



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 : 17/10/2019

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

E-mail:

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

CPF:

R.G. :

Tel.: 14)36561099

Cel.:

**Processo:** 00951 / 2019

Ofício:

Data: 17/10/2019

Hora: 12:24:27

Senha: 171530

Local Origem: 1 - SETOR DE PROTOCOLO

Tipo de Processo:

Responsável: ROSA

Mensagem:

Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS

Obs. : REFERENTE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DO REPASSE DE RECURSOS PARA MANUTENÇÃO DA OSC (ATIVIDADE SOCIAL)  
REF.AO MÊS DE SETEMBRO DE 2019.

1ª Via

# 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: [torrinha.sp@apaebrazil.org.br](mailto:torrinha.sp@apaebrazil.org.br)



Ofício: 141/2019.

Torrinha, 04 de Outubro de 2019.

Ilmo Sr. Prefeito Municipal de Santa Maria da Serra  
Narciso Bistafa

|  |          |
|--|----------|
| PREFEITURA DO MUNICÍPIO<br>DE SANTA MARIA DA SERRA |          |
| PROTOCOLO  |          |
| N.º:   | 951/2019 |
| Data:  | 17/10/19 |
| Horário:   | 12:20    |
| Recebeu: <i>(Assinatura)</i>                       |          |

Venho através deste, enviar a prestação mensal da parceria deste município com a instituição “Associação dos Pais e Amigos dos Excepcionais de Torrinha”, com o objeto de REPASSE DE RECURSOS PARA MANUTENÇÃO DA OSC (Atividade Social) referente ao mês de Setembro de 2019.

Atenciosamente,

*(Assinatura)*  
José Carlos Cremostim  
Presidente  
RG 46.219.447



# 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 Torrinhã - TORRINHA/SP - CEP 17360-000

Fone/Fax (14) 3656-1099

e-mail: torrinhã.sp@apaebrazil.org.br

## ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DA SERRA

TIPO DE CONCESSÃO: 1

LEI AUTORIZADORA:

OBJETO: REPASSE DE RECURSOS PARA MANUTENÇÃO DA OSC

EXERCÍCIO: 2019

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TORRINHA - APAE

CNPJ: 47.744.198/0001-81

ENDEREÇO e CEP: Rua Ignês Batistela Rampazo, 101 - Nova Torrinhã - CEP 17360-000 - Torrinhã/SP

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: JOSÉ CARLOS CREMOSTIM

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$6.250,00

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

AUXÍLIO SANTA MARIA - SOCIAL

MÊS: SETEMBRO DE 2019

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS            |                     |            |                          |
|--|---------------------|------------|--------------------------|
| VALORES PREVISTOS - R\$                                  | DOC. DE CRÉDITO Nº  | DATA       | VALORES REPASSADOS - R\$ |
|  | 662.656.000.100.110 | 05/09/2019 | R\$ 6.250,00             |
|  |                     |            |                          |
|  |                     |            |                          |
|  |                     |            |                          |
|  |                     |            |                          |
|  |                     |            |                          |
|  |                     |            |                          |
|  |                     |            |                          |
|  |                     |            |                          |
|  |                     |            |                          |
|  |                     |            |                          |
|  |                     |            |                          |
|  |                     |            |                          |
|  |                     |            |                          |
|  |                     |            |                          |
|  |                     |            |                          |
|  |                     |            |                          |
|  |                     |            |                          |
|  |                     |            |                          |
|  |                     |            |                          |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                     |            | R\$ -                    |
| TOTAL  |                     |            | R\$ 6.250,00             |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE                |                     |            | R\$ -                    |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária

ASSOCIAÇÃO de pais e amigos dos excepcionais de Torrinhã APAE vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 6.250,00

| <b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS</b>                 |                              |                           |
|--|------------------------------|---------------------------|
| <b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA</b>                    | <b>PERÍODO DE REALIZAÇÃO</b> | <b>VALOR APLICADO R\$</b> |
| RH (folha Pgto + Encargos Sociais)                           | 01/09/2019 A 30/09/2019      | R\$ 2.115,55              |
| Manutnção / Matrial de Consumo                               | 01/09/2019 A 30/09/2019      | R\$ 100,00                |
|  |                              |                           |
|  |                              |                           |
|  |                              |                           |
|  |                              |                           |
|  |                              |                           |
|  |                              |                           |
|  |                              |                           |
|  |                              |                           |
|  |                              |                           |
| <b>TOTAL DAS DESPESAS</b>                                    |                              | R\$ <b>2.215,55</b>       |
| <b>RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO</b>                          |                              | R\$ -                     |
| <b>VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR</b>                    |                              | R\$ -                     |
| <b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b> |                              | R\$ -                     |

| <b>RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)</b> |  |                                      |  |                     |
|---------------------------------|--|--------------------------------------|--|---------------------|
| <b>DATA DO DOCUMENTO</b>        | <b>ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)</b> | <b>CREDOR</b>                        | <b>NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE</b> | <b>VALOR (R\$)</b>  |
| 03/09/2019                      | Recibo                                       | Maria Rosaria Rochitte de Campos     | Recursos Humanos                         | R\$ 1.214,40        |
| 04/09/2019                      | Recibo                                       | INSS - Comp. 07/2019 (Parte)         | Encargos Sociais                         | R\$ 722,75          |
| 19/09/2019                      | NF 041936                                    | Hora Sol - Com. Ass. Rel. Ltda - EPP | Material de Consumo                      | R\$ 100,00          |
| 19/09/2019                      | Recibo                                       | INSS - Comp. 08/2019 (Parte)         | Encargos Sociais                         | R\$ 178,40          |
|                                 |  |                                      |  | R\$ -               |
|                                 |  |                                      |  | R\$ -               |
|                                 |  |                                      |  | R\$ -               |
|                                 |  |                                      |  | R\$ -               |
|                                 |  |                                      |  | R\$ -               |
|                                 |  |                                      |  | R\$ -               |
|                                 |  |                                      |  | R\$ -               |
|                                 |  |                                      |  | R\$ -               |
|                                 |  |                                      |  | R\$ -               |
|                                 |  |                                      |  | R\$ -               |
|                                 |  |                                      |  | R\$ -               |
|                                 |  |                                      |  | R\$ -               |
|                                 |  |                                      |  | R\$ -               |
|                                 |  |                                      |  | R\$ -               |
|                                 |  |                                      |  | R\$ -               |
|                                 |  |                                      |  | R\$ -               |
|                                 |  |                                      |  | R\$ -               |
|                                 |  |                                      |  | R\$ -               |
|                                 |  |                                      | <b>TOTAL</b>                             | <b>R\$ 2.215,55</b> |

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.

Torrinha, 03 de Outubro de 2019.



---

José Carlos Cremostim  
Dirigente

#### MEMBROS DO CONSELHO FISCAL

---

Antonio Vasselo  
Conselho Fiscal

---

Antonio C. Guastali  
Conselho Fiscal

---

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.



## Extrato conta corrente

G337021102451875011  
02/10/2019 11:06:27

## Cliente - Conta atual

Agência 6610-9  
 Conta corrente 671-8 ASSOCIACAO DE P E A DOS  
 Período do extrato 09 / 2019

## Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico  | Documento           | Valor R\$    | Saldo       |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|--------------|-------------|
| 28/08/2019    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior   |                     |              | 0,00 C      |
| 03/09/2019    |               | 6610       | 99015 | 120 Transferido para Poupança<br>03/09 6610 510008411-8 MARIA R R DE C | 556.610.510.008.411 | 1.214,40 D ✓ |             |
| 03/09/2019    |               | 6610       | 99015 | 120 Transferido para Poupança<br>03/09 6610 510195384-5 ANA CRISTINA L | 556.610.510.195.384 | 1.247,20 D   |             |
| 03/09/2019    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>SUPERMERCADO TORRINHA SERVE LTDA            | 90.301              | 209,70 D     |             |
| 03/09/2019    |               | 0000       | 00000 | 855 BB Renda Fixa 500  | 1                   | 2.671,30 C   | 0,00 C      |
| 04/09/2019    |               | 0000       | 13105 | 196 INSS Arrecadação<br>GPS- Ident.: 47744198000181 - 07/2019          | 90.401              | 722,75 D ✓   |             |
| 04/09/2019    |               | 0000       | 00000 | 855 BB Renda Fixa 500  | 1                   | 722,75 C     | 0,00 C      |
| 05/09/2019    |               | 2656       | 99026 | 870 Transferência recebida<br>05/09 2656 15447-4 P M S M S A E         | 662.656.000.015.447 | 6.250,00 C   |             |
| 05/09/2019    |               | 2656       | 99026 | 870 Transferência recebida<br>05/09 2656 100110-8 PREF.DO M S M        | 662.656.000.100.110 | 6.250,00 C   |             |
| 05/09/2019    |               | 0000       | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços<br>Cobrança referente 05/09/2019         | 892.481.000.852.098 | 60,00 D      | 12.437,00 C |
| 06/09/2019    |               | 4964       | 16645 | 103 Cheque Pago Outra Agência  | 850.516             | 211,20 D     | 12.225,80 C |
| 11/09/2019    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>VIA VAREJO S.A.                             | 91.101              | 160,34 D     | 12.065,46 C |
| 19/09/2019    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>HORA SOL - COMERCIO E ASSISTEN              | 91.901              | 100,00 D ✓   |             |
| 19/09/2019    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos<br>DARF - 47.744.198/0001-81 -0561                        | 91.902              | 180,21 D     |             |
| 19/09/2019    |               | 0000       | 13105 | 196 INSS Arrecadação<br>GPS- Ident.: 47744198000181 - 08/2019          | 91.903              | 178,40 D ✓   | 11.806,85 C |
| 30/09/2019    |               | 0000       | 13049 | 345 BB Renda Fixa 500  | 1.200.001           | 11.606,85 D  |             |
| 30/09/2019    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O  |                     |              | 0,00 C      |

-----

Transação efetuada com sucesso por: J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI.


**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**

 G335020922213801028  
 02/10/2019 09:32:57

**Cliente**

 Agência 6610-9  
 Conta 671-8 ASSOCIACAO DE P E A DOS  
 Mês/ano referência SETEMBRO/2019

**BB Renda Fixa 500 - CNPJBB RENDA FIXA 500**

| Data       | Histórico            | Valor     | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota   | Saldo cotas  |
|------------|----------------------|-----------|---------------------|-----------|------------------|--------------|--------------|
| 30/08/2019 | SALDO ANTERIOR       | 56.988,97 |                     |           | 2.685,675029     |              |              |
| 03/09/2019 | RESGATE              | 2.671,30  | 6,73                |           | 126,168001       | 21,225905027 | 2.559,507028 |
|            | Aplicação 10/04/2019 | 2.671,30  | 6,73                |           | 126,168001       |              |              |
| 04/09/2019 | RESGATE              | 722,75    | 1,84                |           | 34,132118        | 21,228978710 | 2.525,374910 |
|            | Aplicação 10/04/2019 | 722,75    | 1,84                |           | 34,132118        |              |              |
| 30/09/2019 | APLICAÇÃO            | 11.606,85 |                     |           | 545,363815       | 21,282765127 | 3.070,738725 |
| 30/09/2019 | SALDO ATUAL          | 65.353,81 |                     |           | 3.070,738725     |              | 3.070,738725 |

**Resumo do mês**

|                      |           |
|----------------------|-----------|
| SALDO ANTERIOR       | 56.988,97 |
| APLICAÇÕES (+)       | 11.606,85 |
| RESGATES (-)         | 3.394,05  |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 160,61    |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 8,57      |
| IOF (-)              | 0,00      |
| RENDIMENTO LÍQUIDO   | 152,04    |
| SALDO ATUAL =        | 65.353,81 |

**Valor da Cota**

|            |              |
|------------|--------------|
| 30/08/2019 | 21,219608886 |
| 30/09/2019 | 21,282765127 |

**Rentabilidade**

|                  |        |
|------------------|--------|
| No mês           | 0,2976 |
| No ano           | 3,1215 |
| Últimos 12 meses | 4,1996 |

Transação efetuada com sucesso por: J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

 Ouvidoria BB 0800 729 5678  
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL  |                 |                                  |                   | Competência              |                    |
|--|-----------------|----------------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|
| Empresa  |                 |                                  |                   | 08/2019                  |                    |
| 0500 APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS TORRINHA   |                 |                                  |                   | Divisão R.H.             |                    |
| Rua IGNES BATISTELA RAMPAZO, 10 - NOVA TORRINHA  |                 |                                  |                   | 002.000.000              |                    |
| TORRINHA SP 17360-000 CNPJ: 47.744.198/0001-81   |                 |                                  |                   | Função                   |                    |
|  |                 |                                  |                   | SERVIÇOS GERAIS          |                    |
| Nº Reg.  | Chapa           | Nome                             |                   |                          |                    |
| 00150  |                 | MARIA ROSARIA ROCHITTE DE CAMPOS |                   |                          |                    |
| Cód.   | Descrição       | Referência                       | Vencimentos       | Descontos                |                    |
| 001  | SALARIO NORMAL  | 29,50                            | 1.298,00          |                          |                    |
| 019  | ATESTADO MEDICO | 0,50                             | 22,00             |                          |                    |
| 101  | I.N.S.S         | 8,00                             |                   | 105,60                   |                    |
| <p>Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Torrinhã<br/> despese realizada com recurso de subvenção paga pela Prefeitura do Município de Santa Maria de Serra no exercício de 2019<br/> no valor de R\$ <u>2.214,40.</u></p> |                 |                                  |                   |                          |                    |
| RESUMO DO SALÁRIO  |                 | Salário Base                     | Sal. Contribuição | Total de Vencimentos     | Total de Descontos |
|  |                 | 1.320,00                         | 1.320,00          | 1.320,00                 | 105,60             |
| Base Cál. F.G.T.S  |                 | F.G.T.S do Mês                   | Base Cál. I.R.    | <b>LÍQUIDO A RECEBER</b> |                    |
| 1.320,00   |                 | 105,60                           | 1.214,40          | <b>1.214,40</b>          |                    |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/09/2019  
DATA

Maria Rosaria R de Campos  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Prosoft Mod-E

2º via/Empregador

Banco do Brasil

Página 1 de 3



G338030800046847036  
03/09/2019 08:08:29

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado


Nome MARIA R R DE CAMPOS  
Agência 6610-9  
Conta corrente 510008411-8  
Variação 51  
Valor 1.214,40  
Data Nesta data

Assinada por J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI 03/09/2019 07:56:10  
J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM 03/09/2019 08:08:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM.




|  |  |                        |                            |                    |
|--|--|------------------------|----------------------------|--------------------|
| <br><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>   | MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP |                        | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2305               |
|  |  |                        | 4 - COMPETÊNCIA            | 07/2019            |
|  |  |                        | 5 - IDENTIFICADOR          | 47.744.198/0001-81 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br>CNPJ 47.744.198/0001-81<br>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TORRINH<br>R IGNES BATISTELA RAMPAZO 101<br><br>TORRINHA SP<br>CEP 17360-000  |  | 6 - VALOR DO INSS      |                            | 682,17             |
|  |  | 7 -                    |                            |                    |
|  |  | 8 -                    |                            |                    |
| 2 - VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)   | 04/09/2019   |                        | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
| ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. |  | 10 - ATM/MULTA E JUROS |                            | 40,58              |
|  |  | 11 - TOTAL             |                            | 722,75             |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA  |  |                        |                            |                    |
| Associação de Pais e Amigos dos<br>Excepcionais de Torrinh<br>Despesa realizada com recurso da<br>subvenção paga pela Prefeitura<br>do Município de Santa Maria da<br>Serra no exercício de 2019<br>no valor de R\$ <u>722,75</u> (parte)  |  |                        |                            |                    |

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

SC

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

|  |  |                        |                            |                    |
|--|--|------------------------|----------------------------|--------------------|
| <br><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>   | MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP |                        | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2305               |
|  |  |                        | 4 - COMPETÊNCIA            | 07/2019            |
|  |  |                        | 5 - IDENTIFICADOR          | 47.744.198/0001-81 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br>CNPJ 47.744.198/0001-81<br>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TORRINH<br>R IGNES BATISTELA RAMPAZO 101<br><br>TORRINHA SP<br>CEP 17360-000  |  | 6 - VALOR DO INSS      |                            | 682,17             |
|  |  | 7 -                    |                            |                    |
|  |  | 8 -                    |                            |                    |
| 2 - VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)   | 04/09/2019   |                        | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
| ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. |  | 10 - ATM/MULTA E JUROS |                            | 40,58              |
|  |  | 11 - TOTAL             |                            | 722,75             |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA  |  |                        |                            |                    |



G334040907137465011  
04/09/2019 09:14:30

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.29  
6610906610 0002

#### 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            | 07/2019        |
| IDENTIFICADOR          | 47744198000181 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 04/09/2019     |
| VALOR DO INSS          | 682,17         |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00           |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 40,58          |
| VALOR TOTAL            | 722,75         |

DOCUMENTO: 090401  
AUTENTICACAO SISBB: 0.68A.AA3.A63.8AE.6B5

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.

OUIDORIA  
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 OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.29  
6610906610 0002

#### 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            | 07/2019        |
| IDENTIFICADOR          | 47744198000181 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 04/09/2019     |
| VALOR DO INSS          | 682,17         |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00           |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 40,58          |
| VALOR TOTAL            | 722,75         |

DOCUMENTO: 090401  
AUTENTICACAO SISBB: 0.68A.AA3.A63.8AE.6B5

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.

OUIDORIA  
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 OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---

|              |                                 |                     |
|--------------|---------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI | 04/09/2019 09:12:26 |
|              | J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM  | 04/09/2019 09:14:30 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

041936

Código de Verificação

215218283

Data de Emissão: 02/09/2019 09:30:34

Competência: 09/2019

Nº do RPS: 42110

Nº da NFS-e Substituída:

Dados do Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: HORA SOL - COMERCIO E ASSISTENCIA DE RELOGIOS LTDA - EPP

Nome Fantasia: HSAQA

CPF/CNPJ: 50.399.542/0001-57

Inscrição Municipal: 103201

Endereço: AV. JORGE HADDAD, 552

Bairro: JARDIM PAULISTANO

Município: ARARAQUARA

UF: SP

Cep: 14810244

Dados do Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXPECIONAIS DE TORRINHA

Nome Fantasia: APAE DE TORRINHA

CPF/CNPJ: 47.744.198/0001-81

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA IGNES BATISTELA RAMPAZO, 101

Bairro: NOVA TORRINHA

Município: TORRINHA

UF: SP

Cep: 17360000

Email: torrinha.sp@apaebrazil.org.br

Discriminação dos Serviços

- 1 X CONTRATO N. 000932 - CONTRATO DE ASSESSORIA SOFTWARE GERENCIAMENTO DE PONTO = 100,00

CONF. LEI TRANSPARENCIA FISCAL N. 12.741 - VALOR APROX TRIBUTOS 18,05 (18,05%) FONTE: IBPT.

Associação de Pais e Amigos dos  
Excepcionais de Torrinha  
despesa realizada com recurso da  
subvenção paga pela Prefeitura  
do Município de Santa Maria da  
Serra no exercício de 2019  
no valor de R\$ 100,00

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 3319800

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:

Código ART:

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador de Serviços

Cálculo do ISSQN devido no Município

|                              |        |
|------------------------------|--------|
| Valor dos Serviços:          | 100,00 |
| (-) Desconto Incondicionado: | 0,00   |
| (-) Desconto Condicionado:   | 0,00   |
| (-) Retenções Federais:      | 0,00   |
| Outras Retenções:            | 0,00   |
| (-) ISS Retido:              | 0,00   |
| (=) Valor Líquido:           | 100,00 |

|                                 |                   |
|---------------------------------|-------------------|
| Valor dos Serviços:             | 100,00            |
| (-) Deduções permitidas em lei: | 0,00              |
| (-) Desconto Incondicionado:    | 0,00              |
| Base de Cálculo:                | 100,00            |
| (x) Alíquota %:                 | 5,00              |
| ISS a reter:                    | ( ) Sim ( X ) Não |
| (=) Valor do ISS:               | 0,00              |

**Informações ao Sacado****Recibo do Sacado**

**Cedente** HORA SOL - COMERCIO E ASSISTENCIA DE RELOGIOS LTDA - EPP - 50.399.542/0001-57  
AV. JORGE HADDAD, 552 - JARDIM PAULISTANO  
CEP: 14810244 - ARARAQUARA-SP

**Agência/Código do Cedente** 03405-3/000000003927-6

**Nosso Número** 10384778000054837-0

**Documento** NFSe 041936

**Espécie** DM

**Carteira** 17

**Aceite** N

**Moeda** R\$

**Sacado** ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXPECIONAIS DE TORRINHA - 47.744.198/0001-81  
RUA IGNÊS BATISTELA RAMPАЗO, 101 - NOVA TORRINHA  
CEP: 17360-000 - TORRINHA-SP

REFERENTE AO CONTRATO Nº 000932

É muito importante que o pagamento seja feito através do boleto, na data de vencimento.  
Não nos responsabilizamos por depósitos bancários não autorizados pela empresa HSAQA

|                   |                 |                       |
|-------------------|-----------------|-----------------------|
| Vencimento        | Valor do Título | Autenticação Mecânica |
| <b>19/09/2019</b> | <b>100,00</b>   |                       |

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 01038.477806 00054.837174 1 80170000010000

|  |                                    |               |             |                                     |   |
|--|------------------------------------|---------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>  |                                    |               |             |                                     | Vencimento<br>19/09/2019                            |
| Cedente<br>HORA SOL - COMERCIO E ASSISTENCIA DE RELOGIOS LTDA - EPP - 50.399.542/0001-57   |                                    |               |             |                                     | Agência/Código do Cedente<br>03405-3/000000003927-6 |
| Data do Documento<br>02/09/2019  | Número do Documento<br>NFSe 041936 | Espécie<br>DM | Aceite<br>N | Data de Processamento<br>02/09/2019 | Nosso Número<br>10384778000054837-0                 |
| Uso do Banco   | Carteira<br>17                     | Moeda<br>R\$  | Quantidade  | Valor                               | (=) Valor do Documento<br>100,00                    |
| Texto de Responsabilidade do Cedente:<br>Mora por dia de atraso R\$ 0,32<br>Após vencimento cobrar multa de R\$ 2,00<br>Protestar após 5 dias do vencimento<br>Após o vencimento não aceitamos pagamento pela Internet<br><b>NÃO ESTÁ AUTORIZADO O RECEBIMENTO DESTES BOLETOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO</b> |                                    |               |             |                                     | (-) Desconto  |
|  |                                    |               |             |                                     | (-) Outras Deduções/Abatimento                      |
|  |                                    |               |             |                                     | (+) Mora/Multa/Juros                                |
|  |                                    |               |             |                                     | (+) Outros Acréscimos                               |
|  |                                    |               |             |                                     | (=) Valor Cobrado                                   |

**Sacado:** ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXPECIONAIS DE TORRINHA - 47.744.198/0001-81  
RUA IGNÊS BATISTELA RAMPАЗO, 101 - NOVA TORRINHA  
CEP: 17360-000 - TORRINHA-SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação  
Autenticação no Verso



G334190952225993016  
19/09/2019 09:59:16

---

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

---

19/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:59:15  
661006610 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090103847780600054837174180170000010000

BENEFICIARIO:

HORA S - C A R LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

HORA S - COMERCIO ASSISTENCIA RELOG

CNPJ: 50.399.542/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIA O DE PAIS E AMIGOS DOS EXP

CNPJ: 47.744.198/0001-81

-----

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO      | 91.901            |
| NOSSO NUMERO       | 10384778000054837 |
| CONVENIO           | 01038477          |
| DATA DE VENCIMENTO | 19/09/2019        |
| DATA DO PAGAMENTO  | 19/09/2019        |
| VALOR DO DOCUMENTO | 100,00            |
| VALOR COBRADO      | 100,00            |

=====

NR.AUTENTICACAO 4.790.F2C.7D0.2EB.7F0

=====

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 | 19/09/2019 09:49:01 |
|              | J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM  | 19/09/2019 09:59:16 |







Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM.



**PROPOSTA COMERCIAL: Apontando Soluções**

| QTDE | MODELO   | DESCRIÇÃO   | PREÇO UNITÁRIO                    | VALOR TOTAL          |
|------|--|---|-----------------------------------|----------------------|
| 01   |   | REGISTRADOR ELETRÔNICO DE PONTO – DIMEP – COM LEITOR BIOMÉTRICO FS PARA ATÉ 100 FUNCIONÁRIOS. CÓDIGO: G05506959.  | Preço Promocional<br>R\$ 1.599,00 | R\$ 1.599,00         |
| 01   |   | NO BREAK COM AUTONOMIA DE 04 HORAS [OPCIONAL].  | R\$ 400,00                        | R\$ 400,00           |
| 12   |   | BOBINAS DE 50 METROS PARA TERMO IMPRESSÃO (+/- 1.000 TICKETS).  | R\$ 7,50                          | R\$ 90,00            |
| 01   |   | SERVIÇO DE INSTALAÇÃO, ATIVAÇÃO E ORIENTAÇÃO DE USO.  | R\$ 320,00                        | R\$ 320,00           |
| 01   |   | VENDA DA LICENÇA DE USO DO SOFTWARE GERENCIADOR DO PONTO HS PARA CONTROLE DE ATÉ 20 FUNCIONÁRIOS, DE ACORDO COM A PORTARIA 1510, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, PARAMETRIZAÇÃO E TREINAMENTO COM DIREITO A DUAS VISITAS.                                 | R\$ 750,00                        | R\$ 750,00           |
| 01   |  | CONTRATO DE ASSESSORIA DO SOFTWARE GERENCIADOR DO PONTO HS ENTERPRISE PARA CONTROLE DE ATÉ 20 FUNCIONÁRIOS. INCLUSO:<br>- Direito a help desk ativo;<br>- Atualizações de Versões;<br>- Suporte ilimitado via telefone, e-mail e acesso remoto. | R\$ 100,00<br>MENSAL              | R\$ 100,00<br>MENSAL |

**CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:**

**PRAZO PAGAMENTO:**

**EQUIPAMENTOS:** fornecido e faturado por: DIMAS DE MELO PIMENTA SISTEMA DE PONTO E ACESSO LTDA, ENDEREÇO: AV. LUIZ ALVES CARDOSO SOBRINHO, 541, BAIRRO: CENTRO, CEP: 37640-000, EXTREMA - M.G, CNPJ: 61.099.008/0036-71, com pagamento faturado para 14/28/56 dias a partir da emissão da NF (boleto bancário).

**SERVIÇO/BOBINAS/SOFTWARE:** faturado para 21 dias para Hora Sol Comércio e Assistência de Relógios Ltda, CNPJ: 50.399.542/0001-57, Endereço: Av. Jorge Haddad, 552, Araraquara - S.P., Vila Xavier, CEP: 14810-244.

**CONTRATO:** faturado para todo dia 19 de cada mês pela Hora Sol Comércio e Assistência de Relógios Ltda, CNPJ: 50.399.542/0001-57, Endereço: Av. Jorge Haddad, 552, Araraquara - S.P., Vila Xavier, CEP: 14810-244.

**Prazo de entrega equipamento:** até 20 dias úteis a partir da confirmação.

**Validade da Proposta:** 07 dias.

**Infra-Estrutura:** Por conta do cliente, sob orientação.

**Garantia de Fábrica:** 12 meses.

**Frete:** FOB (O Relógio vem direto da fábrica).

Estamos à disposição para maiores esclarecimentos;

Atenciosamente,

**ROBERTO FIGUEIREDO**

Consultor Comercial

E-mail: [roberto@horasol.com](mailto:roberto@horasol.com)

Tel.: (16) 3322-5933 / (16) 99766-7401



**Rafael Luiz Joaquim – ME.**

*Relógios de Ponto e Acesso*

Rua Guarani 62 - Vila Furlan -

Cep: 14807-019 / Tel: (16) 3472-2402

CNPJ: 32.270.404/0001-91

Sinalização visual: 2 leds frontais, verde e vermelho, para sinalizar a marcação de ponto efetuada com sucesso, erro de leitura, não cadastrado e o travamento do REP;





Sistema antiatolamento de impressão: sistema de antiatolamento para evitar a interrupção da impressão no caso de não retirada do comprovante;

Teclas de acesso rápido: teclas para acesso direto à impressão da relação instantânea de marcações, impressão dos relatórios de identificadores de software, corte do papel e avanço do papel;

Acompanha software para configuração e coleta dos registros de ponto no equipamento, armazenando-os em arquivo no formato texto;

Não acompanha software para tratamento de ponto, caso seja utilizado software de terceiros para a configuração do equipamento, certifique-se com o fabricante do mesmo se todos os recursos estão disponíveis.

#### **PROPOSTA COMERCIAL:**

| QTDE | MODELO  | DESCRIÇÃO   | PREÇO UNITÁRIO | VALOR TOTAL  |
|------|---|---|----------------|--------------|
| 01   |    | REGISTRADOR ELETRÔNICO DE PONTO - PROVEU MODELO KURUMIM REP III COM LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS E LEITOR DE BIOMETRIA. | R\$ 1.850,00   | R\$ 1.850,00 |
| 06   |    | BOBINAS DE 360 METROS PARA TERMO IMPRESSÃO.   | R\$ 42,00      | R\$ 252,00   |
| 01   |   | LICENÇA DO SOFTWARE DE CONTROLE DE PONTO PARA ATÉ 20 COLABORADORES.   | R\$ 950,00     | R\$ 950,00   |
| 01   |  | CONTRATO DE ASSESSORIA DO SOFTWARE DE CONTROLE DE PONTO.  | R\$ 120,00     | R\$ 120,00   |

#### **CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO**

Fornecido e faturado para a razão social: **RAFAEL LUIZ JOAQUIM ME.**

ENDEREÇO: R Guarani, Nº 62

Vila Furlan

CIDADE: Araraquara

ESTADO: São Paulo

FONE: (16) 3472-2402

CEP: 14.807-019

CNPJ: 32.270.404/0001-91

I.E. 181.411.248.116

Prazo de entrega equipamento: até 15 dias úteis a partir da confirmação.

Validade da Proposta: 07 dias.

Infra-Estrutura: Por conta do cliente, sob orientação.

Garantia de Fábrica: 12 meses.

Estamos à disposição para maiores esclarecimentos;

**Rafael Luiz Joaquim.**

Consultor Técnico Comercial

E-mail: [rjrelogiosdeponto@gmail.com](mailto:rjrelogiosdeponto@gmail.com)

Tel.: (16) 3472-2402 / 99711-1597

**RJ Relógios de Ponto.**

E-mail: [rjrelogiosdeponto@gmail.com](mailto:rjrelogiosdeponto@gmail.com)



# DIMASTEC

GESTÃO  
DE PONTO  
E ACESSO

**DIMEP**  
SISTEMAS  
Concessionária exclusiva

Ribeirão Preto 13 de Junho de 2019.

À  
APAE DE TORRINHA.

Sra. Marines

### PROPOSTA COMERCIAL

| PRODUTOS   | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL  |
|--|-----|----------------|--------------|
| RELÓGIO DE PONTO MODELO SMART MARCA DIMEP                      | 01  | R\$ 1.999,00   | R\$ 1.999,00 |
| CAIXA DE BOBINAS DE TERMO IMPRESSÃO DE 50 M COM 06 BOBINAS     | 02  | R\$ 60,00      | R\$ 120,00   |
| SEVIÇO DE INSTALAÇÃO COM DESLOCAMENTO PARA TORRINHA.           | 01  | R\$ 880,00     | R\$ 880,00   |
| SOFTWARE SATURNO PARA GESTÃO DO PONTO DE ATÉ 20 COLABORADORES. | 01  | R\$ 990,00     | R\$ 990,00   |
| VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 3.989,00                          |     |                |              |

| PRODUTOS   | VALOR              |
|--|--------------------|
| CONTRATO PARA ASSESSORIA DO SOFTWARE DE GESTÃO DO PONTO COM DIREITO A ACESSO REMOTO ILIMITADO. | R\$ 180,00 MENSAIS |

### CONDIÇÕES COMERCIAIS


Forma de pagamento: 28 DDL  
Prazo de entrega: Até 20 dias úteis  
Faturamento pela Dimastec "CNPJ 03.471.492/0001-91"  
Validade da proposta: 15 dias  
Frete: FOB.

**Wanderlei Lopes**


Consultor Comercial Técnico  
E-mail: [wlopes@dimastec.com.br](mailto:wlopes@dimastec.com.br)  
Tel.: (16) 3514-4242  
Cel.: (16) 9 8249-0046

DIMASTEC

0500

|  |                            |                    |
|--|----------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>  | 3. CÓDIGO DE PAGAMENTO     | 2305               |
|  | 4. COMPETÊNCIA             | 08/2019            |
|  | 5. IDENTIFICADOR           | 47.744.198/0001-81 |
|  | 6. VALOR DO INSS           | 2.083,23           |
|  | 7.                         |                    |
| <p>1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO:</p> <p>APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS TORRINHA<br/>Rua IGNES BATISTELA RAMPAZO 10<br/>(14) 36561099<br/>NOVA TORRINHA 17360-000 TORRINHA SP</p>  | 8.                         |                    |
|  | 9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES |                    |
|  | 10. ATM / MULTA E JUROS    |                    |
| <p>2. VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p> <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de 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.</p> | 11. TOTAL                  | 2.083,23           |
|  | 12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA  |                    |
| <p>DALASTA ASSESSORIA CONTABIL LTDA ME - CNPJ: 45.776.475/0001-13<br/>PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00</p> <p><b>Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Torrinhã</b><br/><b>despesa realizada com recurso da subvenção paga pela Prefeitura do Município de Santa Maria da Serra no exercício de 2019</b><br/><b>no valor de R\$ 178,40 (parte)</b></p>           |                            |                    |

0500

|  |                            |                    |
|--|----------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>  | 3. CÓDIGO DE PAGAMENTO     | 2305               |
|  | 4. COMPETÊNCIA             | 08/2019            |
|  | 5. IDENTIFICADOR           | 47.744.198/0001-81 |
|  | 6. VALOR DO INSS           | 2.083,23           |
|  | 7.                         |                    |
| <p>1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO:</p> <p>APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS TORRINHA<br/>Rua IGNES BATISTELA RAMPAZO 10<br/>(14) 36561099<br/>NOVA TORRINHA 17360-000 TORRINHA SP</p>  | 8.                         |                    |
|  | 9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES |                    |
|  | 10. ATM / MULTA E JUROS    |                    |
| <p>2. VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p> <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de 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.</p> | 11. TOTAL                  | 2.083,23           |
|  | 12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA  |                    |
| <p>DALASTA ASSESSORIA CONTABIL LTDA ME - CNPJ: 45.776.475/0001-13<br/>PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00</p>   |                            |                    |

168 - 254,98  
422 - 253,79  
656 - 243,24

2483 - 114,87

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.59.15  
 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            | 08/2019        |
| IDENTIFICADOR          | 47744198000181 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 19/09/2019     |
| VALOR DO INSS          | 178,40         |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00           |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 0,00           |
| VALOR TOTAL            | 178,40         |

DOCUMENTO: 091903  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.A81.A5B.3AE.BA9.B1E

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  
 19/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.59.15  
 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            | 08/2019        |
| IDENTIFICADOR          | 47744198000181 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 19/09/2019     |
| VALOR DO INSS          | 178,40         |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00           |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 0,00           |
| VALOR TOTAL            | 178,40         |

DOCUMENTO: 091903  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.A81.A5B.3AE.BA9.B1E

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 CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---

|              |                                 |                     |
|--------------|---------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI | 19/09/2019 09:52:28 |
|              | J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM  | 19/09/2019 09:59:16 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM.