



Extrato conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 4565-9
 Conta corrente 108882-3 AGAPE MISSOES URBANAS
 Período do extrato 10 / 2019

LANÇADO

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|------------|------------|
| 19/09/2019 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 1.500,67 C |
| 02/10/2019 | | 4565 | 99021 | 470 Transfer?ncia enviada | 614.565.000.011.696 | 1.000,00 D | 500,67 C |
| | | | | 02/10 4565 11696-3 IMOBILIARIA VI | | | |
| 03/10/2019 | | 4565 | 99021 | 470 Transfer?ncia enviada | 614.565.000.011.696 | 500,67 D | 0,00 C |
| | | | | 03/10 4565 11696-3 IMOBILIARIA VI | | | |
| 17/10/2019 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Cr?dito em Conta | 1.240.126 | 6.416,67 C | |
| | | | | 104 1223 45786159000111 PREFEITURA MUN | | | |
| 17/10/2019 | | 4565 | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada | 554.565.000.014.217 | 946,00 D | |
| | | | | 17/10 4565 14217-4 PATRICIA C S 2 | | | |
| 17/10/2019 | | 4565 | 99021 | 470 Transfer?ncia enviada | 614.565.000.013.779 | 640,00 D | 4.830,67 C |
| | | | | 17/10 4565 13779-0 ALINE F P M FE | | | |
| 18/10/2019 | | 4565 | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada | 554.331.000.019.977 | 640,00 D | |
| | | | | 18/10 4331 19977-X OZIELITON A S | | | |
| 18/10/2019 | | 4565 | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada | 554.565.000.014.409 | 1.040,00 D | |
| | | | | 18/10 4565 14409-6 FABIANA A F S | | | |
| 18/10/2019 | | 4565 | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada | 556.831.000.009.401 | 1.320,00 D | |
| | | | | 18/10 6831 9401-3 BEATRIZ VIEIRA | | | |
| 18/10/2019 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 101.801 | 330,00 D | 1.500,67 C |
| | | | | GPS - CODIGO DE BARRAS | | | |
| 31/10/2019 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 1.500,67 C |

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC080723 BRUNA F GIOTTO.

**Extrato investimentos financeiros - mensal**G332050835120116022
05/11/2019 08:40:04**Cliente**

| | |
|--------------------|--------------------------------|
| Agência | 4565-9 |
| Conta | 108882-3 AGAPE MISSOES URBANAS |
| Mês/ano referência | OUTUBRO/2019 |

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JC080723 BRUNA F GIOTTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:10:14
456504565 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AGAPE MISSOES URBANAS
AGENCIA: 4565-9 CONTA: 108.882-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2019
NR. DOCUMENTO 614.565.000.011.696
VALOR TOTAL 500,67

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IMOBILIARIA VISAO
AGENCIA: 4565-9 CONTA: 11.696-3
NR. DOCUMENTO 614.565.000.108.882

=====

NR.AUTENTICACAO 2.C2A.074.CA0.C5F.C26

Transação efetuada com sucesso por: J8793895 EDINALDO GONCALVES DE SOUZA.



Emissão de comprovantes

G33401102441790520
01/11/2019 10:31:10

02/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:51:09
456504565 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AGAPE MISSOES URBANAS
AGENCIA: 4565-9 CONTA: 108.882-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/10/2019
NR. DOCUMENTO 614.565.000.011.696
VALOR TOTAL 1.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IMOBILIARIA VISAO
AGENCIA: 4565-9 CONTA: 11.696-3
NR. DOCUMENTO 614.565.000.108.882

=====

NR.AUTENTICACAO 0.200.9DD.5DA.EBB.E6A

VISA(•)

1ª Via Cliente

RECIBO DE PAGAMENTO

CONTRATO DE LOCAÇÃO: 10193/01

ENDERECO: RUA JERONIMO OMETTO, N.O 901 -A-
BAIRRO: I DIST. INDL
CIDADE: IRACEMÁPOLIS
ESTADO: SP

Recebi do Sr./Sra. **AGAPE MISSOES URBANAS**, o valor de R\$ 3.025,50 referente sua mensalidade locatícia ref. 01/10/2019, sendo:

- Recurso próprio- R\$ 1.164,15
- Termo de colaboração 006/2019- R\$ 1.500,67
- Termo de fomento 01/2019- R\$ 360,68

Iracemápolis, 03 de outubro de 2019.



IMOBILIÁRIA VISÃO
ADMINISTRADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 006/2019
CERTIFICO



Res. Responsável

17/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:27:08
456504565 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AGAPE MISSOES URBANAS
AGENCIA: 4565-9 CONTA: 108.882-3

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/10/2019 |
| NR. DOCUMENTO | 554.565.000.014.217 |
| VALOR TOTAL | 946,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PATRICIA C S 22371457841
AGENCIA: 4565-9 CONTA: 14.217-4

NR. DOCUMENTO 554.565.000.108.882

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | B.68D.FD9.E06.64B.DD7 |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JC080723 BRUNA F GIROTTO.



MUNICÍPIO DE IRACEMÁPOLIS
DIRETORIA DE FINANÇAS



Número da Nota Fiscal
21

Série: **E**

Data Emissão: **30/09/2019**

Certificação: **A7E6D-D72B9**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **PATRICIA CRISTINA DA SILVA 22371457841**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **32.365.351/0001-92**

Insc. Municipal: **000000000042425**

Insc. Estadual:

Nº: **95**

Endereço: **MARIO GONCALVES DE LIMA**

Compl.:

Bairro: **JD MORRO AZUL 1**

UF: **SP** CEP: **13495-000**

Município: **IRACEMÁPOLIS**

Telefone: **19981700346**

E-mail: **tri-lima@hotmail.com**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **AGAPE MISSÕES URBANAS**

Insc. Municipal: **3544**

Insc. Estadual:

Nº: **901**

CNPJ/CPF: **18.301.446/0001-11**

Endereço: **RUA: JERONIMO OMETTO**

Compl.:

Bairro: **DISTRITO INDUSTRIAL 1**

UF: **SP** CEP: **13495-000**

Município: **IRACEMÁPOLIS**

Telefone: **1934561881**

E-mail: **tri-lima@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NOTA REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DO MÊS DE SETEMBRO

| Item | Tributável | Qtde. | VI. Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------------------------------|------------|-------|------------------|-----------|
| TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA | Sim | 1,00 | 946,0000 | 946,00 |

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 008/2019
CERTIFICADO
Ass. Responsável

| | | | | | |
|--|---|---|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 946,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 946,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 946,00 | Aliquota: 0,0000% | Valor do ISS: R\$ 0,00 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 946,00 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2019**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8592999**
Observações:

Local do Recolhimento: **IRACEMÁPOLIS/SP**
Tributação: **Microempresário Individual (MEI)**
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: **09/10/2019 14:02:15**

0

Impresso em: 09/10/2019 às 14:02:24

Recebi(emos) de: **PATRICIA CRISTINA DA SILVA 22371457841**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **21**
Certificação
A7E6D-D72B9

Data

Assinatura do Recebedor



Emissão de comprovantes

G33818075003779429

18/10/2019 08:04:41

17/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:37:09
456504565 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AGAPE MISSOES URBANAS

AGENCIA: 4565-9 CONTA: 108.882-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2019

NR. DOCUMENTO 614.565.000.013.779

VALOR TOTAL 640,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALINE F P M FERNANDES

AGENCIA: 4565-9 CONTA: 13.779-0

NR. DOCUMENTO 614.565.000.108.882

=====

NR.AUTENTICACAO C.977.A3E.ECA.D11.A26



MUNICÍPIO DE IRACEMÁPOLIS
DIRETORIA DE FINANÇAS



Número da Nota Fiscal
48

Série: E

Data Emissão: 30/09/2019

Certificação: E4DDF-4FDD3

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ALINE FERNANDA PIRES DE MORAES FERNANDES 38275072867
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 23.454.893/0001-40 Insc. Municipal: 00000000038555
Endereço: FELICIO DE PAULA
Bairro: PQ CESARINO BORBA
Município: IRACEMÁPOLIS
E-mail: moraes89.ii@hotmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 590
Compl.:
UF: SP CEP: 13495-000
Telefone: 19998617081

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ÁGAPE MISSÕES URBANAS
CNPJ/CPF: 18.301.446/0001-11
Endereço: MANOEL DE MENEZES FILHO
Bairro: RESIDENCIAL FLORESCER
Município: IRACEMÁPOLIS
E-mail: ana.master@terra.com.br

Insc. Municipal: 00000000003544

Insc. Estadual:
Nº: 155
Compl.:
UF: SP CEP: 13495-000
Telefone: 1934562284

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NOTA REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM SETEMBRO/2019.

| Item | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|---|------------|-------|------------------|-----------|
| TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL | Sim | 1,00 | 640,0000 | 640,00 |

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 408/2019
CERTIFICADO
Ass. Responsável

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 640,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 640,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 640,00 | Alíquota: 0,0000% | Valor do ISS: R\$ 0,00 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 640,00 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2019 Local do Recolhimento: IRACEMÁPOLIS/SP Data Geração: 30/09/2019 15:11:11
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário Individual (MEI)
CNAE: 8599604 Empresa Optante do Simples Nacional 0
Observações:

Impresso em: 30/09/2019 às 15:11:18

Recab(emos) de: ALINE FERNANDA PIRES DE MORAES FERNANDES 38275072867
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 48
Certificação
E4DDF-4FDD3

Data

Assinatura do Recebedor

Transferência entre contas diversas**Debitado**

| | |
|----------------|-----------------------|
| Nome | AGAPE MISSOES URBANAS |
| Agência | 4565-9 |
| Conta corrente | 108882-3 |

Creditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | OZIELITON A S 46042241885 |
| Agência | 4331-1 |
| Conta corrente | 19977-X |
| Valor | 640,00 |
| Data | 18/10/2019 |

| | | |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8793895 EDINALDO GONCALVES DE SOUZA | 18/10/2019 07:56:07 |
| | JC080723 BRUNA F GIROTTO | 18/10/2019 08:02:37 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC080723 BRUNA F GIROTTO.



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Código de Verificação
 5290700SJ0

| | |
|-----------------------|------------------------|
| Nº Nota (Nova Versão) | 15 |
| Nº RPS: | - |
| Data de Emissão | 30/SET/2019 - 13:48:45 |
| Competência | 09/2019 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **OZIELITON ALMEIDA DOS SANTOS 46042241885**
 CNPJ/CPF: **27.125.315/0001-11** Insc. Municipal: **055965** Insc. Estadual:
 Endereço: **RUA PROF. ISABEL VIEIRA FERREIRA, 220** CEP: **12.926-171**
 Complemento: **Não Informado** Bairro: **VILA SAO CAETANO**
 Município: **BRAGANÇA PAULISTA** UF: **SP** País: **BRASIL**
 E-mail: **ozieliton.santos@gmail.com** Telefone: **1140343913**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ÁGAPE MISSÕES URBANAS**
 CNPJ/CPF: **18.301.446/0001-11** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
 Endereço: **JERONIMO OMETTO, 901** CEP: **13.495-000**
 Complemento: **Não Informado** Bairro: **PRIMEIRO DISTRITO**
 Município: **IRACEMÁPOLIS** UF: **SP** País: **BRASIL**
 E-mail: **agapeiracemapolis@gmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota referente as aulas de Danças Urbanas do mês de setembro.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 008/2019
CERTIFICADO
 Ass. Responsável

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 640,00

Local de Incidência do ISS: **BRAGANÇA PAULISTA - SP**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de

| | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|------------------------------|---------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Valor do INSS Retido (R\$) | Valor do IRRF Retido (R\$) | Valor do CSLL Retido (R\$) | Valor do PIS Retido (R\$) | Valor do COFINS Retido (R\$) | 0,00 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| Vlr Deduções (R\$) | Outras Retenções (R\$) | Base de Cálculo do ISS (R\$) | Alíquota | Valor do ISS (R\$) | Valor Líquido da Nota (R\$) |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 640,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Retenção de ISS não permitida.
 Empresa do regime tributário MEI-Micro Empreendedor Individual.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.braganca.sp.gov.br/>
 RECEBEMOS DO(A) **OZIELITON ALMEIDA DOS SANTOS 46042241885** OS SERVIÇOS
 CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

5290700SJ0

Número da Nota:

15

Local

Data

Assinatura



Transferência entre contas diversas**Debitado**

| | |
|----------------|-----------------------|
| Nome | AGAPE MISSOES URBANAS |
| Agência | 4565-9 |
| Conta corrente | 108882-3 |

Creditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | FABIANA A F S 26982608824 |
| Agência | 4565-9 |
| Conta corrente | 14409-6 |
| Valor | 1.040,00 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8793895 EDINALDO GONCALVES DE SOUZA | 18/10/2019 07:50:48 |
| | JC080723 BRUNA F GIROTTO | 18/10/2019 08:02:37 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC080723 BRUNA F GIROTTO.



MUNICÍPIO DE IRACEMÁPOLIS
DIRETORIA DE FINANÇAS



Número da Nota Fiscal
6

Série: E

Data Emissão: 30/09/2019

Certificação: 1229B-1BC2C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **FABIANA APARECIDA FERREIRA SANTOS 26982608824**
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: **33.549.710/0001-24** Insc. Municipal: **00000000004282S** Insc. Estadual:
 Endereço: **PEDRO OMETTO** N°: **416**
 Bairro: **JD CAROLINA OMETTO PAVAN** Compl.:
 Município: **IRACEMÁPOLIS** UF: **SP** CEP: **13495-000**
 E-mail: **faby.ferreirasantos2015@hotmail.com** Telefone: **1934560857**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ÁGAPE MISSÕES URBANAS**
 CNPJ/CPF: **18.301.446/0001-11** Insc. Municipal: **00000000003544** Insc. Estadual:
 Endereço: **JERÔNIMO OMETTO** N°: **901**
 Bairro: **PRIMEIRO DISTRITO INDUSTRIAL** Compl.:
 Município: **IRACEMÁPOLIS** UF: **SP** CEP: **13495-000**
 E-mail: **acomunidadeagape@gmail.com** Telefone: **1934561881**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NOTA REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM SETEMBRO/2019.

| Item | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|---------------------|------------|-------|------------------|-----------|
| SERVIÇOS DOMESTICOS | Sim | 1,00 | 1.040,0000 | 1.040,00 |

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 1982020
 CERTIFICADO
 Ass. Responsável

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 1.040,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 1.040,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 1.040,00 | Alíquota: 0,0000% | Valor do ISS: R\$ 0,00 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 1.040,00 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, 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 s

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2019** Local do Recolhimento: **IRACEMÁPOLIS/SP** Data Geração: **30/09/2019 15:07:59**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário Individual (MEI)**
 CNAE: **9700500** Empresa Optante do Simples Nacional **0**
 Observações:

Impresso em: 30/09/2019 às 15:08:08

Recebi(emos) de: **FABIANA APARECIDA FERREIRA SANTOS 26982608824**
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 6
 Certificação
 1229B-1BC2C

G331180807058890021
18/10/2019 08:10:37

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.10.36
4565904565

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: AGAPE MISSOES URBANAS
AGENCIA: 4565-9 CONTA: 108.882-3
EFETUADO POR: EDINALDO G DE SOUZA
=====

| | | |
|---------------------------------|---------------|---------------|
| Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS | | |
| Código de Barras | 85800000003-8 | 30000270230-3 |
| | 51830144600-2 | 01112019097-0 |
| Data do pagamento | | 18/10/2019 |
| Valor Total | | 330,00 |

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por JC080723 BRUNA F GIROTTO
J8793895 EDINALDO GONCALVES DE SOUZA


18/10/2019 08:09:46
18/10/2019 08:10:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8793895 EDINALDO GONCALVES DE SOUZA.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 008/2019
CERTIFICO


Ass. Responsável

| | | | |
|--|--------------------------|-----------------------------|------|
|  <p>MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</p> | 3-CODIGO DE PAGAMENTO | 2305 | |
| | 4-COMPETENCIA | 09/2019 | |
| | 5-IDENTIFICADOR | 18.301.446/0001-11 | |
| <p>1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>489 - AGAPE MISSOES URBANAS Rua JERONIMO OMETTO, 901 I DISTRITO INDUSTRIA 13495000 IRACEMAPOLIS - SP 1934561881</p> | 6-VALOR DO INSS | 330,00 | |
| | 7- | | |
| | 8- | | |
| 2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) | 18/10/2019 | 9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| <p>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.</p> | 10-ATM/MULTA E JUROS | 0,00 | |
| | 11-TOTAL | 330,00 | |
| | 12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | |

85800000003-8 30000270230-3 51830144600-2 01112019097-0



Corte aqui

| | | | |
|--|--------------------------|-----------------------------|------|
|  <p>MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</p> | 3-CODIGO DE PAGAMENTO | 2305 | |
| | 4-COMPETENCIA | 09/2019 | |
| | 5-IDENTIFICADOR | 18.301.446/0001-11 | |
| <p>1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>489 - AGAPE MISSOES URBANAS Rua JERONIMO OMETTO, 901 I DISTRITO INDUSTRIA 13495000 IRACEMAPOLIS - SP 1934561881</p> | 6-VALOR DO INSS | 330,00 | |
| | 7- | | |
| | 8- | | |
| 2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) | 18/10/2019 | 9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| <p>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.</p> | 10-ATM/MULTA E JUROS | 0,00 | |
| | 11-TOTAL | 330,00 | |
| | 12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | |

85800000003-8 30000270230-3 51830144600-2 01112019097-0



TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 006/2019
CERTIFICADO
Ass. Responsável

G338180750037794034
18/10/2019 08:06:01**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome: AGAPE MISSOES URBANAS
 Agência: 4565-9
 Conta corrente: 108882-3

Creditado

Nome: BEATRIZ VIEIRA DE SOUZA
 Agência: 6831-4
 Conta corrente: 9401-3
 Valor: 1.320,00
 Data: Nesta data
 Assinada por: J8793895 EDINALDO GONCALVES DE SOUZA
 JC080723 BRUNA F GIROTTI

18/10/2019 07:51:51
18/10/2019 08:06:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC080723 BRUNA F GIROTTI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|---------------------------------|--------------------|
| | Nº Recibo |
| | 06 |
| Nome ou Razão Social da Empresa | CNPJ da Empresa |
| AGAPE MISSOES URBANAS | 18.301.446/0001-11 |

Recebi da Empresa acima identificada, referente a competência de 09/2019, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS SOCIAIS a importância de R\$ 1.320,00 (um mil trezentos e vinte reais), conforme discriminativo abaixo:

| | | | |
|-------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|
| Número de Inscrição | | ESPECIFICAÇÃO: | |
| No INSS: 20146173850 | No CPF: 374.849.228-62 | 1.Valor Serviço Prestado | 1.650,00 |
| Identidade | | 2.Outros Proventos | 0,00 |
| Número: 47.973.616-9 | UF: SP | Total | 1.650,00 |
| Órgão Emissor: SSP | UF: SP | DESCONTOS: | |
| Endereço | | 3.Outros Descontos | 0,00 |
| MARCOS MANGINELLI, 391 | | 4.ISS | 0,00 |
| RESIDENCIAL COSTA VERDE | | 5.IRRF | 0,00 |
| Localidade | Data | 6.Dedução INSS | 330,00 |
| IRACEMAPOLIS/SP | 07/10/2019 | 7.INSS Frete | 0,00 |
| Nome completo | | 8.Pensão Alimentar | 0,00 |
| BEATRIZ VIEIRA DE SOUZA | | Total | 330,00 |
| | | Ass. Responsável | VALOR LÍQUIDO |
| | | Assinatura | 1.320,00 |
| | | Beatriz O. de Souza | |

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.