



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUANAMBI

Praça Henrique Pereira Donato, nº. 90 - Centro
CNPJ nº 13.982.640/0001-96
CEP 46.430-000 - GUANAMBI - BAHIA
Fone/ fax: (77) 3451-8710

RECEBIDO
Em 13/08/2019

Ieni da Silva Martins
Dep. de Contabilidade e Tesouraria
Decreto Nº 42 de 10/01/2017

PARECER DO ADMINISTRADOR

Parecer nº: 004		Nº Processo: 004	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – Parcelas nº 05, 06, 07, 08, 09 e 10/2018 - FEAS/FMAS.		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Número da Parceria: 02/2018	Período a que se refere a prestação de contas: 2018	Período de Vigência: 22/08/2018 a 22/08/2019	
Nome da organização: APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais.			
Objeto da parceria: Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosos(as) e suas Famílias.			
Valor total da parceria (R\$): 22.680,00	Valor da parcela repassado (R\$): 10.800,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$): 11.340,00	
Valor da aplicação financeira (R\$): 0,00	Contrapartida Municipal (R\$): 540,00	Devoluções efetuadas (R\$): 0,00	
Descrição sumária das atividades e metas estabelecidas:			
Atividade	Meta R\$	PRESTAÇÃO ATUAL R\$	REPASSE ACUMULADO R\$
1 - Oferta do Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosos(as) e suas famílias.			
1.1 - Manutenção das atividades do Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosos(as) e suas famílias com aquisição de gêneros alimentícios e produtos de higiene e limpeza.	22.680,00	11.340,00	18.900,00
TOTAL	22.680,00	11.340,00	18.900,00
<p>Após a análise e emissão do parecer do Gestor desta parceria, do parecer da Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou da Comissão de Avaliação e do parecer do Departamento de Controle Interno, os autos do processo de prestação de contas foram encaminhados para pronunciamento desta autoridade administrativa, a qual compete aprovar ou não as contas.</p> <p>Desse modo, diante da análise do processo de prestação de contas em epígrafe e dos pareceres, constatou-se a presença regular dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente.</p> <p>Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam a regular aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se regular em forma e conteúdo a presente prestação de contas.</p>			




PREFEITURA MUNICIPAL DE GUANAMBI

Praça Henrique Pereira Donato, nº. 90 - Centro
CNPJ nº 13.982.640/0001-96
CEP 46.430-000 - GUANAMBI - BAHIA
Fone/ fax: (77) 3451-8710

RECEBIDO
Em 13 / 08 / 2019

PARECER DO CONTROLE INTERNO

José Francisco C. de C. Donato
Sec. Municipal de Assistência Social
Decreto nº 04 de 02/01/2017

Parecer nº: 004	Nº Processo: 004	Nº de Páginas: 95	Data Recebimento da Prestação de Contas na DCI: 07/08/2019
De: Controladoria Municipal			
Para: José Francisco C. de C. Donato - Secretário Municipal de Assistência Social.			
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – Qual parcela? nº 05, 06, 07, 08, 09 e 10/2018 – FEAS/FMAS		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Número da Parceria: 02/2018 – DCP-PMG	Período a que se refere a prestação de contas: 2018	Período de Vigência: 22/08/2018 a 22/08/2019	
Nome da organização: APAE- Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais			
Valor total da parceria (R\$): 22.680,00	Valor da parcela repassado (R\$): 10.800,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$): 11.340,00	
Valor da aplicação financeira (R\$): 0,00	Contrapartida (R\$): 540,00	Devoluções efetuadas (R\$): 0,00	
Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, após diligência ao responsável, não restaram impropriedades. Damos o parecer regular.			
Data: 12/08/2019	Nome dos analistas: Charles Rodrigues da Silva Lucivaldo Alves Nascimento	Assinaturas dos analistas:  Charles Rodrigues da Silva Controlador Municipal Guanambi - Bahia	



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUANAMBI

Praça Henrique Pereira Donato, nº. 90 - Centro
CNPJ nº 13.982.640/0001-96
CEP 46.430-000 - GUANAMBI - BAHIA
Fone/ fax: (77) 3452-4300

RECEBIDO

EM: 07/08/2019

HORÁRIO: às 9:30hs

Lucivaldo Alves Nascimento
Assist. Administrativo IV
Controle Interno

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO E/OU AVALIAÇÃO

Parecer nº: 004		Nº Processo: 04		Data Recebimento da Prestação de Contas pela Comissão do Gestor : 07/06/2019	
De: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação					
Para: Controladoria Municipal					
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – Parcelas nº: 05,06,07,08,09 e 10 /2018 – FEAS/FMAS			<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final		
Número da Parceria: 02/2018		Período a que se refere a prestação de contas: 2018		Período de Vigência: 22/08/2018 e 22/08/2019	
Nome da Organização: APAE- Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais					
Objeto da parceria: Serviço de Proteção Especial para Pessoas com Deficiência..					
Valor total da parceria (R\$): 22.680,00		Valor da parcela repassado (R\$): 10.800,00		Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$): 11.340,00	
Valor da aplicação financeira (R\$): 0,00		Contrapartida (R\$): 540,00		Devoluções efetuadas (R\$): 0,00	
Descrição sumária das atividades e metas estabelecidas:					
Atividade		Meta R\$	PRESTAÇÃO ATUAL R\$	REPASSE ACUMULADO R\$	
1 – Oferta do Serviço de Proteção Social Especial para pessoas com deficiência, idosos(as) e suas famílias..					
1.1 – Manutenção das atividades do Serviço de Proteção Social Especial para pessoas com deficiência, idosos(as) e suas famílias com aquisição de gêneros alimentícios e produtos de higiene e limpeza, Material de Expediente, Aquisição de Combustível, material de informática, tecidos, materiais de armarinhos em geral e pagamento de profissionais conforme NOB-RH/SUAS.		22.680,00	11.340,00	18.900,00	
		22.680,00	11.340,00	18.900,00	
Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho:					
Houve o cumprimento do objeto e do Plano de Trabalho do Termo de Colaboração nº 02/2018, alcançando os resultados esperado, qual seja Manutenção das atividades da APAE.					



Handwritten signatures and initials in blue ink.



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUANAMBI

Praça Henrique Pereira Donato, nº. 90 - Centro
CNPJ nº 13.982.640/0001-96
CEP 46.430-000 - GUANAMBI - BAHIA
Fone/ fax: (77) 3452-4300

Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas:

De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado.

Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique.

Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique.

De acordo com as normas da Instrução Normativa nº 04 /2017.

Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa nº 04 /2017.

Justifique:

Em desacordo com as normas da Instrução Normativa nº 04 /2017.

Relação de bens ou serviços adquiridos: Não houve bens adquiridos no Termo de Fomento.

Foram realizadas auditorias? Sim Não

Conclusão Final:

Concluímos que a Entidade cumpriu o Plano de Trabalho previsto no Termo de Colaboração nº 02/2018.

Deste modo, recomendamos a: **aprovação** aprovação com ressalvas reprovação da presente prestação de contas.

Data:
10/06/2019

Nome do analista integrante da comissão:

Assinatura do analista integrante da comissão:

Nome dos demais integrantes da comissão:

Nivalda Virgens Lessa

Luzilene-Rosa Moreira Baliza

Deuzane Cristina Soares Lobo

Assinatura dos demais integrantes da comissão:





PREFEITURA MUNICIPAL DE GUANAMBI

Praça Henrique Pereira Donato, nº. 90 - Centro
CNPJ nº 13.982.640/0001-96
CEP 46.430-000 - GUANAMBI - BAHIA
Fone/ fax: (77) 3452-4300

RECEBIDO
Em 07/06/2019

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº: 004	Nº Processo: 004	Data Recebimento da Prestação de Contas: 05/06/2019	
De: Gestora do Termo de Parceria			
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação Portaria nº 15/2018			
(X) Prestação de Contas Parcial – Parcelas nº: 05,06,07,08,09 e 10 /2018 – FEAS/FMAS		() Prestação de Contas Final	
Número da Parceria: 02/2018	Período a que se refere a prestação de contas: 2018	Período de Vigência: 22/08/2018 a 22/08/2019	
Nome da organização: APAE- Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais			
Objeto da parceria: Serviço de Proteção Especial para Pessoas com Deficiência.			
Valor total da parceria (R\$): 22.680,00	Valor da parcela repassado (R\$): 10.800,00	Data do Repasse: 02/05/2019	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$): 11.340,00
Valor da aplicação financeira (R\$): 0,00	Contrapartida (R\$): 540,00	Devoluções efetuadas (R\$): 0,00	
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas:			
Atividade	Meta R\$	PRESTAÇÃO ATUAL R\$	REPASSE ACUMULADO R\$
1 – Oferta do Serviço de Proteção Social Especial para pessoas com deficiência, idosos(as) e suas famílias..			
1.1 – Manutenção das atividades do Serviço de Proteção Social Especial para pessoas com deficiência, idosos(as) e suas famílias com aquisição de gêneros alimentícios e produtos de higiene e limpeza, Material de Expediente, Aquisição de Combustível, material de informática, tecidos, materiais de armarinhos em geral e pagamento de profissionais conforme NOB-RH/SUAS.	22.680,00	11.340,00	18.900,00
	22.680,00	11.340,00	18.900,00
Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho: Houve o cumprimento do objeto e do Plano de Trabalho do Termo de Colaboração nº 02/2018, alcançando os resultados esperado, qual seja Manutenção das atividades da APAE.			




Charles Silva
Abalizer
Charles



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUANAMBI

Praça Henrique Pereira Donato, n.º 90 - Centro
CNPJ n.º 13.982.640/0001-96
CEP 46.430-000 - GUANAMBI - BAHIA
Fone/ fax: (77) 3452-4300

<p>Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado.</p> <p><input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique.</p> <p><input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique.</p> <p><input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa n.º 04 /2017.</p> <p><input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa n.º 04 /2017. Justifique:</p> <p><input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa n.º 04 /2017.</p>		
<p>Relação de bens ou serviços adquiridos: Não houve bens adquiridos no Termo de Fomento.</p>		
<p>Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não</p>		
<p>Conclusão Final: Concluí que a Entidade cumpriu o Plano de Trabalho previsto no Termo de Fomento n.º 02/2018</p>		
<p>Deste modo, recomendamos: <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.</p>		
<p>Data: 07/06/2019</p>	<p>Nome do(a) Gestor(a): Maiza Alves de Araujo Pereira</p>	<p>Assinatura do(a) Gestor(a): </p>







Alva

APAF - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guanambi

Declaração de Aplicação de Recursos

Na qualidade de titular e representante legal da APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, situada à Rua - General Osório n° 79 no município de Guanambi – Bahia, inscrita sob o CNPJ 15.015.142/0001- 08. Declaro que os recursos referentes a parcela do Termo de Parceria n° 02/2018 foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente

Guanambi, 30 de Maio de 2019


Marival dos Reis Magalhães
Presidente



Cliente

Nome

APAE GUANAMBI - PNTE

Agência

0923-7

Conta

11.763-3


Movimento

Data	Dep. origem	Histórico	Documento	Valor	Saldo
26/02/2019		Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2019	0923-7	TRANSF RECEBIDA	660.923.000.038.760	540,00 C	540,00 C
		02/05 0923 38760-6 FMAS DE GUANAM			
02/05/2019	0923-7	TRANSF RECEBIDA	660.923.000.050.270	10.800,00 C	11.340,00 C
		02/05 0923 50270-7 BLOCO DA PSEMC			
08/05/2019	0923-7	CHEQUE	850.844	2.028,96 D	9.311,04 C
08/05/2019	0923-7	CHEQUE	850.845	4.860,50 D	4.450,54 C
14/05/2019	0923-7	DEPOSITO	9.231.292.700.022	2.028,96 C	6.479,50 C
16/05/2019	0923-7	CHEQUE	850.847	1.846,36 D	4.633,14 C
27/05/2019	0923-7	CHEQUE	850.849	2.348,94 D	2.284,20 C
30/05/2019	0923-7	CHEQUE	850.851	1.744,20 D	540,00 C
30/05/2019	0923-7	CHEQUE	850.852	540,00 D	0,00 C
31/05/2019		SALDO			0,00 C



Unaipe Silva
Unaipe Silva

APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guanambi




ANEXO I

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

Número da Parceria 02/2018	Período de Execução 22/08/2018 a 22/08/2019	Período de Vigência 22/08/2018 – 22/08/2019
Nome da Organização: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais		
CNPJ: 15.015.142/0001-08	Telefone: 77- 3452- 0728	E-mail: apaegbi@hotmail.com
Nome do órgão Repassador: FEAS via FMAS		
Objeto da parceria : Serviços de Proteção Especial para Pessoas com Deficiência		
1 Relatório- Execução das Metas: Oferta de serviços de Proteção Social Especial aos 109 alunos com deficiência Intelectual		
1.1 Ações Programadas (de acordo como plano de Trabalho) : Manutenção das Atividades do Serviço de Proteção Social Especial às crianças jovens e adultos com deficiência intelectual e familiares assistidos.		
1.2 Ações Executadas (implantação do projeto, comparando-se o previsto no plano de Trabalho aprovado com o efetivamente executado): Foram adquiridos materiais de limpeza, higiene, gêneros alimentícios, materiais para escritório e expediente, pagamento do psicólogo e combustível para a manutenção e uso da instituição, conforme previsto no Plano de trabalho.		

Carroçadora
FL 10
UNAIPE SILVA

<p>1.3 Alcance do objetivos(os benefícios alcançados pelo público alvo, ressaltando as metas alcançadas, a população beneficiada e descrição do alcance social por meio de indicadores comparativos entre a situação anterior, durante e posterior a implantação do projeto): Os objetivos previstos foram alcançados em parte, vez que não foi possível aquisição de gêneros alimentícios, porém, o alcance foi satisfatório.</p>	<p>1.4 Conclusões (fazer uma conclusão no relatório descrevendo se o objetivo proposto no plano de trabalho foi atingido em sua totalidade): Considerando que a ação visada de melhoria da qualidade de vida dos educandos, fora alcançada com aquisição dos materiais adquiridos.</p>	<p>1.5 Justificativas de atraso e ou ações não cumpridas:</p>	<p>Data:30/05/2019</p>	<p>Nome do Presidente ou do Representante legal: Marival dos Reis Magalhães</p>	<p>Assinatura do Presidente ou do representante legal:</p> 
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------	------------------------	---------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



APAE

APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guanambi

ANEXO X

RELAÇÃO DE BENS ADQUERIDOS, PRODUZIDOS OU CONSTRUÍDOS.

Número da Parceria: 02/2018		Período de Execução: 22/08/2018 a 22/08/2019		Período de vigência: 22/08/2018 a 22/08/2019	
Número da organização: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais					
CNPJ: 15.015.142/0001-08		Telefone: 77 - 3452 - 0728		E-mail: apaegbi@hotmail.com	
Documento		Especificação dos Bens		Nome do Órgão Repassador: FEAS via FMAS	
Tipo		No.		Data	
				Valor em R\$	
				Unitário	
				Total:	
				Nada a declarar	
Total:					
Total acumulado (a ser preenchido quando a organização utilizar mais de uma folha desta tabela):					
Data: 30/05/2019		Nome do Presidente ou representante legal: Marival dos Reis Magalhães			
		Assinatura do Presidente ou do Representante Legal: <i>marivaldosreis</i>			



APAE ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS E.DE GBI
 CNPJ: 15.015.142/0001-08 CC: ADMINISTRADOR Mensalista
 Folha Mensal
 Abril de 2019

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 1038 SAMUEL LOPES TEIXEIRA 251505 1 1
 PSICOLOGO Admissão: 04/04/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.028,96	182,60	
998	I.N.S.S.	9,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.028,96	182,60	
			Valor Líquido →	1.846,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.254,40	2.028,96	2.028,96	162,31	1.846,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data 07/05/2019

amfap 97
Alfina

Controladora
 FL 13
 Charles Silva

1.846,36

Um mil oitocentos e quarenta e seis
 reais e trinta e seis centavos
 Samuel Lopes Teixeira
 Guaratinguá, 19 de Maio de 2019

cópia de cheque nº 850847				<input type="checkbox"/> Visado	<input type="checkbox"/> Cruzado		
Do Banco	Brasil						
Utilizado para	pagamento ao funcionário Samuel Lopes Teixeira referente mes de Abril/19.						
Vistos	Contador	Caixa	Cheque assinado por: Maurício dos R. Magalhães Avaniato S. da Silva				
		C/Corrente				Controladoria FL. 14 Charles Silva	
		Talão					

Controladoria
 FL. 14

 Charles Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	R\$ #
018	001	0923	7	4	11.783-3	1	800	880847	0	1.846,36
018	001	0923	7	4	11.783-3	1	800	880847	0	

Pague por este cheque a quantia de Hum mil oitocentas e quarenta e seis
reais e trinta e seis centavos centavos acima
 a Samuel Lopes Teixeira ou à sua ordem

BANCO DO BRASIL

GUANAMBI BA
 00.000.000/0940.72
 RUA EXPEDICIONARIOS 41
 CENTRO GUANAMBI BA
 CONFECCAO: 10/2018

Guanambi 07 de maio de 2019
[Assinatura]
 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE-GBI
 CNPJ 15.015.142/0001-08
 CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2000

⑈00109234⑈ 01885084754 179001176332⑈

Controladoria
 FL. 15
 Charles Silva

TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo ainda sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conteúdo de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, e seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade também como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP
130.35358.07-8

NUMERO 3994702	SERIE 002-0	UF BA
--------------------------	-----------------------	-----------------

Samuel Lopes Teixeira
ASSINATURA DO TITULAR



Luiz Jacobina
Assina

02 QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

NOME: **SAMUEL LOPES TEIXEIRA**

LOC. DE NASC.: **PALMAS DE MONTE ALTO - BA**

FIILIAÇÃO: **ANTONIO TEIXEIRA NETO**

DOC. APRESENTADO: **RG 1271624451 SSP BA**

ESTADO CIVIL: **SOLTEIRO**

LEI Nº 904, DE 18 DE MAIO DE 1995.

RG: **1271624451**

T. ELEITOR: **129793270523**

SEÇÃO: **0008**

CPF: **039.289.555-27**

ZONA: **175**

LOCAL DA EMISSÃO: **P. M. PALMAS DE MONTE ALTO**

EMISSÃO: **14/02/2008**

Samuel Teixeira
ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE 03

FILIAÇÃO			
DATA DE NASC. DE DOCUMENTO	____/____/____	PARA	____/____/____
			MOTIVO
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR			
NOME			
DOCUMENTO			
			MOTIVO
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR			
NOME			
DOCUMENTO			
			MOTIVO
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR			
NOME			
DOCUMENTO			
			MOTIVO
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR			

LEGENDA

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SERVIDOR | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

Controladoria
FL. 16
[Assinatura]
Cherles Silva

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: APHE ASSOC. DE PAIS E AMIGOS
 DO R. DE CRI
 CCC/CPF/CEI: 15.015.142/000-08
 ENDEREÇO: R. GENERAL OSÓRIO, 75
 CENTRO
 MUNICÍPIO: GUANAMBA UF: BA
 ESP. DO ESTABELECIMENTO:
 CARGO: PSICÓLOGO
 CBO Nº: 31905

DATA DE ADMISSÃO: 04 DE 10 DE 2011 DE 2011
 REGISTRO Nº: FLS. / FICHA
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 2.254,20 (Dois mil
 Duzentos e Cinquenta e Quatro reais)
 ASS. DO EMPREGADOR OU A RDO O TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA: DE DE DE
 ASS. DO EMPREGADOR OU A RDO O TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº:
 FGTS Nº DA CONTA:

Vide pg. 28

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR:
 CCC/CPF/CEI:
 ENDEREÇO:
 MUNICÍPIO: UF:
 ESP. DO ESTABELECIMENTO:
 CARGO:
 CBO Nº:

DATA DE ADMISSÃO: DE DE DE
 REGISTRO Nº: FLS. / FICHA
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA:
 ASS. DO EMPREGADOR OU A RDO O TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA: DE DE DE
 ASS. DO EMPREGADOR OU A RDO O TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº:
 FGTS Nº DA CONTA:

Controlador
 FL. 17
 Charles Silva

(Anotações autorizadas por lei)

No contrato da pg. 06,
a carga chamada
comprida pelo Juiz
mãe de 12 horas
diminuiu

X *[Handwritten signature]*

3094702

(Anotações autorizadas por lei)

Controladora
FL 18
Chares Silva

Luiz Carlos
AFB

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019) MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 26/04/2019
HORA: 15:09:49
FAG: 0001/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700000065 109101791909 507628050819 501514200014

EMPRESA: APAE ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS E DE GBI
COMP: 04/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 15.015.142/0001-08
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR DATA	DEPÓSITO	CBO JAM
JOSE DE OLIVEIRA 1.372,00	0,00	106.84896.33-5	01/09/2017	01			07824	
LUCIA BATISTA SOUZA 2.000,00	0,00	121.99858.42-3	01/02/2017	01		109,76	0,00	02523
MAIZA MARIA DA CONCEICAO 998,00	0,00	126.80065.05-2	01/10/1999	01		160,00	0,00	04110
SAID LOPES TEIXEIRA 1.237,52	0,00	209.70565.25-3	01/09/2017	01		79,84	0,00	05174
SAMUEL LOPES TEIXEIRA 2.028,96	0,00	130.35358.07-8	04/04/2019	01		99,00	0,00	02515
			182,60			162,31	0,00	

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 7.636,48 0,00 651,20 610,91 0,00

Carilene
FLS
Luziares Silva

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 26/04/2019
HORA: 15:09:49
PÁG: 0002/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8587000000065 109101791909 507628050819 501514200014

EMPRESA: APAE ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS E DE GBI N° DE CONTROLE: FN21fwikc9m0000-7 N° ARQUIVO: KYuxlkKe8nw0000-2
COMP: 04/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 15.015.142/0001-08
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

LOGRADOURO: RUA GENERAL OSORIO 79 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: GUANAMBI UF: BA CEP: 46430-000 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	5	7.636,48	0,00	7.636,48	0,00
TOTAIS:	5	7.636,48	0,00	7.636,48	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858700000065 109101791909 507628050819 501514200014

EMPRESA: APAE ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS E DE GBI N° DE CONTROLE: FN21FwIkc9m0000-7 N° ARQUIVO: KYuxLkKe8nw0000-2
COMP: 04/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 15.015.142/0001-08
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

LOGRADOURO: RUA GENERAL OSORIO 79 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: GUANAMBI UF: BA CEP: 46430-000 CNAE: 9430800

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 7.636,48
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 5

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
610,91	0,00	0,00	0,00	610,91



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: APAE ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS E DE GBI N° DE CONTROLE: FN21FwIkc9m0000-7 N° ARQUIVO: KYuxIKKe8nw0000-2
 COMP: 04/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 15.015.142/0001-08
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA GENERAL OSORIO 79 UF: BA CEP: 46430-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREFONDERANTE: 9430800
 CIDADE: GUANAMBI TELEFONE: 0077 3451 1007 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 651,20 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 651,20
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
 PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
 VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
 15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 25 ANOS:
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0



Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente ASTEC-CONTABILIDADE - 013441047200013400,

Seu arquivo kyuxikke8nw00002.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 26/04/2019 às 15:11.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 34CC796D.962D4D22.A1294B9D.813A6416.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:KYuxIkKe8nw00002

Base de Processamento: BA

Município de apresentação da RE: Guanambi/BA

Competência : 04/2019

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



Corte aqui.



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

GUIA 1ª PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO APAE ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS E.DE GBI Rua GENERAL OSORIO, 79 CENTRO 46430000 GUANAMBI - BA 7734511007		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4-COMPETÊNCIA	04/2019
		5-IDENTIFICADOR	15.015.142/0001-08
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) 20/05/2019		6-VALOR DO INSS	651,20
		7-	
		8-	
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.		9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10-ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11-TOTAL	651,20
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

85880000006-7 51200270230-0 51501514200-0 01082019047-8



Handwritten signature: Charles Silva

Banco Postal

*** Recebimento de Tributos ***

Agência : 8301531-AC GUANAMBI
 Terminal: 99317684 Id. irx.: 247067
 Nro Aut : 145818 Caixa : 80866433
 Data : 17/05/2019 Hora : 14:58
 (Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL 0009
 0092302305 SAC BB 0800 729 0722

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD. BARRA

CONVENIO: GPS - CODIGO DE BARRAS

85880000006 51200270230 51501514200 01082019047
 NR. DOCUMENTO 23.057.684
 NR. CONVENIO 96.983-4
 DATA DO PAGAMENTO 17/05/2019
 VALOR DO PAGAMENTO 651,20
 NR. AUTENTICACAO 1.89B.8BE.4EE.314.B98



unibrop7
Alfiva



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 26/04/2019 - 15:09:49

01-RAZÃO SOCIAL/NOME APAE ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS E DE GBI				02-DDD/TELEFONE (0077)34511007	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 7.636,48	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 15.015.142/0001-08	11-COMPETÊNCIA 04/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2019	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 610,91		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 610,91		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2019

958700000065 109101791909 507628050819 501514200014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Postal

*** Recebimento de Tributos ***

Agência : 8301531-AC GUANAMBI
Terminal: 99346969 Id.Trx.: 2562
Nro Aut : 151908 Caixa : 80827730
Data : 07/05/2019 Hora : 15:19
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL
0092302305 0111
SAC BB 0800 729 0722

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM CÓD BARRA

CONVENIO: FGTS ARRECADACAO GRF

858700000065 109101791909 507628050819 501514200014
NR. DOCUMENTO 23.056.969
NR. CONVENIO 93.323-6
DATA DO PAGAMENTO 07/05/2019
VALOR DO PAGAMENTO 610,91

NR. AUTENTICACAO C.OBF.FD3.DD1.926.1AD



4.860,50#

Quatro mil e oitocentos e sessenta reais
e cinquenta centavos
Regional Intercontil de Alimentos
Guanambi, 08 maio 2019
Charles Silva

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850845 VISADO SIM NÃO CRUZADO SIM NÃO

DO BANCO Brasil
UTILIZADO PARA pag. repunte aquisicao de gêneros alimen-
tícios, materiais de limpeza e higiene.

VISTOS		CAIXA	
	CONTADOR	CI CORRENTE	
		TALÃO	

SÃO DOMINGOS

CHEQUE ASSINADO POR

x Marival dos R. Mappellins
Aronilda F. da Silva

Controladora
FL 27
Charles Silva

Controladora
FL 27
Charles Silva

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	
018	001	0923	7	4	11.763-3	1	800	850848	850848	R\$ 4.860,50 #
018	001	0923	7	4	11.763-3	1	800	850848	850848	

Pague por este cheque a quantia de Quatro mil oitocentos e sessenta reais e cinquenta centavos centavos acima

a Regional Mercantil de Alimentos ou à sua ordem

Guaranomir, 08 de maio de 2019

Charles Silva

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAR-GBI
CNPJ 15.015.142/0001-08
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2000



GUANAMBI BA
00.000.000/0940.72
RUA EXPEDICIONARIOS 41
CENTRO GUANAMBI BA
CONFECCAO: 10/2018

⑈00109236⑈ 01885084554 143001176338⑈

Controlado
FL. 28
Charles Silva

Controlado
FL. 28
Charles Silva

Regional Mercantil de Alimentos Ltda

AVENIDA SANTOS DUMONT 502
VOMITAMEL
GUANAMBI - BA
CEP: 46430-000 FONE: 7734512618

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.029.485
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
2919 0534 4279 2200 0100 5500 1000 0294 8512 1447 0451

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Pessoa Fisica

INSCRIÇÃO ESTADUAL
28509664

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
[]

DESTINATÁRIO / REMETENTE
ASSOCIACAO DE PAES E AMIGOS DOS EXC (563)

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129191307097487 EM 08/05/2019 ÀS 15:40

CNPJ
34.427.922/0001-00

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAES E AMIGOS DOS EXC (563)

ENDEREÇO
R. GENERAL OSORIO 79

Bairro / Distrito
CENTRO

MUNICÍPIO
GUANAMBI

UF
BA

CNPJ / CPF
15.015.142/0001-08

CEP
46430-000

DATA DA EMISSÃO
08/05/2019 15:24

DATA DA SAÍDA
08/05/2019

HORA DA SAÍDA
15:24

FATURA / DUPLICATA
001 09.05/2019 4.860,50

DADOS DO PEDIDO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	2.376,20	VALOR DO ICMS	427,71	BASE DE CALCULO DO ICMS S. T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.860,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	585,98
								VALOR TOTAL DA NOTA	4.860,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA
9-Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCTO	RECALCULADO	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR ICMSSUBSTITUICAO	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IMPOSTO
1556	ARROZ CACAROLA PARBO 6X5 TP 1	10063011	040	5102	FD	20,00	62,99	1.259,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
175887	FLOCAO SINHA 20x500g Ref: 000000000000000093	11041900	040	5102	FD	20,00	19,95	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00401	EXTRATO DE TOMATE CP 190GR	20029090	010	5102	UN	48,00	1,30	62,40	0,00	62,40	11,23	0,00	0,00	18,00	0,00	19,62		
00388	LEITE EM PO INTEGRAL 200GR	19011010	010	5102	UN	10,00	3,55	35,50	0,00	35,50	6,39	0,00	0,00	18,00	0,00	3,97		
00944	CHOC PO APTI 200G SACHE	18069000	010	5102	UN	5,00	2,15	10,75	0,00	10,75	1,94	0,00	0,00	18,00	0,00	3,56		
00038	CERA LIQ POLYLAR INCOLOR 12X750 ML Numero FCI: B9D2EC99-8AEE-4C11-A073-3B19002BBD9A	34052000	010	5102	CX	10,00	41,99	419,90	0,00	419,90	75,58	0,00	0,00	18,00	0,00	144,86		
176182	DESINFETANTE TEIU 12X1000ML FLORAL	38089419	010	5102	CX	10,00	24,95	249,50	0,00	249,50	44,91	0,00	0,00	18,00	0,00	14,47		
176185	LAVA LOUCAS TEIU CLEAR 24X500	34022000	010	5102	CX	15,00	28,85	432,75	0,00	432,75	77,90	0,00	0,00	18,00	0,00	143,03		
00200	CREME DENTAL COLGATE 12X50 GR	33061000	010	5102	DZ	10,00	17,75	177,50	0,00	177,50	31,95	0,00	0,00	18,00	0,00	42,96		
1617	RODO PLASTICO MASTER DE 40 CM Ref: 26	96039000	010	5102	UN	7,00	3,85	26,95	0,00	26,95	4,85	0,00	0,00	18,00	0,00	3,47		
1622	PAPEL HIGIENICO FAMILIAR SOFT 16X4X30MTS	48181000	010	5102	FD	20,00	31,97	639,40	0,00	639,40	115,09	0,00	0,00	18,00	0,00	103,58		
1339	MILHO VERDE SACHET 200GR Numero FCI: 6CAEE11C-8D56-4BA2-9181-241450736526	20058000	010	5102	UN	10,00	1,19	11,90	0,00	11,90	2,14	0,00	0,00	18,00	0,00	2,74		

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: f36defd86d176aae4c05388543feb482
Trib aprox RS 244,77 Federal e RS 341,21 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br BA D529CB

Handwritten signature



RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS

EM 08 / 05 / 2019
Ch. nº 850845 Bco. Brasil
Julia B. Souza
Secretaria