



CEAAS

Centro Educacional
Apascentai de Ação Social
CNPJ: 09.182.083/0001-51

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

Termo de Colaboração Lei Federal nº 13.019/14, Decreto Municipal nº 23.497/2018

Entidade: Centro Educacional Apascentai de Ação Social (CEI 116)

Mês: 05/2019

Endereço: Rua José Leão do Canto Junior, nº 605 - Jardim Montreal

Telefone: (15) 3442-5193

O signatário, na qualidade de representante da entidade acima mencionada, vem indicar, na forma abaixo, detalhada a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Sorocaba, competência do mês de 05/2019 no valor de R\$ 88.500,00.

Especif. do Doc.	Favorecido	Natureza de Despesa	Valor
Holerite	Adriana Vidal da Silva	Pagto Funcionário	R\$ 2.249,00
Holerite	Aline Carla Feriãnce	Pagto Funcionário	R\$ 2.402,00
Holerite	Aline Carla Feriãnce	Pagto Funcionário 13º	R\$ 1.041,00
Holerite	Andreia Caroline Gassner	Pagto Funcionário	R\$ 1.580,00
Holerite	Bruna Rafaela de Godoy	Pagto Funcionário	R\$ 1.595,00
Holerite	Camila Fernanda Oliveira	Pagto Funcionário	R\$ 1.474,00
Holerite	Digiane Meniconi	Pagto Funcionário	R\$ 2.598,00
Holerite	Elaine Siqueira Neves	Pagto Funcionário	R\$ 3.734,00
Holerite	Edna de Amorim Rocha Garci	Pagto Funcionário	R\$ 1.764,00
Holerite	Francisca Ap. de A. Rocha de Oliveira	Pagto Funcionário	R\$ 1.580,00
Holerite	Jaciara da Silva Gonçalves	Pagto Funcionário	R\$ 1.580,00
Holerite	Jaqueline Silva	Pagto Funcionário	R\$ 1.580,00
Holerite	Jessica Larissa da S. Mazzuco Paiva	Pagto Funcionário	R\$ 1.580,00
Holerite	Josiane Cristina Vieira Alves	Pagto Funcionário	R\$ 1.580,00
Holerite	Karen Adriana Narciso	Pagto Funcionário	R\$ 1.580,00
Holerite	Katia Regina Cavelagna	Pagto Funcionário	R\$ 2.387,00
Holerite	Maria Cristina de Oliveira	Pagto Funcionário	R\$ 1.580,00
Holerite	Maria Cristina de Oliveira	Pagto Funcionário 13º	R\$ 750,00
Holerite	Marilene Camacho Rodrigues	Pagto Funcionário	R\$ 2.063,00
Holerite	Mayara Santos de Farias	Pagto Funcionário	R\$ 2.367,00
Holerite	Pamela Bueno Camargo	Pagto Funcionário	R\$ 1.408,00
Holerite	Raquel Lira Moraes Rebozo	Pagto Funcionário	R\$ 2.402,00
Holerite	Rosenilda Rufino Coló	Pagto Funcionário	R\$ 1.580,00
Holerite	Rosimeire Arminio da Silva de Almeida	Pagto Funcionário	R\$ 1.580,00
Holerite	Simone Vieira Afonso de Almeida	Pagto Funcionário	R\$ 6.279,00
Holerite	Vanessa de Oliveira Amorim	Pagto Funcionário	R\$ 2.414,00
Guia	INSS	Imposto	R\$ 24.929,92
Guia	DARF	Imposto	R\$ 2.543,39
NF 000.430	Baldino F. O. Vieira 28259403803 ME	Locação Impressora	R\$ 200,00
NF 013.459	Luz & Misailidis Distrib Com de Prod Al	Material de Limpeza	R\$ 736,09
NF 049.379	Trabt Med. e Seg. do Trabalho LTDA	Exames	R\$ 84,00
NF 001.771	Araci Costa Lourenço Papelaria - ME	Mat. Pedagógico/Escritório	R\$ 539,30
NF 000.225	Sibela Ferreira Reche Moraes Contabi	Contador	R\$ 1.800,00
Guia	NET	Internet	R\$ 313,45

Extrato	DP Cest PJ	Despesas Bancarias	R\$ 49,00
Extrato	Manutenção Conta	Despesas Bancarias	R\$ 42,00
Extrato	Tr Tev IBC	Despesas Bancarias	R\$ 17,00
Extrato	Doc/Ted Intern	Despesas Bancarias	R\$ 28,50
Extrato	Tar Doc In	Despesas Bancarias	R\$ 19,00
		Verba Total	R\$ 84.048,65
		Verba PMS	R\$ 88.500,00
		Aplicação	-R\$ 4.451,35

Declaro, na qualidade de responsável pela Entidade, sob pena da Lei que a documentação relacionada (cópias anexas) comprova a exata aplicação dos recursos para os fins indicados.
18/05/2019.

Priscila Vieira Afonso do Carmo 
PRESIDENTE CEAAS



CEAAS

Centro Educacional
Apascentai de Ação Social

CNPJ: 09.182.083/0001-51

Centro Educacional Apascentai de Ação Social – CEI 116
Mês de Maio/2019

Despesas

Despesa c/ Funcionários	R\$ 77.676,92
Despesa c/ Impostos	R 2.543,39
Despesa Outros	<u>R\$ 3.828,34</u>
Total de despesas	R\$ 84.048,65

RECEITAS

Subvenção P.M.S.	R\$ 88.500,00
Doações	<u>R\$ 00,00</u>
Total das receitas	R\$ 88.500,00

Sorocaba, 18 de Maio de 2019.

Sibeia Ferreira Rechê Moraes

CRC 1857710-9

Sibeia Ferreira Rechê Moraes – CRC: 1SP 185771/O-9

R.: José Leite de Canto Junior, 605 – Jardim Montreal – Sorocaba/SP – 18053-374
E-mail: crecheapascentai@yahoo.com.br - Tel.: (15) 333442-5193



CEAAS

Centro Educacional
Apascentai de Ação Social

CNPJ: 09.182.083/0001-51

Planilha de Custos

Entidade: Centro Educacional Apascentai de Ação Social – CEI 116
Mês: Maio/2019

RECEITAS

Convênios (municipais, Estaduais, Federais, Privados, Intern.)	R\$ 88.500,00
Doações (Contrib. Associativas, doações de material, dinheiro)	
Rendas	
Outros	
TOTAL DE RECEITAS	R\$ 88.500,00

Despesas Pessoal (salários, encargos, Gratificações)	R\$ 77.646,92
Impostos	R\$ 2.543,39
Outros	R\$ 3.828,34
TOTAL DE DESPESAS	R\$ 84.048,65

MAPA GERAL

Valor Repassado-PMS	R\$ 88.500,00	Receita Geral	R\$ 88.500,00
Total das Despesas Comprovadas	R\$ 84.048,65	Despesa Geral	R\$ 84.048,65
Total Coberto pela Entidade	R\$ 0,00	Saldo	R\$ 4.451,35

Sorocaba, 18 de Maio de 2019


Assinatura do Contabilista-Entidade
Sibel Ferreira Reche Moraes 1SP185771/O-9


Assinatura do Presidente-Entidade
Priscila Vieira Afonso de Carmo

R.: José Leite de Canto Junior, 605 – Jardim Montreal – Sorocaba/SP – 18053-374
E-mail: crecheapascentai@yahoo.com.br - Tel.: (15) 333442-5193

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO DE MAIO/2019				
CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI DE AÇÃO SOCIAL - CEI 116		CNPJ: 09.182.083/0001-51		
RUA JOSE LEITE DO CANTO JUNIOR, 605 - JARDIM MONTREAL - CEP: 18053-374 - SOROCABA - SÃO PAULO				
DESCRIÇÃO	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
ATIVO	38.493,97	88.500,00	84.048,65	42.945,32 D
DISPONIVEL	38.493,97	88.500,00	84.048,65	42.945,32 D
BANCOS CONTA MOVIMENTO	38.493,97	88.500,00	84.048,65	42.945,32 D
CAIXA ECONOMICA FEDERAL S.A.	0,00	-	-	0,00 C
CAIXA ECONOMICA FEDERAL S.A.	38.493,97	88.500,00	84.048,65	42.945,32 D
RECEITAS	265.500,00	-	88.500,00	354.000,00 C
RECEITA BRUTA OPERACIONAL	265.500,00	-	88.500,00	354.000,00 C
RECEITA BRUTA VENDAS/SERVIÇOS	265.500,00	-	88.500,00	354.000,00 C
DOAÇÕES	0,00	-	-	0,00 C
SUBVENÇÕES P.M.S	265.500,00	-	88.500,00	354.000,00 C
DESPESAS	227.006,03	84.048,65	-	311.054,68 D
CUSTO DE MERCADORIAS/SERVIÇOS	227.006,03	84.048,65	-	311.054,68 D
DESPESAS COM PESSOAL	135.771,38	52.747,00	-	188.518,38 D
SALÁRIOS E ORDENADOS	135.771,38	52.747,00	-	188.518,38 D
ENCARGOS SOCIAIS	62.304,34	24.929,92	-	87.234,26 D
INSS	62.131,96	24.929,92	-	87.061,87 D
FGTS	172,39	-	-	172,39 D
SERVIÇOS DE TERCEIROS	9.327,77	4.627,39	-	13.955,16 D
HONORARIOS CONTÁBEIS	5.400,00	1.800,00	-	7.200,00 D
OUTROS IMPOSTOS	2.761,77	2.543,39	-	5.305,16 D
SERVISOS PRESTADOS PJ	1.166,00	284,00	-	1.450,00 D
GASTOS GERAIS	15.980,67	1.008,25	-	16.988,92 D
ALUGUEIS	0,00	-	-	0,00 D
CONSERV. BENS E INSTALAÇÕES	0,00	-	-	0,00 D
ENERGIA ELÉTRICA/AGUA/GÁS	0,00	-	-	0,00 D
TELEFONE/INTERNET/TV	68,41	313,45	-	381,86 D
LANCHES E REFEIÇÕES	0,00	-	-	0,00 D
MATERIAL DE USO E CONSUMO	9.771,00	-	-	9.771,00 D
MATERIAL DE ESCRITORIO	6.141,26	539,30	-	6.680,56 D
DESPESAS BANCARIAS	-	155,50	-	155,50 D
OUTROS CUSTOS	3.621,87	736,09	-	4.357,96 D
MATERIAL DE LIMPEZA	2.171,87	736,09	-	2.907,96 D
MANUTENÇÃO DO PREDIO	1.450,00	-	-	1.450,00 D
BALANCETE DE VERIFICAÇÃO DE MAIO/2019				
CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI DE AÇÃO SOCIAL - CEI 116		CNPJ: 09.182.083/0001-51		
RUA JOSE LEITE DO CANTO JUNIOR, 605 - JARDIM MONTREAL - CEP: 18053-374 - SOROCABA - SÃO PAULO				
TOTAL DE DEBITO	88.500,00	TOTAL DE CREDITO	84.048,65	
TOTAL DE ATIVO	42.945,32	TOTAL PASSIVO	0,00	
TOTAL DE RECEITAS	311.054,68	TOTAL DE DESPESAS	311.054,68	
			4.451,35	
 PRISCILA VIEIRA AFONSO DO CARMO Presidente		 SIBELE FERREIRA RACHE MORAES CONTADOR (A)		

30/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

26 CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAL DE AÇÃO SOCIAL - CEAS

09.162.063/0001-51

AL DAS GLUCINIAS Nº 249

Código Funcionário
30 ADRIANA VIDAL DA SILVA
SECRETARIA

CSO C. Custo Folha 1
351505 000022
APASCENTAL FILIAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.000,00	
100	Arredondamento Credor	1,00	0,58	
202	Gratificação	0,00	300,00	
209	Vale Transporte	0,00	158,40	
210	Costa Básica	0,00	131,50	
500	NSS	9,00		207,00
510	IRRF	7,50		14,17
560	Vale Transporte	6,00		120,00
600	Arredondamento Devedor	1,00		0,31
<i>Assinatura do Responsável</i> <i>Assinatura do Recebente</i>				
Base IRRF:		2.063,00	Faixa IRRF:	0,00
Salário Base:		2.000,00	Base FGTS:	2.300,00
Base NSS:		2.300,00	FGTS Mes:	184,00
Total Vencimentos			2.590,48	Total Descontos
Total Líquido =>				2.249,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA: 30/05/19.

ADRIANA VIDAL DA SILVA

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Conta destino: 0367 / 013 / 00098308-8

Nome destinatário: ADRIANA VIDAL DA SILVA
Valor: R\$ 2.249,00
Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 31/05/2019
Data/hora da operação: 31/05/2019 12:01:06

Código da operação: 00291792
Chave de segurança: 94JC0UZFTH3NRJQL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Produto de atendimento ao cliente
CAIXA Internet Banking, versão 1.0 - 2019 - 1.0.0

Assinatura digital do CAIXA Internet Banking

30/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

26

CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI DE AÇAO SOCIAL - CEAS

08.182.083/0001-51

AL DAS GLICINIAS Nº 249

Código

Funcionário

ALINE CARLA FERIANCE

CBO

231105

C. Clásic

Folha 1

24

PROFESSORA

000022

APASCENTAI FILIAL

Código

Descrição

Referência

Vencimentos

Descontos

1

Salário

30,00

2.500,00

100

Arredondamento Credor

1,00

0,94

209

Vale Transporte

0,00

158,40

210

Cesta Básica

0,00

131,50

500

INSS

9,00

225,00

510

IRRF

7,50

13,61

580

Vale Transporte

6,00

150,00

600

Arredondamento Devedor

1,00

0,23

Pago com retenção de fonte de
 Imposto de Renda - CTEP - 1128
 Assinatura do Responsável

Base IRRF:
 Salário Base:
 Base INSS:

2.085,41
 2.500,00
 2.500,00

Faixa IRRF:
 Base FGTS:
 FGTS Mês:

0,00
 2.500,00
 200,00

Total Vencimentos
 2.750,84

Total Descontos
 388,84

Total Líquido =>

2.402,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 05/06/19

ALINE CARLA FERIANCE

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Conta destino: 2025 / 023 / 00005054-8

Nome destinatário: ALINE CARLA FERIANCE
Valor: R\$ 2.402,00
Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 01/06/2019
Data/hora da operação: 01/06/2019 10:30:57

Código da operação: 00042563
Chave de segurança: HW5Z4P7M18N7E5WV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Procedimento de autenticação de segurança
Código de segurança: 00042563 - 02019 - 1111



Assinatura do titular da conta

14/06/2019

Recibo de Pagamento

06/2019

26 CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI DE ACAO SOCIAL - CEAS

09.182.083/0001-51

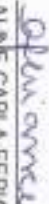
AL DAS GLUCINIAS Nº 249

Código 24 Funcionário
ALINE CARLA FERIANCE
PROFESSORACBO 231105 C. Custo 000022 Folha 1
APASCENTAI/FILIAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descrtois
70	13º Salário Adiantamento	11.00	1.041,00	
	 Protesto contra pagamento sem depósito em Conta Corrente SBCB - CDB - 1.410 Prestado em São Paulo, 06/06/2019			
	Base IRRF:	0,00		
	Salário Base:	2.500,00		
	Base INSS:	0,00		
		0,00		
		416,67		
		33,33		
		Total Vencimentos	1.041,00	Total Descrtois
				0,00
		Total Líquido =>		1.041,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 14 / 06 / 19


 ALINE CARLA FERIANCE



Comprovante de transferência eletrônica disponível
Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
CPF/CNPJ: 09.182.083/0001-51

Banco: 341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 4522 / 00000029607-0
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: ALINE CARLA FERIANCE
CPF/CNPJ: 328.267.718-92
Valor: R\$ 1.041,00
Valor da tarifa: R\$ 9,50
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: 1 PARCELA 13 ALINE CARLA
Histórico:

Data / Hora da
operação: 14/06/2019 - 10:33:19

Código da operação: 00133507
Chave de segurança: Y3Y3U7LRX5TXA440

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

Imagem do comprovante de transferência eletrônica
Código de segurança: Y3Y3U7LRX5TXA440

Assinatura do Titular

30/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

26 CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAL DE AÇAO SOCIAL - CEAS

09.182.083-0001-51

AL DAS GLICINIAS Nº 249

Código Funcionário
31 ANDREIA CAROLINE GASSNER
AUXILIAR DE CLASSECBO C. Custo Folha 1
331110 000022 APASCENTAL FILIAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.500,00	
100	Arredondamento Credor	1,00	0,60	
209	Vale Transporte	0,00	158,40	
210	Costa Básica	0,00	131,50	
500	INSS	8,00		120,00
560	Vale Transporte	6,00		90,00
600	Arredondamento Devedor	1,00		0,50
GRUPO EMPRESARIAL APASCENTAL DE AÇAO SOCIAL CNPJ Nº 09.182.083-0001-51 - 1808 <i>Andreia Caroline Gassner</i> Administradora do estabelecimento				
Base PRR:		0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:		1.500,00	1.790,50	210,50
Base INSS:		120,00	Total Líquido =>	1.580,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA: 01/06/19.

Andreia Caroline Gassner
ANDREIA CAROLINE GASSNER

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Conta destino: 4984 / 013 / 00006105-4

Nome destinatário: ANDREIA CAROLINE GASSNER
Valor: R\$ 1.580,00
Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 01/06/2019
Data/hora da operação: 01/06/2019 14:48:29

Código da operação: 00042726
Chave de segurança: UCF3K1AH0ZAHYSH4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Por meio deste comprovante não decorre a
responsabilidade da CAIXA em relação a
qualquer erro ou omissão no processo de
transferência de valores entre contas.

30/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

26 CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI DE ACAO SOCIAL - CEAS

09.182.063/0001-51

AL DAS GLICINIAS Nº 249

Código Funcionário
44 BRUNA RAFAELA DE GODOY
AUXILIAR DE CLASSECBO C. Custo Folha 1
331110 000022
APASCENTAI FILIAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	Salário	25,00	1.250,00	
100	Arandonamento Credor	1,00	0,10	
202	Gratificação	0,00	250,00	
209	Vale Transporte	0,00	158,40	
210	Cesta Básica	0,00	131,50	
500	NSS	8,00		120,00
550	Vale Transporte	8,00		75,00
Prova para preenchimento dos dados - 1 Colaboração: Glicinias - CBO - 1 Assinatura do Responsável				
Base IRPF:		1.190,41	Faixa IRPF:	
Salário Base:		1.500,00	Base FGTS:	
Base INSS:		1.500,00	FGTS Mês:	
			Total Vencimentos	
			1.790,00	
			Total Descostos	
			195,00	
			Total Líquido =>	
			1.595,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 05/06/19.


 BRUNA RAFAELA DE GODOY

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI

Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1

Conta destino: 0367 / 013 / 00092622-0

Nome destinatário: BRUNA RAFAELA DE GODOY

Valor: R\$ 1.365,00

Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 01/06/2019

Data/hora da operação: 01/06/2019 14:53:16

Código da operação: 00042794**Chave de segurança:** RY3PJK0T66G10R75

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CAIXA - INSTITUICAO FINANCEIRA DO BRASIL S.A.
CNPJ nº 06.940.502/0001-90 - 00014-9 1100



Assinatura do titular da conta

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI

Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1

Conta destino: 0367 / 013 / 00092622-0

Nome destinatário: BRUNA RAFAELA DE GODOY

Valor: R\$ 230,00

Identificação da operação: DIFERENÇA DO SALARIO

Data de débito: 07/06/2019

Data/hora da operação: 07/06/2019 10:56:53

Código da operação: 00125587**Chave de segurança:** 82Q56TJX4H2735E5**DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Em nome do Banco Caixa Econômica, este documento é válido para comprovar a realização da operação de transferência de recursos entre contas de titularidade de CAIXA.



Assinado digitalmente pelo Banco Caixa Econômica

30/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

26 CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI DE AÇAO SOCIAL - CEAS

09.192.093/0001-51

AL DAS GLICINAS Nº 249

Código Funcionário
28 CAMILA FERNANDA OLIVEIRACBO C. Custo Folha 1
818110 000022

APASCENTAI FILIAL

SERVIÇOS GERAIS

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	Salário	30,00	1.300,00	
2	Salário Família	2,00	65,60	
100	Ameiandamento Creche	1,00	0,91	
209	Vale Transporte	0,00	158,40	
210	Cesta Básica	0,00	131,50	
500	MSS	8,00		104,00
560	Vale Transporte	6,00		78,00
600	Ameiandamento Devedor	1,00		0,41
Fretos contra reembolso com Tarifa de Cobrança (SECOF - CEP = 1.14)  Administradora das Prestações				
Base IRPF:			Total Vencimentos	Total Descostos
Salário Base:			1.656,41	182,41
Base MSS:			104,00	
			Total Liquido =>	1.474,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA: 21/05/19


 CAMILA FERNANDA OLIVEIRA

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Conta destino: 0356 / 013 / 00027765-5

Nome destinatário: CAMILA FERNANDA OLIVEIRA
Valor: R\$ 1.474,00
Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 31/05/2019
Data/hora da operação: 31/05/2019 11:56:04

Código da operação: 00289145
Chave de segurança: RZ64R09W94XTKCWZ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO, A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Para obter mais informações sobre esta operação, consulte o site da CAIXA ou o aplicativo CAIXA. O valor da operação é de R\$ 1.474,00.



30/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

28

CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAL DE ACAO SOCIAL - CEAS

09.182.083/0001-51

AL DAS GLICNIAS Nº 249

Código

Funcionário
DIGIANE MENICONI
PROFESSORA

CSO

C. Custo

Folha 1

37

DIGIANE MENICONI
PROFESSORA

231110

000022

APASCENTAL FILIAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.500,00	
100	Aumento de Cridor	1,00	0,81	
202	Gratificação	0,00	250,00	
209	Vale Transporte	0,00	158,40	
210	Costa Básica	0,00	131,50	
500	NSS	9,00		247,50
510	PRPF	7,50		44,89
560	Vale Transporte	6,00		150,00
600	Aumento de Cridor	1,00		0,32
 DIGIANE MENICONI CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAL DE ACAO SOCIAL - CEAS				
Base PRPF:		2.502,50	Fluxo PRPF:	0,00
Salário Base:		2.500,00	Base FGTS:	2.750,00
Base NSS:		2.750,00	FGTS Mes:	220,00
Total Vencimentos			3.040,71	Total Descontos
Total Líquido =>				2.598,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA: 31/05/19

DIGIANE MENICONI

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI

Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1

Conta destino: 4892 / 013 / 00007511-0

Nome destinatário: DIGIANE MENICONI

Valor: R\$ 2.598,00

Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 31/05/2019

Data/hora da operação: 31/05/2019 12:03:18

Código da operação: 00292148

Chave de segurança: UGWXY6HYCMSG108E

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Assinatura eletrônica autogerada pelo sistema de
Assinatura eletrônica da CAIXA em 31/05/2019

Assinatura eletrônica da CAIXA em 31/05/2019

30/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

26 CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI DE AÇAO SOCIAL - CEAS

09.162.083/0001-51

AL DAS GLICINIAS Nº 249

Código Funcionário

29 ELAINE SIQUEIRA NEVES

Coordenador pedagógico

CBO

239405

C. Custo Folha 1

000022

APASCENTAI FILIAL

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

1	Salário	30,00	4.000,00	
100	Arredondamento Credor	1,00	0,49	
202	Gratificação	0,00	300,00	
210	Cesta Básica	0,00	131,50	
500	NSS	11,00		473,00
510	IRRF	22,50		224,95
600	Arredondamento Devedor	1,00		0,04

Para obter o valor líquido da folha para
depósito em nome do funcionário - CDB - 1100
Assinatura do Responsável

Base IRRF:	3.827,00	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	4.431,99	Total Descontos	697,99
Salário Base:	4.000,00	Base FGTS:	4.300,00				
Base INSS:	4.300,00	FGTS Mes:	344,00	Total Líquido =>			3.734,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 30/05/19

ELAINE SIQUEIRA NEVES

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Conta destino: 4137 / 013 / 00031606-5

Nome destinatário: ELAINE SIQUEIRA NEVES
Valor: R\$ 3.734,00
Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 31/05/2019
Data/hora da operação: 31/05/2019 11:54:02

Código da operação: 00288615
Chave de segurança: 9WXYA1LWX6RAM9WN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Principais pontos de atendimento para atendimento: 0800
726 0101 (CAIXA) ou 0800 726 2492 (Pessoas com deficiência auditiva)
CAIXA

30/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

26 CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAL DE AÇAO SOCIAL - CEAS

08.182.083/0001-51

AL DAS GLICIMAS Nº 249

Código Funcionário
43 EDNA DE AMORIM ROCHA GARCIA
AUXILIAR DE CLASSECSO C. Queto Folha 1
331110 000022
APASCENTAL FILIAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	Salário	30,00	1.500,00	
100	Arandondamento Credor	1,00	0,50	
202	Gratificacao	0,00	200,00	
209	Vale Transporte	0,00	158,40	
210	Cesta Basica	0,00	131,50	
500	NSS	8,00		136,00
560	Vale Transporte	6,00		90,00
600	Arandondamento Devedor	1,00		0,40
Recibo emitido por sistema do Instituto de Cálculo do Estado de Goiás - CIG - 1998 <i>[Assinatura]</i> Assinatura do Responsável				
Base IRPF:		0,00	Total Vencimentos	Total Descostos
Salário Base:		1.700,00	1.890,40	226,40
Base INSS:		136,00	Total Liquido =>	1.764,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 05/06/19

Edna A.R. Garcia
EDNA DE AMORIM ROCHA GARCIA



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Conta destino: 4841 / 023 / 00000180-8

Nome destinatário: EDNA DE A R GARCIA
Valor: R\$ 1.764,00
Identificação da operação: GAMENTO SALARIO

Data de débito: 01/06/2019
Data/hora da operação: 01/06/2019 14:54:44

Código da operação: 00042891
Chave de segurança: WTSYJ41H81S3G98W

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Para obter informações de sucesso da
Operação consulte o código de sucesso

Assinatura da Administração

30/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

26 CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAL DE AÇAO SOCIAL - CEAS

09.182.083/0001-51

AL DAS GLICINIAS Nº 249

Código

CBO C. Custo Folha 1

35

331110

000022

Funcionário
FRANCISCA APARECIDA DE AMORIM ROCHA DE OLIVEIRA
AUXILIAR DE CLASSE

APASCENTAL FILIAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	Salário	30,00	1.500,00	
100	Arredondamento Credor	1,00	0,60	
209	Vale Transporte	0,00	158,40	
210	Cesta Básica	0,00	131,50	
500	INSS	8,00		120,00
560	Vale Transporte	6,00		90,00
600	Arredondamento Devedor	1,00		0,50
Preço por parcela em termo de Compromisso 596.131,8 - C.T.R. = 1.114 <i>Re</i> Assinatura do Responsável				
Base FRRF:		0,00	Total Vencimentos	Total Descostos
Salário Base:		1.500,00	1.790,50	210,50
Base INSS:		120,00	Total Líquido =>	1.580,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA: 05/06/19

FRANCISCA APARECIDA DE AMORIM ROCHA DE
OLIVEIRA

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Conta destino: 2196 / 023 / 00005324-6

Nome destinatário: FRANCISCA AP A OLIVEIRA
Valor: R\$ 1.580,00
Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 04/06/2019
Data/hora da operação: 04/06/2019 10:18:54

Código da operação: 00051542
Chave de segurança: C275NFGZ2X5714PT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

BRUNO MATEUS RODRIGUES DOS SANTOS 1996
CPF: 043.110.110-1 - C275NFGZ2X5714PT

Assinatura para validação da operação

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI

Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1

Conta destino: 1689 / 013 / 00000570-5

Nome destinatário: JACIARA DA SILVA GONCALVES

Valor: R\$ 1.580,00

Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 01/06/2019

Data/hora da operação: 01/06/2019 14:57:21

Código da operação: 00043058**Chave de segurança:** AG00AWV00M80C9VQ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Printado através do sistema de Internet Banking
Data: 01/06/2019 14:57:21
Assinado digitalmente por JACIARA DA SILVA GONCALVES
CPF: 000.000.000-00

30/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

26

CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI DE AÇAO SOCIAL - CEAS

09.182.083/0001-51

AL DAS GLICINIAS Nº 249

Código

Funcionário

JACQUELINE SILVA

40

AUXILIAR DE CLASSE

CBO

C. Custo

Folha 1

Código

JACQUELINE SILVA

40

AUXILIAR DE CLASSE

331110

000022

APASCENTAI FILIAL

Código

Descrição

Referência

Vencimentos

Descontos

1	Salário	30,00	1.500,00	
100	Arredondamento Ceder	1,00	0,60	
209	Vale Transporte	0,00	158,40	
210	Cesta Básica	0,00	131,50	
500	INSS	8,00		120,00
580	Vale Transporte	6,00		90,00
600	Arredondamento Devedor	1,00		0,50

Para obter o valor líquido do salário, a
 Coligação 0001/001 - 0001 - 0001
 Assinatura do Proprietário

Base IRRF:	811,23	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	1.790,50	Total Descontos	210,50
Salário Base:	1.500,00	Base FGTS:	1.500,00				
Base INSS:	1.500,00	FGTS Mês:	120,00	Total Líquido =>		1.580,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA: 05/06/19

Jacqueline Silva

JACQUELINE SILVA



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI

Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1

Conta destino: 3499 / 013 / 00024299-8

Nome destinatário: JACQUELINE SILVA

Valor:	R\$ 1.580,00
--------	--------------

Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 01/06/2019

Data/hora da operação: 01/06/2019 14:58:38

Código da operação: 00043130

Chave de segurança:U8NPWU0UP3PPLM87

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Covidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Bitte zum Abschluss der Arbeit die
Aufgabenstellung lesen! - 201 - 110

30/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

26 CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAL DE AÇAO SOCIAL - CEAAAS

09.192.083/0001-51

AL DAS GLICINIAS Nº 249

Código Funcionário

CBO

C. Custo

Folha 1

41 JESSICA LARISSA DA SILVA MAZZUCCO PAVIA

331110

000022

APASCENTAL FILIAL

Código Descrição

Referência

Vencimentos

Descostos

1 Salário
100 Arredondamento Credit
209 Vale Transporte
210 Cesta Basica
500 INSS
560 Vale Transporte
600 Arredondamento Devedor

30,00
1,00
0,00
0,00
8,00
6,00
1,00

1.500,00
0,60
158,40
131,50

120,00
90,00
0,50

Emprego: Centro Educacional Apascental de Ação Social - CEAAAS
Código: 09.192.083/0001-51
Assinatura do responsável

Base IRPF: 1.190,41
Salário Base: 1.500,00
Base INSS: 1.500,00

Faixa IRPF:
Base FGTS:
FGTS Mes:

0,00
1.500,00
120,00

Total Vencimentos

Total Descostos

1.790,50
210,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA: 01/06/19.

JESSICA LARISSA DA SILVA MAZZUCCO PAVIA

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Conta destino: 2025 / 023 / 00005052-1

Nome destinatário: JESSICA LARISSA S M PAIVA
Valor: R\$ 1.580,00
Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 01/06/2019
Data/hora da operação: 01/06/2019 15:00:02

Código da operação: 00043184
Chave de segurança: 5UL51E7Q4HXRUX96

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Para obter informações dos serviços das
Contas CAIXA 24x7, ligue 0800 726 0101
ou acesse www.caixa.com.br

30/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

26 CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAL DE ACAO SOCIAL - CEAS
AL DAS GLICINIAS Nº 249

09.182.083/0001-51

Código Funcionário
39 JOSIANE CRISTINA VIEIRA ALVES
AUXILIAR DE CLASSECBO C. Custo Folha 1
331110 000022

APASCENTAL FILIAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	Salário	30,00	1.500,00	
100	Anequidamento Creche	1,00	0,60	
209	Vale Transporte	0,00	158,40	
210	Cesta Básica	0,00	131,50	
500	NSS	8,00		120,00
560	Vale Transporte	6,00		90,00
600	Anequidamento Devotor	1,00		0,50

RECIBO COM ASSINATURA DO TITULO E DA
CONFERENCIA DO RECEBIMENTO - 1.719
Administradora do Remuneração

Base IRRF:	1.380,00	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descostos
Salário Base:	1.500,00	Base FGTS:	1.500,00	1.790,50	210,50
Base INSS:	1.500,00	FGTS Mes:	120,00	Total Liquido ->	1.580,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 05/06/19

JOSIANE CRISTINA VIEIRA ALVES

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI

Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1

Conta destino: 4892 / 013 / 00009142-5

Nome destinatário: JOSIANE C VIEIRA ALVES

Valor: R\$ 1.580,00

Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 01/06/2019

Data/hora da operação: 01/06/2019 15:01:17

Código da operação: 00043243**Chave de segurança:** M4C3JT6LZJR954UX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Assinado digitalmente por JOSIANE C VIEIRA ALVES
Data: 2019.06.01 15:01:17
Assinatura: M4C3JT6LZJR954UX

30/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

26 CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI DE AÇAO SOCIAL - CEAS
AL DAS GLUCINIAS Nº 249

09.182.083/0001-51

Código Funcionário
32 KAREN ADRIANA NARCISO
AUXILIAR DE CLASSE

CSO C. Custo Folha 1
331110 000022
APASCENTAI FILIAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.500,00	
100	Arandondamento Credor	1,00	0,60	
209	Vale Transporte	0,00	158,40	
210	Cesta Basica	0,00	131,50	
500	NSS	8,00		120,00
560	Vale Transporte	6,00		90,00
600	Arandondamento Devedor	1,00		0,50

Presença do(a) responsável pelo(a) pagamento da
Contribuição Social - CSO - 1,58
Assinatura do(a) responsável

Base IRPF:	1.190,41	Base IRPF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.500,00	Base FGTS:	1.500,00	1.790,50	210,50
Base INSS:	1.500,00	FGTS Mês:	120,00	Total Liquido =>	1.580,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 05/06/19

Karen A. Narciso
KAREN ADRIANA NARCISO



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Conta destino: 2025 / 013 / 00048136-3

Nome destinatário: KAREN ADRIANA NARCISO
Valor: R\$ 1.580,00
Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 01/06/2019
Data/hora da operação: 01/06/2019 15:02:36

Código da operação: 00043302
Chave de segurança: P0NNXPKE3QJA5A

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Para mais informações sobre Internet Banking
Chamaremos 0800 726 0101 - 0800 726 2492

Representante da Companhia

30/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

26 CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAL DE AÇAO SOCIAL - CEAS

09.182.083/0001-51

AL DAS OLICINAS Nº 249

Código Funcionário
25 KATIA REGINA CAVELAGNA
PROFESSORACBO C. Custo Folha 1
231105 000022
APASCENTAL FILIAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.500,00	
100	Arredondamento Credor	1,00	0,58	
209	Vale Transporte	0,00	158,40	
210	Cesta Básica	0,00	131,50	
500	INSS	8,00		225,00
510	IRRF	7,50		27,82
560	Vale Transporte	6,00		150,00
600	Arredondamento Devedor	1,00		0,66

Recebo com promissora do Banco da
CASA DE AÇAO SOCIAL - CEAS - 118
Assinatura da Responsável

Base IRRF:	2.275,00	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	2.790,48	Total Descontos	403,48
Salário Base:	2.500,00	Base FGTS:	250,00				
Base INSS:	2.500,00	FGTS Mês:	200,00	Total Líquido ->			2.387,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA: 26 / 05 / 19

Katia Regina Cavellagna
KATIA REGINA CAVELAGNA

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Conta destino: 3499 / 013 / 00014920-3

Nome destinatário: KATIA REGINA CAVELAGNA
Valor: R\$ 2.387,00
Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 31/05/2019
Data/hora da operação: 31/05/2019 11:57:22

Código da operação: 00289561
Chave de segurança: U7N76CAU8V2UZP48

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Proceda com a transferência para a conta de destino
CAIXA

CAIXA

30/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

26 CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAL DE AÇAO SOCIAL - CEAS

09.182.083/0001-51

AL DAS GLUCINIAS Nº 249

Código Funcionário
42 MARIA CRISTINA DE OLIVEIRA
AUXILIAR DE CLASSECBO C. Custo Folha 1
331110 000022

APASCENTAL FILIAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.500,00	
100	Arandondamento Credor	1,00	0,50	
209	Vale Transporte	0,00	158,40	
210	Costa Básica	0,00	131,50	
500	NSS	8,00		120,00
560	Vale Transporte	6,00		80,00
600	Arandondamento Devedor	1,00		0,50
Prova com assinatura do beneficiário e do responsável pelo pagamento. Assinatura do Beneficiário: <i>PC</i> Assinatura do Responsável: <i>PC</i>				
Base IRRF:		0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:		1.500,00	1.790,50	210,50
Base INSS:		120,00	Total Líquido =>	1.580,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA: 01/06/19

Maria Cristina Oliveira

MARIA CRISTINA DE OLIVEIRA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Conta destino: 0356 / 013 / 00274011-5

Nome destinatário: MARIA CRISTINA DE OLIVEIRA
Valor: R\$ 1.580,00
Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 01/06/2019
Data/hora da operação: 01/06/2019 15:03:45

Código da operação: 00043345
Chave de segurança: 32FXCUP740G82VJX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Proceda com a transferência para a conta de destino
destinatário: MARIA CRISTINA DE OLIVEIRA - CAIXA 0356 / 013 / 00274011-5
Valor: R\$ 1.580,00
Data de débito: 01/06/2019 15:03:45

14/06/2019

Recibo de Pagamento

26

CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI DE AÇAO SOCIAL - CEAS

06/2019

09.182.093/0001-51

AL DAS GLICINIAS Nº 249

Código

Funcionário
MARIA CRISTINA DE OLIVEIRA
AUXILIAR DE CLASSECBO C. Custo Folha I
331110 000022

Código

70 13º Salário Adiantamento

Referência
11.00Vencimentos
750,00

Descontos

Recebo por este documento e não recebo a
"Cópia" para fins de controle e não é válida a 11.00

Pa

Base IRPF:
Salário Base:
Base INSS:0,00
1.500,00
0,00Faixa IRPF:
Base FGTS:
FGTS Mes:0,00
250,00
20,00

Total Vencimentos	Total Descontos
750,00	0,00
Total Líquido =>	750,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA: 14/06/19

Maria Cristina Oliveira
MARIA CRISTINA DE OLIVEIRA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Conta destino: 0356 / 013 / 00274011-5

Nome destinatário: MARIA CRISTINA DE OLIVEIRA
Valor: R\$ 750,00
Identificação da operação: 1 PARCELA 13 MARIA CRISTI

Data de débito: 14/06/2019
Data/hora da operação: 14/06/2019 10:13:56

Código da operação: 00064246
Chave de segurança: 762UQ1RFCZMM84TE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISÃO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Para mais informações, consulte o site
Caixa ou ligue 0800 726 0101 - 114

Assinado digitalmente por [nome não legível]

30/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

26 CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAL DE AÇAO SOCIAL - CEAS

09.182.083/0001-51

AL DAS GLICENIAS Nº 249

Código Funcionário
MARILENE CAMACHO RODRIGUESCBO C. Custo Folha 1
517415 000022

9 CONTROLADORA DE ACESSO APASCENTAL FILIAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.000,00	
25	Adicional Tempo de Serviço	4,00	80,00	
100	Aumento Cador	1,00	0,81	
209	Vale Transporte	0,00	158,40	
210	Cesta Basica	0,00	131,50	
500	NSS	8,00		187,20
560	Vale Transporte	6,00		120,00
600	Aumento Devidor	1,00		0,51

Procedimento administrativo de pagamento do
Código 500 - 560 - 600 - 100 - 209 - 210 - 25 - 1
Assinatura do Responsável

Base FRRF:	1.892,80	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	2.000,00	Base FGTS:	2.080,00	2.370,71	307,71
Base NSS:	2.080,00	FGTS Mês:	166,40	Total Liquido =>	2.063,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA: 21/05/19

MARILENE CAMACHO RODRIGUES

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Conta destino: 2025 / 013 / 00038456-2

Nome destinatário: MARILENE CAMACHO RODRIGUES
Valor: R\$ 2.063,00
Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 31/05/2019
Data/hora da operação: 31/05/2019 11:45:52

Código da operação: 00287809
Chave de segurança: 1SFMKFT8KEAKHPN2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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


Assinatura do Responsável

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1

Conta destino: 2025 / 013 / 00024254-7

Nome destinatário: MAYARA SANTOS DE FARIAS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.387,00

Data de débito: 31/05/2019

Data/hora da operação: 31/05/2019 17:53:55

Código da operação: 294059

Chave de segurança: QNQV9ZXM0X3MSY2I

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Assinado com certificado digital assinado por
CAIXA SEGURANÇA DIGITAL - 42801 - 1.5.66

Administradora das Despesas Bancárias

30/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

26 CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAL DE AÇO SOCIAL - CEAS

09.182.083/0001-51

AL DAS GLICÍNIAS Nº 249

Código Funcionário
21 PAMELA BUENO CAMARGO
SERVIÇOS GERAISCBO C. Custo Folha 1
818110 000022

APASCENTAL FILIAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descortos
1	Salário	30,00	1.300,00	
100	Arandondamento Creche	1,00	0,14	
209	Vale Transporte	0,00	158,40	
210	Cesta Básica	0,00	131,50	
500	INSS	8,00		104,00
560	Vale Transporte	6,00		78,00
600	Arandondamento Devedor	1,00		0,04
Forço com desconto em favor do Colaborador R\$ 182,04 <i>PAMELA BUENO CAMARGO</i>				
Base IRPF:		1.196,00	Faixa IRPF:	
Salário Base:		1.300,00	Base FGTS:	
Base INSS:		1.300,00	FGTS Mês:	
			0,00	Total Vencimentos
			1.300,00	1.590,04
			104,00	Total Descortos
			104,00	182,04
			Total Líquido =>	1.408,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA: 21/05/19

PAMELA BUENO CAMARGO

PAMELA BUENO CAMARGO

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI

Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1

Conta destino: 3255 / 013 / 00018205-0

Nome destinatário: PAMELA BUENO CAMARGO

Valor: R\$ 1.408,00

Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 31/05/2019

Data/hora da operação: 31/05/2019 11:49:00

Código da operação: 00288195**Chave de segurança:** 1RTECVLP7FISSTRC

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Principais canais de atendimento: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



Assinatura eletrônica do usuário

31/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

26 CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI DE AÇAO SOCIAL - CEAS
AL DAS GLICÍNIAS Nº 249

09.182.083/0001-51

Código 22 Funcionário
RAQUEL LIRA MORAES REBOLO
PROFESSORACBO 231110 C. Custo 000022 Folha 1
APASCENTAI/FILML

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.500,00	
100	Arredondamento Credor	1,00	0,94	
209	Vale Transporte	0,00	158,40	
210	Cesta Básica	0,00	131,50	
500	MSS	9,00		225,00
510	IRRF	7,50		13,61
560	Vale Transporte	6,00		150,00
600	Arredondamento Devedor	1,00		0,23
Pagou para funcionários do Centro via Código 200014 - CBO - 110 <i>RAQUEL LIRA MORAES REBOLO</i> Assinatura do Transportador				
Base IRRF: 2.085,41		Folha IRRF: 0,00		Total Vencimentos
Salário Base: 2.500,00		Base FGTS: 2.500,00		2.790,84
Base INSS: 2.500,00		FGTS Mês: 200,00		Total Líquido =>
				2.402,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

DATA : 03/06/19.

RAQUEL LIRA MORAES REBOLO

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Conta destino: 3499 / 013 / 00002434-6

Nome destinatário: RAQUEL LIRA MORAES REBOLO
Valor: R\$ 2.402,00
Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 03/06/2019
Data/hora da operação: 03/06/2019 21:18:19

Código da operação: 00342996
Chave de segurança: U737JW4F5CNVEHU4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Principais canais de atendimento ao cliente CAIXA

CAIXA - INSTITUICAO DE CREDITO E CAIXA DE PAGAMENTOS

30/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

26 CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAL DE AÇÃO SOCIAL - CEAS
AL DAS GLICÍNIAS Nº 249

05.182.083/0001-51

Código Funcionário
33 ROSENILDA RUFINO COLO
AUXILIAR DE CLASSECBO C. Custo Folha 1
331110 000022 APASCENTAL FILIAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.500,00	
100	Anequidamento Credor	1,00	0,60	
209	Vale Transporte	0,00	158,40	
210	Cesta Básica	0,00	131,50	
500	INSS	8,00		120,00
560	Vale Transporte	6,00		90,00
600	Anequidamento Devedor	1,00		0,50

Prazo para apresentação dos recursos: 05 dias úteis a contar da data da emissão deste recibo - 05/05/2019

Rosenilda Rufino Colô

Auxiliar de Classe

Base IRPF:	1.190,41	Faixa IRPF:	0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
Salário Base:	1.500,00	Base FGTS:	1.500,00	1.790,50	210,50
Base INSS:	1.500,00	FGTS Mês:	120,00	Total Líquido =>	1.580,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA: 05/05/19

ROSENILDA RUFINO COLO

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Conta destino: 0367 / 013 / 00101344-9

Nome destinatário: ROSENILDA RUFINO COLO
Valor: R\$ 1.580,00
Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 01/06/2019
Data/hora da operação: 01/06/2019 15:05:22

Código da operação: 00043405
Chave de segurança: HC8WWVH4NCE16GRW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Para mais informações sobre produtos e serviços da CAIXA, consulte o site www.caixa.gov.br

Assinatura do titular da conta

30/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

26 CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAL DE AÇAO SOCIAL - CEAS
AL DAS GLICINIAS Nº 249

09.192.083/0001-51

Código Funcionário
36 ROSMERE ARMINO DA SILVA DE ALMEIDA
AUXILIAR DE CLASSE

CBO C. Custo Folha 1
331110 000022
APASCENTAL FILIAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.500,00	
100	Arredondamento Credor	1,00	0,60	
209	Vale Transporte	0,00	158,40	
210	Cesta Básica	0,00	131,50	
500	NSS	8,00		120,00
560	Vale Transporte	6,00		90,00
600	Arredondamento Devedor	1,00		0,50
Emprego em efetivo exercício em 30/05/2019 CNPJ 09.192.083/0001-51 - CIEF - 1.198 <i>Rosmery</i> Assistente Social - Profissional				
Base IRRF:		1.190,41	Faixa IRRF:	
Salário Base:		1.500,00	Base FGTS:	
Base INSS:		1.500,00	FGTS Mes:	
		0,00	Total Vencimentos	Total Descontos
		1.500,00	1.750,50	210,50
		120,00	Total Líquido =>	1.530,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA: 04/06/19.

Rosmery
ROSMERE ARMINO DA SILVA DE ALMEIDA

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI

Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1

Conta destino: 2025 / 013 / 00048134-7

Nome destinatário: ROSIMEIRE A S DE ALMEIDA

Valor: R\$ 1.580,00

Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 01/06/2019

Data/hora da operação: 01/06/2019 15:06:36

Código da operação: 00043482**Chave de segurança:** 2CZHAU3RPHRSPCK9

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Procedimento de transferência de valores entre
contas de titularidade de titular e beneficiário
CAIXA

30/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

26 CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAL DE ACAO SOCIAL - CEAS

09.182.083/0001-51

AL DAS GLICINIAS Nº 249

Código 12 Funcionário
SIMONE VIEIRA AFONSO DE ALMEIDA
DIRETORACBO 123205 C. Custo 000022 Folha 1
APASCENTAL FILIAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	7.400,00	
25	Adicional Tempo de Serviço	3,00	222,00	
100	Aterramento Creador	1,00	0,91	
202	Gratificação	0,00	300,00	
210	Cesta Básica	0,00	131,50	
500	NSS	11,00		642,34
510	IRRF	27,50		1.132,55
600	Aterramento Devedor	1,00		0,52

Recebo com o pagamento em nome do
Código 123205 - C. Custo 000022
Assinatura do Responsável

Base IRRF:	7.279,66	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	8.054,41	Total Descontos	1.775,41
Salário Base:	7.400,00	Base FGTS:	7.922,00				
Base NSS:	5.839,45	FGTS Mês:	633,78	Total Liquido =>			6.279,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 21/05/19

Simone de Almeida
SIMONE VIEIRA AFONSO DE ALMEIDA

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI

Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1

Conta destino: 3255 / 013 / 00015767-5

Nome destinatário: SIMONE VIEIRA AFONSO DE ALMEIDA

Valor: R\$ 6.279,00

Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 31/05/2019

Data/hora da operação: 31/05/2019 11:42:49

Código da operação: 00287311**Chave de segurança:** V4MU8RPAJFT3EK54

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Para obter informações sobre serviços da
Caixa, ligue para 0800 726 0101 - 1199

Atendimento aos Clientes

30/05/2019

Recibo de Pagamento

05/2019

26 CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI DE ACAO SOCIAL - CEAS
AL DAS GLICIMIAS Nº 249

09.182.083/0001-51

Código 27 Funcionário
VANESSA DE OLIVEIRA AMORIM
PROFESSORACBO 231105 C. Custo 000022 Folha 1
APASCENTAI FILIAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	Salário	30,00	2.500,00	
100	Arredondamento Credor	1,00	0,09	
209	Vale Transporte	0,00	158,40	
210	Cesta Básica	0,00	131,50	
500	INSS	9,00		225,00
560	Vale Transporte	6,00		150,00
600	Arredondamento Devedor	1,00		0,99


 Recebo em inteiro e justo o valor em favor da
 Educadora VANESSA DE OLIVEIRA AMORIM - 22864 - 7976
 e depositar em nome da APASCENTAI FILIAL

Base IRRF:	1.895,82	Faixa IRRF:	0,00	Total Vencimentos	2.769,99	Total Descostos	375,99
Salário Base:	2.500,00	Base FGTS:	2.500,00				
Base INSS:	2.500,00	FGTS Mês:	200,00	Total Líquido =>			2.414,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

DATA : 06/06/19.

VANESSA DE OLIVEIRA AMORIM

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Conta destino: 2025 / 013 / 00048135-5

Nome destinatário: VANESSA O AMORIM
Valor: R\$ 2.414,00
Identificação da operação: PAGAMENTO SALARIO

Data de débito: 01/06/2019
Data/hora da operação: 01/06/2019 14:46:40

Código da operação: 00042658
Chave de segurança: AR7S1LHW1NQC1GZ8

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Por meio deste comprovante, fica habilitado o(a)
Cliente(s) a(s) solicitar a(s) emissão de(s) 1 (um)

Assinatura do(a) Titular do(s) Cartão(s)

SEFIP 6.40 TAB. 37.0 DATA: 03/06/2019 HORA: 14:16:25

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI DE ACAD SO
AL DAS GLICINIAS 249
JARDIM SIMUS
SOROCABA
(0015) 32332548

18055-250

SP

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA À CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 05/2019

5 - IDENTIFICADOR 09.182.083/0001-51

6 - VALOR DO INSS(+) 21.345,63

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 3.584,29

10 - ATUAL MONETÁRIA/
Juros/Multa/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 24.929,92

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 6.40 TAB. 37.0 DATA: 03/06/2019 HORA: 14:16:25

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI DE ACAD SO
AL DAS GLICINIAS 249
JARDIM SIMUS
SOROCABA
(0015) 32332548

18055-250

SP

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA À CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 05/2019

5 - IDENTIFICADOR 09.182.083/0001-51

6 - VALOR DO INSS(+) 21.345,63

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 3.584,29

10 - ATUAL MONETÁRIA/
Juros/Multa/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 24.929,92

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

OK! me

Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social

Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI

Conta de débito: 2196 / 003 / 00002066-1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS		03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		04- COMPETÊNCIA	05/2019
		05- IDENTIFICADOR	09182083000151
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		06- VALOR DO INSS	21.345,63
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI ALAMEDA DAS GLICÍNIAS 249 015-032332548		07-	
		08-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)		09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	3.584,29
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar 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	0,00
		11- VALOR TOTAL	24.929,92
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 06062019 219600300002066 844156	

Identificação da operação: GPS MAIO

Data/hora da operação: 06/06/2019 15:36:52

Código da operação: 00844156

Chave de segurança: G50FEPMHJ9EJU01X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Para mais informações sobre nossos serviços, consulte o site www.caixa.gov.br

CAIXA

Financiamento e Gestão Patrimonial

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.182.083/0001-51
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
01 NOME / TELEFONE CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI DE AÇÃO SOCIAL	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.543,39
DARF válido para pagamento até 19/06/2019 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atualização Versão 5.45.00.7145 - opção 1 - DU, versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DE - 1,25% ao mês	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.543,39

85640000025-8 43390064917-2 01091820830-6 00105619151-1 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nessa linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.182.083/0001-51
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
01 NOME / TELEFONE CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI DE AÇÃO SOCIAL	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.543,39
DARF válido para pagamento até 19/06/2019 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atualização Versão 5.45.00.7145 - opção 1 - DU, versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DE - 1,25% ao mês	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.543,39

85640000025-8 43390064917-2 01091820830-6 00105619151-1 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nessa linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Proceda ao pagamento até o prazo de
 validade de 15 dias - 15/07/2019
 Assinatura do Contribuinte

OK



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI

Conta de débito: 2196 / 003 / 00002066-1

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.182.083/0001-51
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
CENTRO EDUCACIONAL APASCEN / (15) 3233-2548 ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 2.543,39
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 2.543,39
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 14062019 219600300002066 00431759	

Identificação da operação: DARF MAIO
 Data de débito: 14/06/2019
 Data/hora da operação: 14/06/2019 10:08:02

Código da operação: 00431759
 Chave de segurança: 6F5881Y7F486UYET

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Para mais informações, consulte o site
 www.caixa.gov.br
 ou ligue para 0800 726 0101

 Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota 00000430		
		Data e Hora de Emissão 07/06/2019 12:44:31		
		Código de Verificação 9984044c		
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: BALDOINO FERREIRA OLIVEIRA VIEIRA 28259403803 ME CPF/CNPJ: 21.847.644/0001-90 Inscrição Municipal: 000344530 Endereço: RUA MASCARENHAS CAMELO, Nº83 - VILA CAMPOS - CEP:18080-692 Município: SOROCABA UF: SP				
Tomador de Serviços Nome/Razão Social: PREFEITURA DE SOROCABA CPF/CNPJ: 46.634.044/0001-74 Endereço: AVENIDA ENGENHEIRO CARLOS REINALDO MENDES, Nº3941 - JARDIM PACO-DO - CEP:18013-280 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: mcarvalho@sorocaba.sp.gov.br				
Descrição: Serviço prestado referente a locação de impressora no HAN (RUBRICAS DE 30 HORAS)				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Item 01 LOCAÇÃO IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL		Quantidade 1	Unidade R\$ 200,00	Total R\$ 200,00
PIS (0,0000%): R\$ 0,00 COFINS (0,0000%): R\$ 0,00 INSS (0,0000%): R\$ 0,00 IR (0,0000%): R\$ 0,00 CSLL (0,0000%): R\$ 0,00				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 200,00 Alíquota: 0,00% Valor de ISS: R\$ 0,00		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2019 Tributação: TRIBUTÁVEL MEI Local de Prestação de Serviço: SOROCABA/SP Incidência: SOROCABA/SP Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNPJ: 951180001 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).				

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Conta destino: 2084 / 013 / 00000189-4

Nome destinatário: BALDOINO FERREIRA OLIVEIRA
Valor: R\$ 200,00
Identificação da operação: ALUGUEL IMPRESSORA

Data de débito: 11/06/2019
Data/hora da operação: 11/06/2019 11:23:50

Código da operação: 00075235
Chave de segurança: 2F0HYJK5XPU8ZAZ0

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Por favor, manter este comprovante até 12 meses após a data de emissão.
CAIXA - Companhia Brasileira de Cartões - S.A.
Assinatura do Representante Legal

RECEBEMOS DE LUZ & MISALIDES DISTRIB. E COMERCIO DE PRODUTOS AL. LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 013459
Série 1

LUZ & MISALIDES DISTRIB. E COMERCIO DE PRODUTOS AL. LTDA ME
Av. Fernando Steco, 745, Joranga
18.020-266 - Sorocaba - SP
Fone (15) 3359-5244 www.entregaempresa.com.br -
comercial@entregaempresa.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
4-Entrada
1-Saida
Nº 013459
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3519 0518 9118 0900 0188 5800 1000 0134 5912 5726 1209

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	1351903/8659449 28/05/2019 10:46:28
Inscrição Estadual	Inscrit. do contribuinte
669.787.501.115	CNPJ
	18.911.609/0001-68

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI DE AÇÃO SOCIAL - CEEAS	09.182.063/0001-51	ISENTO	28/05/2019
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Alameda das Glórias, 249	Jardim Simão	18.055-250	28/05/2019
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Sorocaba	(15) 3442-5193	SP	10:46:28

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12/06/2019	736,09						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	736,09
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da nota
				736,09

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	3 - Contação do Frete por conta do Remetente (OP)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço unit.	Preço total	BC ICMS	Vir ICMS	Vir IPI	Vir ICMS	Vir IPI
78989390128400	SACOS DE LIND 40LT PRETO FORT P4 BG	392321900500	5.403	PCT	1	27,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78989390126380	SACOS DE LIND 60LT PRETO FORT P4 BG	392321900500	5.403	PCT	1	27,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78989390133720	TOP BRILHO HIGIET DESINFETANTE FLORAL 5L	380894190500	5.403	GL	1	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78989390133730	TOP BRILHO HIGIET DESINFETANTE LAVANDA 5L	340280900500	5.403	UN	1	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78989390132691	ALVEJANTE CLORADO CANDIA CREATIVE 5L	282890180500	5.403	GL	4	4,90	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ALCOOL ITAIA LIQ 70 1L	220710900500	5.403	LT	6	4,72	28,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78989390124170	ALCOOL DEL ALL CLEAN AUDAX 70 5L	220710900500	5.403	GL	1	34,80	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78989390112370	UVAS DE VINIL C/ AMIDO C/100 VOLK M	401590000500	5.403	CX	8	16,32	130,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78989390120400	PH FOFINHO FOLHA SIMPLES 16X180 MTS	481810000500	5.403	FO	3	78,90	236,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78989390125430	PAPEL TOALHA INTERF EASY PAPER BRANCO 21X20	481820000500	5.403	PC	10	5,61	56,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78989390099450	SABAO EM PO SURF 1K	340120900500	5.403	PCT	2	5,30	10,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78989390125700	SACOS DE LIND 20LT PRETO TONOVALE	392321900500	5.403	PCT	3	10,50	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78989390106830	ESPONJA DUPLA FACE ESFREGOM BETTANN	580630900500	5.403	UN	6	0,60	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78989390134870	COPO 180ML COPOREAL C/100 ABNT2012 BRANCO**	390430000500	5.403	PCT	4	2,15	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78989390134733	VEJA AZUL MULTI USO 500ML ORIGINAL	340220000500	5.403	UN	2	4,14	8,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5403	SACO ALVEJADO ATLANTA RB	630710000500	5.403	UN	6	3,08	18,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78989390135260	AROMATIZANTE DE AMBIENTES SPRY LAVANDA 120ml	330290190500	5.403	FR	1	7,75	7,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5403	TOALHEIRO CLEAN VELOX BRANCO PREMISE	392290000500	5.403	UN	2	27,60	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
328788	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI	
DESPESAS REFERENTE AO MES DE MAIO 2019	
LOCAL DE ENTREGA:	
RUA JOSÉ LEITE DO CANTO JUNIOR,605 JD.MONTREAL	

Pago com recebimento do termo de
Colaboração SBCU - GEI - 116

Assinatura do Responsável

28/05/2019 10:46:30



Comprovante de transferência eletrônica disponível
Via Internet Banking CAIXA

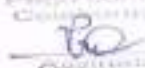
Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
CPF/CNPJ: 09.182.083/0001-51

Banco: 341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 4522 / 00000027340-0
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: LUZ E MISAILIDIS DIST. E COMERCIO
CPF/CNPJ: 18.911.609/0001-88
Valor: R\$ 736,09
Valor da tarifa: R\$ 9,50
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: MATERIAL DE LIMPEZA
Histórico:

Data / Hora da
operação: 06/06/2019 - 15:46:04

Código da operação: 00118700
Chave de segurança: PW2WRN3A1549Q4EG

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

Pessoa com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Assinatura da Responsável

 Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00049379																	
	Data e Hora de Emissão 08/06/2019 11:23:45																	
	Código de Verificação 34de9e15																	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: TRABT MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA CPF/CNPJ: 00.894.195/0001-60 Inscrição Municipal: 000095846 Endereço: RUA SANTA CLARA, Nº105 - BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18035-251 Município: SOROCABA UF: SP																		
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI DE AÇÃO SOCIAL - CEAAS CPF/CNPJ: 09.182.083/0001-51 Endereço: RUA AL. DAS GLICÍNIAS, Nº249 - JARDIM SIMUS - CEP:18055-250 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: ADRIANASECRETARIAAPASCENTAI@GMAIL.COM																		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: PAGAMENTO VIA DEPOSITO <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIH</td> <td>EXAME CLINICO OCUPACIONAL + ACUIDADE VISUAL</td> <td align="center">2</td> <td align="right">42,00</td> <td align="right">84,00</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="height: 150px;">  Adrianasecretariaapascentai@gmail.com </td> </tr> </tbody> </table>				Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIH	EXAME CLINICO OCUPACIONAL + ACUIDADE VISUAL	2	42,00	84,00	 Adrianasecretariaapascentai@gmail.com				
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$														
SIH	EXAME CLINICO OCUPACIONAL + ACUIDADE VISUAL	2	42,00	84,00														
 Adrianasecretariaapascentai@gmail.com																		
PIS (0,0000%): R\$ 0,00		COFINS (0,0000%): R\$ 0,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00		IR (0,0000%): R\$ 0,00		CSLL (0,0000%): R\$ 0,00										
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 84,00																		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 84,00		Alíquota: 4,00%		Valor do ISS: R\$ 3,36												
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2019 Local de Prestação do Serviço: SOROCABA/SP Data de vencimento da ISSQN referente à esta NFSe: 10/07/2019 CNAB: 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.																		



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
CPF/CNPJ: 09.182.083/0001-51

Banco: 237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0152 / 00000152852-1
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: TRABT. MED. SEG. TRABALHO LTDA
CPF/CNPJ: 00.894.195/0001-60
Valor: R\$ 84,00
Valor da tarifa: R\$ 9,50
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: EXAMES ADMISSIOAIS
Histórico:

Data / Hora da
operação: 06/06/2019 - 15:58:47

Código da operação: 00122698

Chave de segurança: F12UFF4VHTYWN0Q9

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Para mais detalhes do termo de
autorização de transferência

assinatura de autorização



Rua Boitu Gato, 434 / A - Vila Santa -
 CEP 18060-000 - Sorocaba - SP
 TEL: (13) 9911-2946
 Email: araci@araci.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICAII - ENTRADA
I - SAÍDA

1

Nº 000001819 FL. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

35190613 9788 5700 0106 1500 1000 0018 1910 0000 R192

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site do Sefor Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UTE

135140421711806 12/06/2019 18:08:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669676268110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

11.970.637.0001-00

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

QUANTIDADE PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / TAR	UNID.	OTIM.	UNID.	QUANT.	VALOR (UNITÁRIO)	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	TAXA CÁLC. IPI%	VALOR IPI%	VALOR LÍQU.	VALOR IPI	VALOR TOTAL
1528	SEDA CORES V.Aprox. Trib. Fc+Ex+Mun: 8,283800000000000% R\$1,38	48081500	0500	5102	UN	83,30	0,36	0,00	26,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13003	FITA CETIM 15MM C/10 METROS CORES V.Aprox. Trib. Fc+Ex+Mun: 22,30706030706030% R\$1,16	59063300	0600	5102	UN	1,00	5,20	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2117	PLACA EVA 60X40 LISO CORES AVULSO V.Aprox. Trib. Fc+Ex+Mun: 22,44444444444444% R\$1,81	69036600	0600	5102	UN	2,00	2,25	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1834	PLÁSTICO ADESIVO PLÁSTICO INCOLOR MT V.Aprox. Trib. Fc+Ex+Mun: 22,22222222222222% R\$4,00	35081120	0900	5102	UN	4,00	4,50	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12706	PAPEL CAROLINA 180GMS CORES AVULSO V.Aprox. Trib. Fc+Ex+Mun: 8,2% R\$0,35	48055790	0500	5102	UN	10,00	1,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
494	PAPEL COLOR SET CORES AVULSO V.Aprox. Trib. Fc+Ex+Mun: 8,2% R\$0,50	48055790	0102	5102	UN	10,00	1,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13169	PAPEL BULFITE A4 BRANCO C/50 FLS DATAPEL V.Aprox. Trib. Fc+Ex+Mun: 22,90043290043290% R\$3,83	48051900	0700	5102	UN	2,00	23,12	0,00	46,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13872	ELÁSTICO BRANCO MT V.Aprox. Trib. Fc+Ex+Mun: 26,56060606060606% R\$1,17	40189900	0102	5102	UN	4,00	1,10	0,00	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12673	MEIA PEROLA V.Aprox. Trib. Fc+Ex+Mun: 22,2% R\$2,33	35061000	0102	5102	UN	2,00	7,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9528	FITA CETIM 38MM C/10 METROS CORES V.Aprox. Trib. Fc+Ex+Mun: 22,22222222222222% R\$1,90	59063200	0900	5102	UN	1,00	8,10	0,00	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2117	PLACA EVA 60X40 LISO CORES AVULSO V.Aprox. Trib. Fc+Ex+Mun: 22,44444444444444% R\$1,81	69036600	0600	5102	UN	2,00	2,25	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2158	PLACA EVA TOP GLITER CORES PCT C/5 V.Aprox. Trib. Fc+Ex+Mun: 22,3629411184706% R\$3,34	35033000	0900	5102	UN	2,00	6,60	0,00	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
494	PAPEL COLOR SET CORES AVULSO V.Aprox. Trib. Fc+Ex+Mun: 8,2% R\$0,50	48055790	0102	5102	UN	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3311	ENVELOPE PLÁSTICO 4 PUNÇOS MÉDIO AVULSO V.Aprox. Trib. Fc+Ex+Mun: 26,28888888888889% R\$5,20	36081000	0600	5102	UN	100,00	0,15	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12815	PASTA GRAMPO TRILHO UND ROSA V.Aprox. Trib. Fc+Ex+Mun: 31,2433100775104% R\$4,00	42021200	0102	5102	PCT	6,80	2,15	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2775	AROLA ESCOLAR VERMELHA 1 KG REZENDE V.Aprox. Trib. Fc+Ex+Mun: 4,2% R\$1,88	20094090	0900	5102	UN	15,00	4,50	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Comprovante de transferência eletrônica disponível
Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
CPF/CNPJ: 09.182.083/0001-51

Banco: 341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 6582 / 00000002177-7
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ARACI COSTA LOURENCO PAPELARIA ME
CPF/CNPJ: 11.970.657/0001-06
Valor: R\$ 539,30
Valor da tarifa: R\$ 9,50
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PAGAMENTO PAPELARIA
Histórico:

Data / Hora da
operação: 14/06/2019 - 10:17:05

Código da operação: 00129576
Chave de segurança: J2UFYM9N4QFRXN1E

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

Assinado eletronicamente no âmbito da
CAIXA - 14/06/2019 - 10:17

Assinatura do Responsável

 Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 00000225	
	Data e Hora de Emissão 18/06/2019 10:58:34	
	Código de Verificação 1c7d2fa8	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: SIBELE FERREIRA RECHE MORAES CONTABILIDADE - ME CPF/CNPJ: 08.954.975/0001-60 Endereço: RUA PADRE LUIZ, Nº529 - BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18035-010 Município: SOROCABA UF: SP	Inscrição Municipal: 000300587

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI DE AÇAO SOCIAL - CEAAS CPF/CNPJ: 09.182.083/0001-51 Endereço: ALAMEDA DAS GLICÍNIAS, Nº249 - JARDIM SIMUS - CEP:18055-250 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: crecheapascentai@yahoo.com.br	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS PRESTADOS
UNIDADE II

Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtd 1	Unitário R\$ 1.800,00	Total R\$ 1.800,00
	 Assinatura do Responsável			

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.800,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.800,00	Alíquota: 0,00%	Valor do ISS: R\$ 0,00
--	---	---------------------------	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2019 Local de Prestação do Serviço: SOROCABA/SP Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE Serviço: 1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.	Tributação: TRIBUTÁVEL FIXO Incidência: SOROCABA/SP
---	--



Comprovante de transferência eletrônica disponível
Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 2196 / 003 / 00002066-1
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
CPF/CNPJ: 09.182.083/0001-51

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 6511 / 00000120187-5
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: SIBELE FERREIRA ROCHE MORAES CONTABILIDA
CPF/CNPJ: 08.954.975/0001-60
Valor: R\$ 1.800,00
Valor da tarifa: R\$ 9,50
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: CONTADOR
Histórico:

Data / Hora da
operação: 11/06/2019 - 11:20:06

Código da operação: 00149537

Chave de segurança: ZF94837H1491PVYQ

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Assinatura do Representante

001/005

Importante:

Mantenha seu e-mail e telefone sempre atualizados. Acesso: net.com.br/minhanet, faça seu login no cadastro na.

Atenção: o cancelamento de seus serviços NET, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Minha NET:

-  PLUS HD PME FIDELIDADE
-  NET VIRTUA +
-  FONE EMPRESA BRASIL TOTAL 1L

descrição

total

 NET TV	105,00
 NET VIRTUA +	140,00
 NET Fone	108,09
Itens Eventuais	-39,64

Valor total
313,45

 NET TV

Mensalidade NET TV

DIÁRIA A 200718 MENSALIDADE TV PRINCIPAL, SELEÇÃO PLUS HD PME FIDELIDADE	105,00
Sub-Total Mensalidade NET TV	105,00
Total NET TV	105,00

 NET VIRTUA +

Mensalidade NET VIRTUA +

DIÁRIA A 200718 OFERTA CONJUNTA NET EMPRESAS BL 148 MEGA FIB + APLICATIVOS	140,00
Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA +	140,00
Total NET VIRTUA +	140,00

 NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	01h30m19s	0,00
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE REDES	01h1m12s	0,00
LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS		0,00
LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS	01h02m00s	7,91
ASSISTÊNCIA		99,99
Total NET Fone		108,00

Itens Eventuais

Encargos Juros/Multas	
JORNADA EM ATRASO	3,00
JORNADA EM ATRASO	3,00
MULTA	3,00
MULTA	3,41
Sub-Total Encargos/Juros/Multas	9,41
Descontos/Cancelamentos	
DESC OFERTA CONJUNTA NET EMPRESAS BL 148 MEGA FIB + APLICATIVOS	-18,00
SERVIÇO LIGAC PRODS MENS TV PRINCIPAL	-19,00
Sub-Total Descontos/Cancelamentos	-37,00
Total Itens Eventuais	-39,64

Paga com recursos do fundo de
Combustível SEDU - CEF - 116


Assinatura do Responsável

Para atendimento pessoal ou acesso ao endereço de e-mail, consulte:
- Evite o desperdício de seu sinal eletrónico e pague apenas o valor devido. NET utiliza os Serviços SBC.
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,333% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, serão cobrados após o primeiro fatura.
- Deficiente Auditor e de fatura ligar 0800 721 7707 - 5 para realizar o pagamento com um telefone adaptado para deficientes.
- Ligue 0800 7777 para atendimento técnico, financeiro e compra de serviços (sujeito à aprovação).

Ligue 19021 para informações, reclamações ou cancelamento (ligação gratuita).
Ouvidoria 08007810100

REGISTRO DE ATENDIMENTO
00710001003084

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,333% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A., BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A., BANCO DE BRASILIA S.A., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARÁ, BANCO ITAÚ S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO SAFRA S.A., BANCO SANTANDER, BANESE, BANESTES S.A., BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, CRED.

Cidade	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI DE ACAO S	NET SERVICOS 0070167988727	Abril/2019	25/05/2019	313,45

84600000003-0 13450296201-9 90525007000-0 00160308979-6



**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CENTRO EDUCACIONAL APASCENTAI
Conta de débito: 2196 / 003 . 00002066-1

Representação numérica do código de barras: 846000000030 134502962019 905250070000
001603089796

Empresa: CLARO S.A.
Valor: 313,45
Identificação da operação: NET TELEFONE

Data de débito: 04/06/2019
Data/hora da operação: 04/06/2019 10:16:08

Código da operação: 00114134
Chave de segurança: YKF8F0HM3YG2LZ83

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Para obter informações de status do
Contratante 166 1312 - 1221 - 1111

Assessoria de Crédito (0800 726 0104)