,10 |

=====

NR.AUTENTICACAO F.8CC.C78.0F2.6A0.0C5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

| | | |
|--------------|---------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI | 26/06/2018 10:32:41 |
| | J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM | 26/06/2018 11:02:38 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM.