

**Extrato conta corrente****Cliente - Conta atual**

Agência 6778-4
Conta corrente 100863-3 ASSOCIACAO ESTADO
Período do extrato 07 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/06/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			446,18 C
02/07/2019	02/07/2019	0402	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.402.000.037.310	10,18 C	456,36 C
03/07/2019	03/07/2019	0402	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.402.000.100.615	2.000,00 C	
03/07/2019	03/07/2019	0000	99015	120 Transferido para Poupan?a	550.402.510.032.728	550,00 D	
03/07/2019	03/07/2019	0000	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.778.000.006.683	860,00 D	
03/07/2019	03/07/2019	0000	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.778.000.017.363	350,00 D	
03/07/2019	03/07/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.301	696,36 D	0,00 C
05/07/2019	05/07/2019	0000	14138	632 Ordem Banc?ria	201.907.040.008.815	2.000,00 C	
05/07/2019	05/07/2019	0000	14138	632 Ordem Banc?ria	201.907.040.008.816	2.000,00 C	
05/07/2019	05/07/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	811.860.903.872.936	10,18 D	3.989,82 C
25/07/2019	25/07/2019	0402	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.402.000.100.615	10,18 C	
25/07/2019	25/07/2019	0000	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.402.000.100.615	2.000,00 D	2.000,00 C
31/07/2019		0000	00000	470 S A L D O			2.000,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
13/02/2020 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Junho/2019	
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS				Divisão R.H.	
Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA				000.000.000	
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Função	
				Coord.Proj.Sociais	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
01019		TAIANE PRISCILA MARTINS FERREIRA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.753,26	
066	BIENIO			27,53	
101	I.N.S.S.				250,27
190	I.R.R.F.				32,77
Este documento pertence à Proteção Social					
Este documento pertence à Proteção Social					
Processo SEDS nº 29952/2018					
Termo de Adh. nº 007/2019					
SMASO Parte Pagu R\$ 550,00					
Orgão Concessor Prefeitura Municipal de Itatiba de Outeiro					
Termo de Adh. nº 02/511/2019					
Parte Pagu R\$ 147,75					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.753,26	2.780,79	2.780,79	283,04
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.780,79		222,46	2.340,93	2.497,75	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
03/07/2019			Tatiane Priscila Martins Ferreira		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

03/07/2019

03/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:47:30
677806778 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
DATA DA TRANSFERENCIA 03/07/2019
NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
VALOR TOTAL 550,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAIANE P MARTINS FERREIRA
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 510.032.728-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.778.000.100.863
NR.AUTENTICACAO D.323.F61.547.E18.391
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Junho/2019	
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS				Divisão R.H.	
Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA				000.000.000	
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Função	
				Assistente Social	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
01023		DAIANE RILKO CASALE			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	998,00	
101	I.N.S.S.		8,00		79,84
Orgão Concessor: <u>Município de Estrela do Norte</u> Termo de <u>0015/2019</u> <u>0015/2019</u> <u>R\$ 58,16</u>					
Este documento pertence à Proteção Social <u>Processo SEDS nº 29952/2012</u> Termo de <u>0015/2019</u> <u>SMASC</u> <u>R\$ 760,00</u>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		998,00	998,00	998,00	79,84
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
998,00		79,84	918,16		918,16

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/07/2019
DATA

Daiane Rilko Casale
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

03/07/2019

03/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:47:29
677806778 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/07/2019
NR. DOCUMENTO 556.778.000.006.683
VALOR TOTAL 860,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAIANE RILKO CASALE
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 6.683-4
NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863
=====

NR. AUTENTICACAO B.724.E9B.A2D.2D3.2AF

0247/0013

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000004

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS

01.384.628/0001-09

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
 , a importância de R\$ 929.48

Este documento pertence a Proteção Social

*NOVECIENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS*****

Processo SEDS nº 245512

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.161,84		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 19006797491		
CPF.....: 217.211.288-75		
RG.....: 29.228.720-3		
RGÃO EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....: Mira Estrela		
DATA.....: 05/07/2019		

ESPECIFICAÇÃO

01 VALOR DO SERVIÇO PRESTADO 1.161,84
 02 0,00

SOMA 1.161,84

DESCONTOS

03 I.R.R.F. 0,00
 04 0,00
 05 INSS Segurado 232,36
 06 0,00
 07 0,00
 08 0,00
 09 SEST/SENAT 0,00

VALOR LÍQUIDO 929,48

ASSINATURA

NOME COMPLETO

GLAUCIA MILENE SAGIONETI LOPES

03/07/2019

03/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:47:29
 677806778 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO

AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3

DATA DA TRANSFERENCIA 03/07/2019

NR. DOCUMENTO 556.778.000.017.363

VALOR TOTAL 350,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GLAUCIA MILENE SAGIONETI

AGENCIA: 6778-4 CONTA: 17.363-0

NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863

NR. AUTENTICACAO

B.2C5.750.F6A.08F.F63

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Julho/2019	
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS				Divisão R.H.	
Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA				000.000.000	
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Função	
				Coord.Proj.Sociais	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
01019		TAIANE PRISCILA MARTINS FERREIRA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.753,26	
066	BIENIO			27,53	
101	I.N.S.S.		9,00		250,27
190	I.R.R.F.		7,50		32,77
Este documento pertence à Proteção Social Este documento pertence à Proteção Social Orgão Concessor Município de Fernandópolis Termo de Recibo nº 0218/2019 Termo de Recibo nº 19775 Processo SEDS nº 9125119 Processo SEDS nº 2995212013 Termo de Recibo nº 007/2019 Termo de Recibo nº 005/2019 SEI 1000 Porto Alegre 24 1000 SEI 1000 Porto Alegre 24 550,00					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.753,26	2.780,79	2.780,79	283,04
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.780,79		222,46	2.340,93	2.497,75	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
06/08/2019			Assinatura do Funcionário		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

02/08/2019

01/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:53:30
677806778 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2019
NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
VALOR TOTAL 550,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAIANE P MARTINS FERREIRA
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 510.032.728-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.778.000.100.863
=====

NR.AUTENTICACAO 8.4C1.BF1.F94.BEE.890
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Julho/2019	
Q247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS				Divisão R.H.	
Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA				000.000.000	
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Função	
				Assistente Social	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
01023		DAIANE RILKO CASALE			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	998,00	
101	I.N.S.S.		8,00		79,84
Orgão Concessor: <u>Benefit</u> Este documento pertence à Proteção Social Processo SEDS nº <u>24952/2019</u> Termo de <u>Adm. Rec. Nº 07/2019</u> SMASC - Parte Pag. R\$ 640,00					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		998,00	998,00	998,00	79,84
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
998,00		79,84	918,16	918,16	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

01/08/2019
DATA

DAIANE RILKO CASALE
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

02/08/2019

01/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:53:30
677306778 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2019
NR. DOCUMENTO 556.778.000.006.683
VALOR TOTAL 640,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAIANE RILKO CASALE
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 6.683-4
NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863
=====

NR. AUTENTICACAO 2.721.2CC.AE0.C5F.544

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000005

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)
ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS	01.384.628/0001-09

Este documento pertence à Proteção Social

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

, a importância de R\$ 929,48

Roxice

Processo SEDS nº 20050117

Termo de

*NOVECIENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.161,84		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 19006797491		
CPF.....: 217.211.288-75		
RG.....: 29.228.720-3		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: Mira Estrela		
DATA.....: 06/08/2019		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	SMASC	1.161,84
02			0,00
		SOMA	1.161,84

DESCONTOS

03	I.R.R.F	Termo de Fomento nº	0,00
04			0,00
05	INSS Segurado.		232,36
06			0,00
07			0,00
08			0,00
09	SEST/SENAT		0,00

VALOR LÍQUIDO

929,48

ASSINATURA

NOME COMPLETO

GLAUCIA MILENE SAGIONETI LOPES

02/08/2019

01/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:53:30
677806778 SEGUNDA VIA 0005COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2019
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.017.363
 VALOR TOTAL 350,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GLAUCIA MILENE SAGIONETI
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 17.363-0
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863
 =====
 NR.AUTENTICACAO 4.D39.887.7D4.ED5.911

**Extrato conta corrente****Cliente - Conta atual**

Agência 6778-4
Conta corrente 100863-3 ASSOCIACAO ESTADO
Período do extrato 08 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/07/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.000,00 C
01/08/2019		6778	99015	120 Transferido para Poupan?a	550.402.510.032.728	550,00 D	
				01/08 0402 510032728-2 TAIANE P MARTI			
01/08/2019		6778	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.778.000.006.683	640,00 D	
				01/08 6778 6683-4 DAIANE RILKO C			
01/08/2019		6778	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.778.000.017.363	350,00 D	
				01/08 6778 17363-0 GLAUCIA MILENE			
01/08/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.101	460,00 D	0,00 C
				033 0094 42082556840 DANILO RUIZ DE SO			
28/08/2019		0000	14138	632 Ordem Banc?ria	201.908.270.002.050	2.000,00 C	
				137477640001-97 FUNDO MUNICIPAL DE ASS			
28/08/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.400.901.612.699	10,45 D	1.989,55 C
				Cobrança referente a 01/08/2019			
31/08/2019		0000	00000	999 S A L D O			1.989,55 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 13/02/2020 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência
Empresa: 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS					Julho/2019
Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA					Divisão R.H. 000.000.000
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09					Função Aux. Administrativo
Nº Reg. 01022	Chapa	Nome DANILO RUIZ DE SOUZA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.939,15		
101	I.N.S.S.	9,00		174,52	
Este documento pertence à Proteção Social Orgão Concessor: <u>Proteção Social</u> Processo SEDS nº: <u>27452/2019</u> Termo de: <u>02/03/2019</u> SMASC: <u>Raíza Raga R\$ 400,00</u>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.939,15	Sal. Contribuição 1.939,15	Total de Vencimentos 1.939,15	Total de Descontos 174,52
Base Cál. F.G.T.S 1.939,15		F.G.T.S do Mês 155,13	Base Cál. I.R. 1.764,63	LÍQUIDO A RECEBER 1.764,63	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
02/03/19 DATA			Danilo Ruiz de Souza ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

02/08/2019



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 12.30.48
6778406778 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO

AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO ESTADO

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0094-9 - FERNANDOPOLIS

CONTA: 1.032.859-7

FAVORECIDO: DANILO RUIZ DE SOUZA

CPF/CNPJ: 420.825.568-40

VALOR: R\$ 460,00

DEBITO EM: 01/08/2019

DOCUMENTO: 080101

AUTENTICACAO SISBB: 1.AE7.3B8.7F6.D3E.E4D

**Extrato conta corrente****Cliente - Conta atual**

Agência 6778-4
Conta corrente 100863-3 ASSOCIACAO ESTADO
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			1.989,55 C
04/09/2019		0402	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.402.000.100.615	10,45 C	
				04/09 0402 100615-0 ASSOCIACAO PRO			
04/09/2019		6778	99015	120 Transferido para Poupan?a	550.402.510.032.728	550,00 D	
				04/09 0402 510032728-2 TAIANE P MARTI			
04/09/2019		6778	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.778.000.006.683	640,00 D	
				04/09 6778 6683-4 DAIANE RILKO C			
04/09/2019		6778	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.778.000.017.363	350,00 D	
				04/09 6778 17363-0 GLAUCIA MILENE			
04/09/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.401	460,00 D	0,00 C
				033 0094 42082556840 DANILO RUIZ DE SO			
25/09/2019		0000	14138	632 Ordem Banc?ria	201.909.240.002.443	2.000,00 C	
				137477640001-97 FUNDO MUNICIPAL DE ASS			
25/09/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.680.902.759.784	10,45 D	1.989,55 C
				Cobrança referente a 04/09/2019			
30/09/2019		0000	00000	999 S A L D O			1.989,55 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 13/02/2020 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência Agosto/2019	
Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09					Divisão R.H. 000.000.000	
					Função Coord.Proj.Sociais	
Nº Reg. 01019	Chapa	Nome TAIANE PRISCILA MARTINS FERREIRA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.753,26		
066	BIENIO			27,53		
101	I.N.S.S.		9,00		250,27	
190	I.R.R.F.		7,50		32,77	
Este documento pertence à Proteção Social Este documento pertence à Proteção Social Processo SEDS nº 4725/19 Termo de celebração nº 008/2019 Processo SEDS nº 209/2017 Termo de celebração nº 007/2019 Orgão Concessor Prefeitura Municipal de Fernandópolis Termo de Fomento nº 002/2018 SMASC Parte Receber R\$ 1.300,00 SMASC Parte Receber R\$ 550,00						
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 2.753,26	Sal. Contribuição 2.780,79	Total de Vencimentos 2.780,79	Total de Descontos 283,04	
Base Cál. F.G.T.S 2.780,79		F.G.T.S do Mês 222,46	Base Cál. I.R. 2.340,93	LÍQUIDO A RECEBER 2.497,75		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 04/09/2019 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO						

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

04/09/2019

04/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:15:36
677806778 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/09/2019
NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
VALOR TOTAL 550,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAIANE P MARTINS FERREIRA
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 510.032.728-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.778.000.100.863
=====

NR.AUTENTICACAO 8.EE9.253.BBC.796.390
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência Agosto/2019	
Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09					Divisão R.H. 000.000.000	
					Função Assistente Social	
Nº Reg. 01023	Chapa	Nome DAIANE RILKO CASALE				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001 101	SALARIO NORMAL I.N.S.S.		30,00 8,00	998,00	79,84	
Este documento pertence à Proteção Social Órgão Concessor: <u>Proteção Social</u> Termo de Fomento nº <u>00212018</u> Processo SEDS nº <u>2005212018</u> Termo de <u>001000000</u> nº <u>01/2019</u> SMASC <u>Porto Rico</u> <u>R\$ 640,00</u>						
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 998,00	Sal. Contribuição 998,00	Total de Vencimentos 998,00	Total de Descontos 79,84	
Base Cál. F.G.T.S 998,00		F.G.T.S do Mês 79,84	Base Cál. I.R. 918,16	LÍQUIDO A RECEBER		918,16
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
<u>04/09/2019</u> DATA			<u>Daiane R. Casale</u> ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

04/09/2019

04/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:15:36
677806778 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/09/2019
NR. DOCUMENTO 556.778.000.006.683
VALOR TOTAL 640,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAIANE RILKO CASALE
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 6.683-4
NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863
=====

NR. AUTENTICACAO C.4D1.5BA.08F.4ED.0AF

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000006

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS

01.384.628/0001-09

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
 , a importância de R\$ 929.48

*NOVECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS*****

Processo SEDS nº

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.161,84		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 19006797491		
CPF.....: 217.211.288-75		
RG.....: 29.228.720-3		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: Fernandópolis		
DATA.....: 06/09/2019		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.161,84
02		0,00
	Orgão Conces	SOMA 1.161,84
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	0,00
04		0,00
05	INSS Segurado	232,36
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	929,48

ASSINATURA

NOME COMPLETO

GLAUCIA MILENE SAGIONETI LOPES

04/09/2019

04/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:15:36
 677806778 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO

AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3

DATA DA TRANSFERENCIA 04/09/2019

NR. DOCUMENTO 556.778.000.017.363

VALOR TOTAL 350,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GLAUCIA MILENE SAGIONETI

AGENCIA: 6778-4 CONTA: 17.363-0

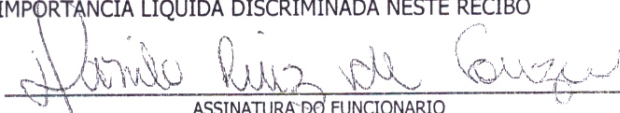
NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863

NR.AUTENTICACAO 6.658.DE5.F95.5F2.AE0

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MENSAL					Competencia
Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09					Agosto/2019
Divisão R.H.					000.000.000
Função					Aux. Administrativo
Nº Reg. 01022	Chapa	Nome DANILO RUIZ DE SOUZA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.939,15		
101	I.N.S.S.	9,00		174,52	
112	VALES			420,00	
Este documento pertence à Proteção Social Orgão Concessor <u>Prefeitura Municipal de Fernandópolis</u> Processo SEDS nº <u>475/19</u> Termo de <u>04/09/2019</u> Este documento pertence à Proteção Social <u>Proteção Social</u> Processo SEDS nº <u>20952/2013</u> Termo de <u>07/2019</u> SMASC <u>Parte Pagu 463</u> SMASC <u>Parte Pagu 463</u>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.939,15	Sal. Contribuição 1.939,15	Total de Vencimentos 1.939,15	Total de Descontos 594,52
Base Cál. F.G.T.S 1.939,15		F.G.T.S do Mês 155,13	Base Cál. I.R. 1.764,63	LÍQUIDO A RECEBER 1.344,63	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/09/19
 DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

04/09/2019



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.21
6778406778 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO ESTADO
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0094-9 - FERNANDOPOLIS
CONTA: 1.032.859-7

FAVORECIDO: DANILO RUIZ DE SOUZA
CPF/CNPJ: 420.825.568-40
VALOR: R\$ 460,00
DEBITO EM: 04/09/2019

DOCUMENTO: 090401
AUTENTICACAO SISBB: 8.AFF.E05.E67.E8E.49A

G334131405615445029
13/02/2020 14:19:25

Extrato conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 6778-4
Conta corrente 100863-3 ASSOCIACAO ESTADO
Período do extrato 10 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/09/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.989,55 C
01/10/2019		6778	99015	470 Transfer?ncia enviada 01/10 6778 6683-4 DAIANE RILKO C	556.778.000.006.683	640,00 D	
01/10/2019		6778	99015	470 Transfer?ncia enviada 01/10 6778 17363-0 GLAUCIA MILENE	556.778.000.017.363	350,00 D	
01/10/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0094 42082556840 DANILO RUIZ DE SO	100.101	460,00 D	
01/10/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 01/10/2019	822.741.200.139.770	10,45 D	529,10 C
08/10/2019		0402	99015	870 Transfer?ncia recebida 08/10 0402 100615-0 ASSOCIACAO PRO	550.402.000.100.615	20,90 C	
08/10/2019		6778	99015	120 Transferido para Poupan?a 08/10 0402 510032728-2 TAIANE P MARTI	550.402.510.032.728	550,00 D	0,00 C
24/10/2019		0000	14138	632 Ordem Banc?ria 137477640001-97 FUNDO MUNICIPAL DE ASS	201.910.230.012.452	2.000,00 C	2.000,00 C
31/10/2019		0000	00000	999 S A L D O			2.000,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
13/02/2020 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Outubro/2019	
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS				Divisão R.H.	
Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA				000.000.000	
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Função	
				Assistente Social	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
01023		DAIANE RILKO CASALE			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	998,00	
101	I.N.S.S.		8,00		79,84
Este documento pertence à Proteção Social Básica Processo SEDS nº 29952/2018 Termo de Colheita nº 007/2019 SMASC Paulo Roger 04/04/2019					
RESUMIDO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		998,00	998,00	998,00	79,84
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
998,00		79,84	918,16	918,16	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/11/2019

DATA

DAIANE RILKO CASALE

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

05/11/2019

05/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:55:26
677806778 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO

AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3

DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2019

NR. DOCUMENTO 556.778.000.006.683

VALOR TOTAL 640,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DAIANE RILKO CASALE

AGENCIA: 6778-4 CONTA: 6.683-4

NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863

NR. AUTENTICACAO 0.DD4.476.72C.816.B7B

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000007

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)
ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS	01.384.628/0001-09

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

, a importância de R\$ 929.48

*NOVECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS*****

Processo SEDS nº

Termo de

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.161,84		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 19006797491		
CPF.....: 217.211.288-75		
RG.....: 29.228.720-3		
RGÃO EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: Fernandópolis		
DATA.....: 04/10/2019		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	SMASC	1.161,84
02			0,00
	Orgão Concessor	SOMA	1.161,84
	DESCONTOS		
03	I.R.R.F		0,00
04			0,00
05	INSS Segurado.		232,36
06			0,00
07			0,00
08			0,00
09	SEST/SENAT		0,00

VALOR LÍQUIDO

929,48

ASSINATURA

NOME COMPLETO

GLAUCIA MILENE SAGIONETI LOPES

1/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:51:17
77806778 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

LIENTE: ASSOCIACAO ESTADO

GENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3

DATA DA TRANSFERENCIA 01/10/2019

R. DOCUMENTO 556.778.000.017.363

VALOR TOTAL 350,00

***** TRANSFERIDO PARA:

LIENTE: GLAUCIA MILENE SAGIONETI

GENCIA: 6778-4 CONTA: 17.363-0

R. DOCUMENTO 556.778.000.100.863

R. AUTENTICACAO 1.F0A.31E.EE0.425.E14

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA AP

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competencia	
Empresa					Setembro/2019	
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS					Divisão R.H.	
Rua GERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA					000.000.000	
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09					Função	
					Aux. Administrativo	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
01022		DANILO RUIZ DE SOUZA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.939,15		
101	I.N.S.S.		9,00		174,52	
112	VALES				420,00	
Este documento pertence à Proteção Social Orgão Concessor <u>Prefeitura Municipal de Fernandópolis</u> Processo SEPS nº <u>0125/19</u> Termo de Fomento nº <u>002/2013</u> Termo de Colaboração nº <u>15/2019</u> SMASC <u>Parte Pagas R\$ 420,00</u>						
RESUMODO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
SALÁRIO		1.939,15	1.939,15	1.939,15	594,52	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO		
1.939,15		155,13	1.764,63	A RECEBER		1.344,63
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
<u>07/10/19</u> DATA			<u>Daniilo Ruiz de Souza</u> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.31
 5778406778 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

ED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : ASSOCIACAO ESTADO
 BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 AGENCIA: 0094-9 - FERNANDOPOLIS
 CONTA: 1.032.859-7

FAVORECIDO: DANILO RUIZ DE SOUZA
 CPF/CNPJ: 420.825.568-40
 VALOR: R\$ 460,00
 DEBITO EM: 01/10/2019

DOCUMENTO: 100101
 AUTENTICACAO SISBB: B.F11.36D.9A9.71F.D4C

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					Setembro/2019	
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS					Divisão R.H. 000.000.000	
Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA					Função	
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09					Coord.Proj.Sociais	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
01019		TAIANE PRISCILA MARTINS FERREIRA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.753,26		
066	BIENIO			27,53		
101	I.N.S.S.		9,00			250,27
190	I.R.R.F.		7,50			32,77
Este documento pertence à Proteção Social <u>Benício</u> Este documento pertence à Proteção Social <u>Benício</u> Processo SEDS nº <u>07951/19</u> Termo de <u>abitação</u> nº <u>0072019</u> Termo de <u>abitação</u> nº <u>0072019</u> SMASC <u>Porto Paga</u> R\$ 150,00 Orgão Concessor <u>Proteção Social</u> Termo de Fomento nº <u>0072019</u> Parte paga R\$ 150,00						
RESUMIDO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
SALÁRIO		2.753,26	2.780,79	2.780,79		283,04
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO		
2.780,79		222,46	2.340,93	A RECEBER		2.497,75
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
07/10/19			Assinatura do Funcionário			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

10/10/2019



Emissão de comprovantes - 3o nível

08/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:53:35
677806778 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2019
NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
VALOR TOTAL 550,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAIANE P MARTINS FERREIRA
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 510.032.728-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.778.000.100.863
=====

NR.AUTENTICACAO 0.0E5.293.F6E.09A.BD2
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE



Extrato conta corrente

G334131405615445030
13/02/2020 14:20:09

Cliente - Conta atual

Agência 6778-4
Conta corrente 100863-3 ASSOCIACAO ESTADO
Período do extrato 11 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/10/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.000,00 C
01/11/2019		6778	99015	120 Transferido para Poupança	550.402.510.032.728	550,00 D	
				01/11 0402 510032728-2 TAIANE P MARTI			
01/11/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.101	460,00 D	
				033 0094 42082556840 DANILO RUIZ DE SO			
01/11/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	813.051.200.183.343	10,45 D	979,55 C
				Cobrança referente 01/11/2019			
05/11/2019		6778	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.778.000.006.683	640,00 D	339,55 C
				05/11 6778 6683-4 DAIANE RILKO C			
08/11/2019		0402	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.402.000.100.615	10,45 C	
				08/11 0402 100615-0 ASSOCIACAO PRO			
08/11/2019		6778	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.778.000.017.363	350,00 D	0,00 C
				08/11 6778 17363-0 GLAUCIA MILENE			
13/11/2019		0000	14138	632 Ordem Banc?ria	201.911.120.003.902	2.000,00 C	2.000,00 C
				137477640001-97 FUNDO MUNICIPAL DE ASS			
30/11/2019		0000	00000	999 S A L D O			2.000,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 13/02/2020 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Outubro/2019	
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS				Divisão R.H.	
Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA				000.000.000	
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Função	
				Coord.Proj.Sociais	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
01019		TAIANE PRISCILA MARTINS FERREIRA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.753,26	
066	BIENIO			27,53	
101	I.N.S.S.		9,00		250,27
190	I.R.R.F.		7,50		32,77
Este documento pertence à Proteção Social Este documento pertence à Proteção Social Orgão Concessor <u>Prefeitura Municipal de Fernandópolis</u> Termo de Fomento nº <u>007/2019</u> Processo SEDS nº <u>1175/19</u> Processo SEDS nº <u>31952/2018</u> Termo de <u>Colaboração</u> Nº <u>003/2019</u> Termo de <u>Colaboração</u> Nº <u>007/2019</u> SMASO <u>Parte Pagu R\$ 147,75</u> SMASO <u>Parte Pagu R\$ 550,00</u>					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.753,26	2.780,79	2.780,79	283,04
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.780,79		222,46	2.340,93	2.497,75	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05/11/2019			Assinatura do Funcionário		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

05/11/2019

01/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:25:43
677806778 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2019
NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
VALOR TOTAL 550,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAIANE P MARTINS FERREIRA
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 510.032.728-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.778.000.100.863
=====

NR.AUTENTICACAO B.C2F.A8E.B4E.A9E.FE8
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Outubro/2019	
Divisão R.H.				000.000.000	
Função				Aux. Administrativo	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
01022		DANILO RUIZ DE SOUZA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.939,15	
101	I.N.S.S.		9,00		174,52
Este documento pertence à Proteção Social Orgão Concessor: Prefeitura Municipal de Fernandópolis Processo SEDS nº 475/19 Termo de Colaboração nº 0015/2019 SMASC Parte Paga R\$ 880,00 Orgão Concessor: Prefeitura Municipal de Fernandópolis Processo SEDS nº 29952/2018 Termo de Colaboração nº 007/2019 SMASC Parte Paga R\$ 460,00					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.939,15	1.939,15	1.939,15	174,52
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.939,15		155,13	1.764,63	1.764,63	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

05/11/2019



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 12.06.42
6778406778 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO ESTADO
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0094-9 - FERNANDOPOLIS
CONTA: 1.032.859-7

FAVORECIDO: DANILO RUIZ DE SOUZA
CPF/CNPJ: 420.825.568-40
VALOR: R\$ 460,00
DEBITO EM: 01/11/2019

DOCUMENTO: 110101
AUTENTICACAO SISBB: 4.322.233.25C.6FD.8A2

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Outubro/2019	
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS				Divisão R.H.	
Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA				000.000.000	
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Função	
				Assistente Social	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
01023		DAIANE RILKO CASALE			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	998,00	
101	I.N.S.S.		8,00		79,84
Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Fernandópolis Termo de Responsabilidade: 01/2019			Este documento pertence à Proteção Social Processo SEDS nº 29952/2018 Termo de Colaboração nº 003/2019 SMIASC Rito Roger		
RESUMIDO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		998,00	998,00	998,00	79,84
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
998,00		79,84	918,16	918,16	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
05/11/2019	DAIANE RILKO CASALE
DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

05/11/2019

05/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:55:26
677806778 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2019
NR. DOCUMENTO 556.778.000.006.683
VALOR TOTAL 640,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAIANE RILKO CASALE
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 6.683-4
NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863
=====

NR.AUTENTICACAO 0.DD4.476.72C.816.B7B

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000008

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)
ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS	01.384.628/0001-09

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

, a importância de R\$ 929.48

Este documento pertence à Proteção Social

*NOVECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS*****

Processo SEDS nº 2019.2.116

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.161,84		
CARRETEIRO(VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 19006797491		
CPF.....: 217.211.288-75		
RG.....: 29.228.720-3		
EMPREGADOR EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: Fernandópolis		
DATA.....: 07/11/2019		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.161,84
02		0,00
03	I.R.R.F	0,00
04		0,00
05	INSS Segurado	232,36
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO

929,48

ASSINATURA

NOME COMPLETO

GLAUCIA MILENE SAGIONETI LOPES

08/11/2019



Emissão de comprovantes - 3o nível

08/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:21:55
677806778 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/11/2019
NR. DOCUMENTO 556.778.000.017.363
VALOR TOTAL 350,00
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GLAUCIA MILENE SAGIONETI
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 17.363-0
NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863
=====

NR.AUTENTICACAO 4.A6C.1A4.F2E.CB3.9DD

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE P.



Extrato conta corrente

G334131405615445031
13/02/2020 14:20:41

Cliente - Conta atual

Agência 6778-4
 Conta corrente 100863-3 ASSOCIACAO ESTADO
 Período do extrato 12 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/11/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.000,00 C
02/12/2019		0000	14175	983 TED Devolvida	9	460,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
02/12/2019		6778	99015	120 Transferido para Poupança	550.402.510.032.728	550,00 D	
				02/12 0402 510032728-2 TAIANE P MARTI			
02/12/2019		6778	99015	470 Transferência enviada	556.778.000.006.683	640,00 D	
				02/12 6778 6683-4 DAIANE RILKO C			
02/12/2019		6778	99015	470 Transferência enviada	556.778.000.017.363	350,00 D	
				02/12 6778 17363-0 GLAUCIA MILENE			
02/12/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.201	460,00 D	
				033 0094 42082556840 DANILO RUIZ DE SO			
02/12/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.361.100.074.372	10,45 D	449,55 C
				Cobrança referente 02/12/2019			
03/12/2019		0402	99015	870 Transferência recebida	550.402.000.100.615	10,45 C	
				03/12 0402 100615-0 ASSOCIACAO PRO			
03/12/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.301	460,00 D	0,00 C
				033 0094 42082556840 DANILO RUIZ DE SO			
13/12/2019		0000	14138	632 Ordem Bancária	201.912.120.006.751	4.550,00 C	
				137477640001-97 FUNDO MUNICIPAL DE ASS			
13/12/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.470.903.468.945	10,45 D	4.539,55 C
				Cobrança referente a 03/12/2019			
17/12/2019		6778	99015	470 Transferência enviada	556.778.000.006.683	320,00 D	
				17/12 6778 6683-4 DAIANE RILKO C			
17/12/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.701	230,00 D	
				033 0094 42082556840 DANILO RUIZ DE SO			
17/12/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.511.200.390.145	10,45 D	3.979,10 C
				Cobrança referente 17/12/2019			
31/12/2019		0000	00000	999 S A L D O			3.979,10 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 13/02/2020 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Novembro/2019	
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS				Divisão R.H.	
Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA				000.000.000	
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Função	
				Coord.Proj.Sociais	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
01019		TAIANE PRISCILA MARTINS FERREIRA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.753,26	
066	BIENIO			27,53	
101	I.N.S.S.		9,00		250,27
190	I.R.R.F.		7,50		32,77
Este documento pertence à Proteção Social					
Este documento pertence à Proteção Social					
Processo SEDS nº 4175/2019					
Processo SEDS nº 29952/2018					
Termo de 06/12/2019					
Termo de 07/12/2019					
Órgão Concessor Prefeitura					
SMASC Porto Alegre					
SMASC Porto Alegre					
Termo de 05/11/2019					
R\$ 147,75					
R\$ 550,00					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.753,26	2.780,79	2.780,79	283,04
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.780,79		222,46	2.340,93	2.497,75	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
06/12/2019			Taiane Martins Ferreira		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

02/12/2019

02/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:32:23
677806778 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/12/2019
NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
VALOR TOTAL 550,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAIANE P MARTINS FERREIRA
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 510.032.728-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.778.000.100.863
=====

NR.AUTENTICACAO C.B31.CFA.4E2.F7B.1D1
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência Novembro/2019	
Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Divisão R.H. 000.000.000	
				Função Assistente Social	
Nº Reg. 01023	Chapa	Nome DAIANE RILKO CASALE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001 101	SALARIO NORMAL I.N.S.S.	30,00 8,00	998,00	79,84	
Este documento pertence à Proteção Social Processo SEDS nº 24952/2013 Termo de Fomento nº 00242018 Termo de Observação nº 007/2019 Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Fernandópolis Termo de Fomento nº 00242018 Porto Alegre, 02/12/16 SMASC Porto Alegre R\$ 640,00					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 998,00	Sal. Contribuição 998,00	Total de Vencimentos 998,00	Total de Descontos 79,84
Base Cál. F.G.T.S 998,00		F.G.T.S do Mês 79,84	Base Cál. I.R. 918,16	LÍQUIDO A RECEBER 918,16	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
02/12/2019 DATA		DAIANE RILKO CASALE ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

02/12/2019

02/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:32:23
677806778 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/12/2019
NR. DOCUMENTO 556.778.000.006.683
VALOR TOTAL 640,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAIANE RILKO CASALE
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 6.683-4
NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863
=====

NR. AUTENTICACAO 6.B9E.5DE.321.BEB.74E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000009

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)
ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS	01.384.628/0001-09

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
 , a importância de R\$ 929.48

*NOVECIENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS***

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.161,84		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 19006797491		
CPF.....: 217.211.288-75		
RG.....: 29.228.720-3		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: Fernandopolis		
DATA.....: 06/12/2019		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.161,84
02	Este documento pertence à Proteção Social	0,00
	SOMA	1.161,84

DESCONTOS

03	I.R.R.F	0,00
04	Processo SEDS nº 20152/2016	0,00
05	INSS Segurado.	232,36
06	Termo de	0,00
07		0,00
08	SMASC	0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 929,48

ASSINATURA

NOME COMPLETO

GLAUCIA MILENE SAGIONETI LOPES

02/12/2019

02/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:32:23
 677806778 SEGUNDA VIA 0007
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 02/12/2019
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.017.363
 VALOR TOTAL 350,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GLAUCIA MILENE SAGIONETI
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 17.363-0
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863
 =====
 NR. AUTENTICACAO 5.84D.4A4.6F0.900.7F7

Divisão R.H.	Novembro/2019
Função	000.000.000
	Aux. Administrativo

Empresa
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS
Rua CERQUEIRA CÉSAR , 295 - JARDIM AMERICA
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09

Nº Reg. 01022	Chapa	Nome DANILO RUIZ DE SOUZA
------------------	-------	-------------------------------------

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.939,15	
101	I.N.S.S.	9,00		174,52

Este documento pertence à Proteção Social
 Este documento pertence à Proteção Social

Processo SEDS nº 475/19
 Processo SEDS nº 27952/2018

Termo de Colaboração nº 005/2019
 Termo de Colaboração nº 007/2019

SMASC R\$ 880,00
 SMASC R\$ 460,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.939,15	Sal. Contribuição 1.939,15	Total de Vencimentos 1.939,15	Total de Descontos 174,52
Base Cál. F.G.T.S 1.939,15	F.G.T.S do Mês 155,13	Base Cál. I.R. 1.764,63	LÍQUIDO A RECEBER	1.764,63

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/12/19
DATA

DATA

IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Pamela Ruiz de Guzman

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

02/12/2019



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.51
6778406778 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO

AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO ESTADO

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0094-9 - FERNANDOPOLIS

CONTA: 17.363-0

FAVORECIDO: DANILO RUIZ DE SOUZA

CPF/CNPJ: 420.825.568-40

VALOR: R\$ 460,00

DEBITO EM: 02/12/2019

DOCUMENTO: 120201

AUTENTICACAO SISBB: 4.CAA.430.DDF.F24.3E7

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO				Competência Dezembro/2019	
Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Divisão R.H. 000.000.000	
Nº Reg. 01023				Nome DAIANE RILKO CASALE	
Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902		2a PARCELA 13o SALARIO	08/12	665,33	
901		1a PARCELA 13o SALARIO			291,08
914		I.N.S.S.13o SALARIO	8,00		53,22
Órgão Concessor <u>Prefeitura Municipal de Fernandópolis</u> Termo de <u>02/5/2019</u> <u>Porta Page R\$ 1,03</u>			Este documento pertence à Proteção Social <u>Parica</u> Processo SEDS nº <u>20052/2012</u> Termo de <u>colaboração 02/5/2019</u> SMASC <u>Porta Page R\$ 300,00</u>		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 998,00	Sal. Contribuição 665,33	Total de Vencimentos 665,33	Total de Descontos 344,30
Base Cál. F.G.T.S 374,25		F.G.T.S do Mês 29,94	Base Cál. I.R. 612,11	LÍQUIDO A RECEBER 321,03	
** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>17/12/2019</u> DATA			<u>Daiane Rilko Casale</u> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/12/2019

<https://aapj.>

17/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:24
677806778 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 17/12/2019
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.006.683
 VALOR TOTAL 320,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: DAIANE RILKO CASALE
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 6.683-4
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863
 =====
 NR.AUTENTICACAO F.E67.BB0.399.CD8.07C

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APAR

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO				Competência Dezembro/2019	
Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS RUA CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Divisão R.H. 000.000.000	
Função Aux. Administrativo					
Nº Reg. 01022	Chapa	Nome DANILO RUIZ DE SOUZA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
902	2a PARCELA 13o SALARIO	12/12	1.939,15		
901	1a PARCELA 13o SALARIO			969,58	
914	I.N.S.S.13o SALARIO			174,52	
Este documento pertence à Proteção Social Processo SEDS nº 4175/19 Termo de celebração nº 005/2019 SMASC Parte Pagu R\$ 240,00					
Este documento pertence à Proteção Social Processo SEDS nº 09952/2018 Termo de celebração nº 07/2019 SMASC Parte Pagu R\$ 230,00					
Orgão Concessor: <u>Proteção Social</u> Termo de celebração nº <u>005/2019</u> Recibo Parte Pagu R\$ 125,05					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.939,15	Sal. Contribuição 1.939,15	Total de Vencimentos 1.939,15	Total de Descontos 1.144,10
Base Cál. F.G.T.S 969,57		F.G.T.S do Mês 77,56	Base Cál. I.R. 1.764,63	LÍQUIDO A RECEBER 795,05	
** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
12/12/2019 DATA			Danilo Ruiz de Souza ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

17/12/2019

<https://aapj.l>



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.02
6778406778 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO ESTADO
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0094-9 - FERNANDOPOLIS
CONTA: 1.032.859-7

FAVORECIDO: DANILU RUIZ DE SOUZA
CPF/CNPJ: 420.825.568-40
VALOR: R\$ 230,00
DEBITO EM: 17/12/2019

DOCUMENTO: 121701
AUTENTICACAO SISBB: A.2DD.3B0.946.113.832

**Extrato conta corrente**G334131405615445032
13/02/2020 14:21:03**Cliente - Conta atual**

Agência 6778-4
Conta corrente 100863-3 ASSOCIACAO ESTADO
Período do extrato 01 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/12/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			3.979,10 C
06/01/2020		6778	99015	120 Transferido para Poupança	550.402.510.032.728	550,00 D	
				06/01 0402 510032728-2 TAIANE P MARTI			
06/01/2020		6778	99015	470 Transferência enviada	556.778.000.006.683	640,00 D	
				06/01 6778 6683-4 DAIANE RILKO C			
06/01/2020		6778	99015	470 Transferência enviada	556.778.000.017.363	350,00 D	
				06/01 6778 17363-0 GLAUCIA MILENE			
06/01/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.601	460,00 D	
				033 0094 42082556840 DANILO RUIZ DE SO			
06/01/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.061.200.265.574	10,45 D	1.968,65 C
				Cobrança referente 06/01/2020			
13/01/2020		0402	99015	870 Transferência recebida	550.402.000.100.615	31,35 C	2.000,00 C
				13/01 0402 100615-0 ASSOCIACAO PRO			
14/01/2020		6778	99015	470 Transferência enviada	556.778.000.101.497	1.000,00 D	1.000,00 C
				14/01 6778 101497-8 COMERCIAL R.S.			
21/01/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.101	1.000,00 D	0,00 C
				033 0094 029186999000197 V. G. GONCALV			
31/01/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 13/02/2020 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência Dezembro/2019	
Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Divisão R.H. 000.000.000	
Nº Reg. 01019				Nome TAIANE PRISCILA MARTINS FERREIRA	
				Função Coord.Proj.Sociais	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.753,26		
066	BIENIO		27,53		
101	I.N.S.S.	9,00		250,27	
190	I.R.R.F.	7,50		32,77	
Este documento, pertencente à Proteção Social Especial, possui validade de 41/12/2019. Processo Seds nº 005/2019-SMASC. Termo de Colaboração nº 005/2019-SMASC.					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 2.753,26	Sal. Contribuição 2.780,79	Total de Vencimentos 2.780,79	Total de Descontos 283,04
Base Cál. F.G.T.S 2.780,79		F.G.T.S do Mês 222,46	Base Cál. I.R. 2.340,93	LÍQUIDO A RECEBER 2.497,75	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 08/01/2020 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

08/01/2020

<https://aapj.bb>

06/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:17:45
677806778 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/01/2020
NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
VALOR TOTAL 550,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TAIANE P MARTINS FERREIRA
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 510.032.728-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.778.000.100.863
=====

NR.AUTENTICACAO 1.CD8.640.B1D.E39.76C

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Dezembro/2019	
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS				Divisão R.H.	
Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA				000.000.000	
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Função	
				Assistente Social	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
01023		DAIANE RILKO CASALE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	998,00		
101	I.N.S.S.	8,00		79,84	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		998,00	998,00	998,00	79,84
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
998,00		79,84	918,16		918,16

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/2020 DATA

DAIANE RILKO CASALE ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/01/2020

<https://aapj.bb.c>

06/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:17:45
 677806778 SEGUNDA VIA 0007
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/01/2020
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.006.683
 VALOR TOTAL 640,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: DAIANE RILKO CASALE
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 6.683-4
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863
 =====
 NR.AUTENTICACAO B.E01.36D.134.4D8.BFF

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000010

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS

01.384.628/0001-09

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
 , a importância de R\$ 929.48

*NOVECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.161,84		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 19006797491		
CPF.....: 217.211.288-75		
RG.....: 29.228.720-3		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: Fernandopolis		
DATA.....: 07/01/2020		

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.161,84
02		0,00
	SOMA	1.161,84
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	0,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	232,36
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	929,48

ASSINATURA

NOME COMPLETO

GLAUCIA MILENE SAGIONETI LOPES

08/01/2020

<https://aapj.t>

06/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:17:45
 677806778 SEGUNDA VIA 0004
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3

DATA DA TRANSFERENCIA 06/01/2020
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.017.363
 VALOR TOTAL 350,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GLAUCIA MILENE SAGIONETI
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 17.363-0
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863
 NR. AUTENTICACAO E.E26.6B4.50A.5D4.07B

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência
Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09					Dezembro/2019
Divisão R.H. 000.000.000					
Função Aux. Administrativo					
Nº Reg. 01022	Chapa	Nome DANILO RUIZ DE SOUZA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.939,15		
101	I.N.S.S.	9,00		174,52	
Este documento pertence à Proteção Social Especial mista complementar Processo Seds nº 4175/2019 Termo de Colaboração nº 005/2019-SMA/SC					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.939,15	Sal. Contribuição 1.939,15	Total de Vencimentos 1.939,15	Total de Descontos 174,52
Base Cál. F.G.T.S 1.939,15		F.G.T.S do Mês 155,13	Base Cál. I.R. 1.764,63	LÍQUIDO A RECEBER	1.764,63
Feliz Aniversário 12/01					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
08/01/2020		Danilo Ruiz de Souza			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

08/01/2020

<https://aapj.bb.r>



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.22
6778406778 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO ESTADO
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0094-9 - FERNANDOPOLIS
CONTA: 1.032.859-7

FAVORECIDO: DANILO RUIZ DE SOUZA
CPF/CNPJ: 420.825.568-40
VALOR: R\$ 460,00
DEBITO EM: 06/01/2020

DOCUMENTO: 010601
AUTENTICACAO SISBB: 3.074.088.005.318.05A

NOTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL R S IKEDA LTDA - EPP  RUA SÃO PAULO, 1829 - CENTRO - CEP:15600-000 - FERNANDOPOLIS - SP TEL: (17)3442-6915		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000005924 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3520 0101 4295 1100 0196 5500 1000 0059 2413 2033 9566 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200021079979 09/01/2020 14:58:36			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 304044520110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 01.429.511/0001-96		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS		01.384.628/0001-09	09/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CERQUEIRA CESAR, 295	CENTRO	15607-024	09/01/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FERNANDOPOLIS	(17)3442-6503	SP	12:10:25

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	À VISTA	1.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.000,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.000,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		FERNANDOPOLIS	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
61	DIVERSOS					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7891173022868	SULFITE A4 CHAMEX	48025610	0500	5405	CX	20,00	22,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
9540	CANETA BIC AZUL	96081000	0500	5405	CX	1,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
9541	CANETA BIC VERMELHA	96081000	0500	5405	PC	1,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
9539	CANETA BIC PRETA	96081000	0500	5405	PC	1,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897237301535	PASTA CATALOGO C/ 50 C/ PLASTICO MEDIO	83059000	0500	5405	pc	10,00	20,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896303601180	GRAMPO 26/6 C/ 5000 GALVANIZADO	83052000	0102	5102	PC	5,00	8,50	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896303600169	CLIPES 2/0 500GR ACC	83059000	0102	5102	PC	1,00	19,50	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897731140005	COLA 1KG COLAPEL	35061090	0102	5102	PC	3,00	18,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897731190123	CANETA HIDROGRAFICA C/ 12 MARIPEL	96082000	0500	5405	PC	5,00	8,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896326912188	MARCA TEXTO AMARELO LUMINI	96082000	0500	5405	PC	12,00	2,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896647073223	QUEBRA CABECA EM MADEIRA 26PCS ALFABETO REF7322	95030070	0102	5102	PC	2,00	30,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ESTE DOCUMENTO PERTENCE A PROTECAO SOCIAL BASICA, PROCESSO SEDS N29952-18, TERMO DE COLABORACAO N007-2019SMASC		

SupraSys - Gestão Inteligente

RECEBEMOS DE COMERCIAL R S IKEDA LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000005924 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IKEDA PAPELARIA

RUA SAO PAULO, 1829 - CENTRO - FERNANDOPOLIS-SP
COMERCIAL R. S. IKEDA LTDA - EPP
FONE: (017) 3442-6915 CNPJ: 01.429.511/0001 I.E.: 304044520110

E-mail:



Pág:2

ORÇAMENTO Nº4244/2

Emissão: 17/01/2020

Vendedor: ROBERTO

Cliente: 539 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Fone.: (017) 3442-6503

Fantasia: APADAF

Endereço: RUA CERQUEIRA CESAR, 295

Bairro: CENTRO

Cidade: FERNANDOPOLIS

Estado: SP CEP: 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09 I.E./RG:

Vr. Entrada: 1.000,00

Cobrança: DINHEIRO

Cond. Pagto.: 17/01/20=1.000,00

Obs.:

Código	Descrição	Unid.	Qtde	Vr. Unit.	Total-Desc.
775411	CANETA TRILUX FABER CASTELL AZUL	PC	2,00	40,00	80,00
775411	CANETA TRILUX FABER CASTELL VERMELHA	PC	1,00	40,00	40,00
775411	CANETA TRILUX FABER CASTELL PRETA	PC	1,00	40,00	40,00
789117	SULFITE A4 RINO	PC	20,00	20,00	400,00
789120	COLA 1KG CASCOREZ EXTRA	PC	2,00	30,00	60,00
789632	MARCA TEXTO AMARELO LUMINI	PC	12,00	2,00	24,00
789630	GRAMPO 26/6 C/ 5000 COBREDO ACC	PC	5,00	8,50	42,50
789630	CLIPES 2/0 500GR ACC	PC	1,00	19,50	19,50
789657	CANETA HIDROGRAFICA C/12 COMPACTOR	PC	5,00	12,00	60,00
789723	PASTA CATALOGO C/ 50 PLASTICOS DAC	PC	15,00	12,00	180,00
789664	QUEBRA CABECA FLORESTA EM MADEIRA C/ 30PCS	UN	2,00	27,00	54,00

01.429.511/0001-96

COMERCIAL R. S. IKEDA LTDA - EPP

Rua: São Paulo, nº 1829
Bairro Centro
CEP 15.600-000

FERNANDOPOLIS - SP

Maurício

DISK COPIAS

CNPJ: 06.990.917/0001-67

AV: DOS ARNALDOS N° 1152

BAIRRO: CENTRO

FERNANDÓPOLIS - SP

TEL: (017) 3462-6764

ORÇAMENTO

APADAF DE FERNANDÓPOLIS

ORÇAMENTO MATERIAL DIDÁTICO			
Quant	Descrição	Valor UN	VALOR TOTAL
20	SULFITE A4 RESMA C/500FLS	22,90	458,00
01	CX DE CANETA BIC AZUL	44,00	44,00
01	CX DE CANETA BIC PRETO	44,00	44,00
01	CX DE CANETA BIC VERMELHO	44,00	44,00
10	PASTA CATALOGO C/50 PLASTICO	22,00	220,00
05	GRAMPO 26/6 C/5000	9,00	45,00
01	CLIPES 2/0 C/500G	20,00	20,00
03	COLA BRANCA DE 1KG	18,90	56,70
05	CANETA HIDROGRAFICA C/12 CORES	8,90	44,50
12	CANETA MARCA TEXTO AMARELO	2,50	30,00
02	QUEBRA CABECA EM MADEIRA ALFABETO 26PCS	35,00	70,00
		TOTAL	R\$ 1076,20

FERNANDÓPOLIS, 06 DE JANEIRO DE 2020.



PAPYRUS PAPELARIA

Razão Social

(017) 3463-3669

ORÇAMENTO Nº15545

Pág:1

Emissão.: 06/01/2020

Vendedor: BRUNO

Cliente.: 0 APADAF ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNA Fone.:

Fantasia:

Endereço:

Cidade: .

Estado: SP CEP:

CNPJ.:

Bairro:

I.E./RG:

Vr. Entrada: 1.045,30

Cobrança: DINHEIRO

Veículo:

Cond. Pagto.: 06/01/20=1.045,30

VALIDADE DO ORÇAMENTO:0 Dias

Obs.:

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde.	Vr. Unit.	Valor Total	Total-Desc.
7891254321491	SULFITE A4 75G	PC(1)	20	22,50	450,00	450,00
9504	CANETA BIC AZUL CRISTAL	UN(1)	1	42,00	42,00	42,00
9506	CANETA BIC VERMELHA CRISTAL	UN(1)	1	42,00	42,00	42,00
9505	CANETA BIC PRETA CRISTAL	UN(1)	1	42,00	42,00	42,00
7897237301535	PASTA CATALOGO C/50 PLASTICO MEDIO	PC(1)	10	21,50	215,00	215,00
7896303601180	GRAMPO 26/6 C/5000 GALVANIZADO PRATA	PC(1)	5	8,80	44,00	44,00
7896303600169	CLIPES 2/0 C/ 500G ACC	CX(1)	1	19,90	19,90	19,90
397731140005	COLA 1 KG COLAPEL	UN(1)	3	18,50	55,50	55,50
7897731190123	CANETA HIDROGRAFICA C/ 12 MARIPEL	UN(1)	5	8,50	42,50	42,50
7896326912188	MARCA TEXTO AMARELO CIS LUMINI	PC(1)	12	2,20	26,40	26,40
7896647073223	QUEBRA CABECA AFABETO EM MADEIRA C/26	PC(1)	2	33,00	66,00	66,00
TOTAL ORÇAMENTO:			61,00		1.045,30	1.045,30

12.124.770/0001-25
I. E. 304.000.513.112
DA COMERCIO DE PAPELARIA LTDA - ME
AV. PRIMO ANGELUCCI N.º 74
CENTRO - CEP. 15.600-000
FERNANDÓPOLIS SP.

Bruno

RECEBEMOS DE V. G. GONCALVES GILLOTI RESTAURANTE OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.006
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

V. G. GONCALVES GILLOTI RESTAURANTE RUA ARNALDO RODRIGUES FILHO, 52 - - JARDIM SANTA RITA, Fernandópolis, SP - CEP: 15600000 - Fone/Fax: 1734623548	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.006 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0129 1869 9900 0197 5500 1000 0000 0610 8080 0003 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 304146058117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 29.186.999/0001-97	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS FERNANDÓPOLIS		01.384.628/0001-09	29/01/2020
ENDEREÇO RUA CERQUEIRA CÉSAR, 295 -	BAIRRO/DISTRITO JARDIM AMÉRICA	CEP 15607-024	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/01/2020
MUNICÍPIO Fernandópolis	FONE/FAX 1734426503	UF SP	HORA DE ENTRADA SAÍDA 09:51

FATURA

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 1.000,00	
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 1.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5	REFEIÇÕES	21069029	0102	5102	UN	20,0000	50,0000	1.000,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional ; II- Não gera direito a crédito de IPI.Obs: Este documento pertence a Proteção Social Básica. Processo SEDS Nº 29952/2018. Termo de Colaboração 007/2019.Obs: Este documento pertence a Proteção Social Básica. Processo SEDS Nº 29952/2018. Termo de Colaboração 007/2019.	RESERVADO AO FISCO



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628./0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, Fernandópolis-SP

PLANILHA DE ORÇAMENTO

PRODUTO	ORÇAMENTO
Confraternização Contendo Entrada/Jantar/Sobremesa/Sorvete	R\$ 1.000,00
29.186.999/10001-97  CARIMBO / ASSINATURA V.G. Gonçalves Giliotti Restaurante	

Fernandópolis, 27 de janeiro de 2020.

Taiane Priscila Martins Ferreira

Coordenadora
RG:40.092.106/6



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César Nº 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, Fernandópolis-SP

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Receitas		
Data do Repasse	Nº da Ordem Bancária	Valor repasse
19/03/2019	660.402.000.028.641	R\$ 550,00
01/04/2019	660.402.000.028.641	R\$ 2.900,00
15/05/2019	201.905.140.011.926	R\$ 2.000,00
21/05/2019	201.905.200.090.158	R\$ 2.000,00
05/07/2019	201.907.040.008.815	R\$ 2.000,00
05/07/2019	201.907.040.008.816	R\$ 2.000,00
28/08/2019	201.908.270.002.050	R\$ 2.000,00
25/09/2019	201.909.240.002.443	R\$ 2.000,00
24/10/2019	201.910.230.012.452	R\$ 2.000,00
13/11/2019	201.911.120.003.902	R\$ 2.000,00
13/12/2019	201.912.120.006.751	R\$ 4.550,00
	TOTAL:	R\$ 24.000,00
DESPESAS		
Data Das despesas	Nº do Cheque/Pgto. Nº do Documento	Valor
11/03/2019	550.402.000.034.278	R\$ 320,00
12/03/2019	31.201	R\$ 230,00
04/04/2019	40.401	R\$ 460,00
09/04/2019	550.402.000.034.278	R\$ 640,00
09/04/2019	556.778.000.017.363	R\$ 900,00
10/04/2019	556.778.000.101.497	R\$ 900,00
15/05/2019	556.778.000.006.683	R\$ 183,64
15/05/2019	556.778.000.017.363	R\$ 900,00
16/05/2019	51.601	R\$ 460,00
05/06/2019	556.778.000.006.683	R\$ 640,00
05/06/2019	556.778.000.017.363	R\$ 900,00
05/06/2019	60.501	R\$ 460,00
03/07/2019	550.402.510.032.728	R\$ 550,00
03/07/2019	556.778.000.006.683	R\$ 860,00
03/07/2019	556.778.000.017.363	R\$ 350,00
03/07/2019	70.301	R\$ 696,36
01/08/2019	550.402.510.032.728	R\$ 550,00
01/08/2019	556.778.000.006.683	R\$ 640,00
01/08/2019	556.778.000.017.363	R\$ 350,00
01/08/2019	80.101	R\$ 460,00
04/09/2019	550.402.510.032.728	R\$ 550,00
04/09/2019	556.778.000.006.683	R\$ 640,00
04/09/2019	556.778.000.017.363	R\$ 350,00
04/09/2019	90.401	R\$ 460,00
01/10/2019	556.778.000.006.683	R\$ 640,00



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, Fernandópolis-SP

01/10/2019	100.101	R\$ 460,00
08/10/2019	550.402.510.032.728	R\$ 550,00
01/11/2019	550.402.510.032.728	R\$ 550,00
01/11/2019	110.101	R\$ 460,00
05/11/2019	556.778.000.006.683	R\$ 640,00
08/11/2019	556.778.000.017.363	R\$ 350,00
02/12/2019	550.402.510.032.728	R\$ 550,00
02/12/2019	556.778.000.006.683	R\$ 640,00
02/12/2019	556.778.000.017.363	R\$ 350,00
02/12/2019	120.201	R\$ 460,00
17/12/2019	556.778.000.006.683	R\$ 320,00
17/12/2019	121.701	R\$ 230,00
06/01/2020	550.402.510.032.728	R\$ 550,00
06/01/2020	556.778.000.006.683	R\$ 640,00
06/01/2020	556.778.000.017.363	R\$ 350,00
06/01/2020	10.601	R\$ 460,00
14/01/2020	556.778.000.101.497	R\$ 1.000,00
21/01/2020	12.101	R\$ 1.000,00
	TOTAL	R\$ 24.000,00

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2020.



Maria Aparecida de Paula Machado de Souza
Presidente
CPF:109.302.768-17

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO**CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação REGULAR neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

	CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO		
	Certidão nº: 2020/012433		
	Nome: JOCELIR NUNES DE OLIVEIRA		
	Registro: SP-194703/O-8	Categoria: CONTADOR	CPF/CNPJ: 098.088.018-11
	Validade: 22/04/2020		
	Finalidade: Atendimento à Lei 5.307/86 (Prestação de Contas)		

Confirme a veracidade deste documento no site www.crcsp.org.br, acessando a opção Consulta de Veracidade -> Certidões, mediante o número de controle a seguir:

Controle: 9826.1528.5824.1289



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, Fernandópolis-SP

Declaração

Eu **Maria Aparecida de Paula Machado de Souza**, responsável legal da Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF, declaro para os devidos fins que todo capital permanente adquirido com recursos do **Termo de Colaboração 007/2019**, continua sendo utilizado por esta entidade para atendimento de nossos usuários.

Maria Aparecida de Paula Machado de Souza

Presidente

CPF: 109.302.768-17