

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : MAOS AMIGAS - ORG. SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE(00060)

End. : R LIBERDADE, 86

CNPJ/CEI: 22741429000172

Página : 00038

Ref.: 01/03/2020 a 31/03/2020

Dpto : ARAÇARIGUAMA

0000076

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
--------	------	------	-----------------	------------	-----------	---------	--------

000159 YASMIM DA COSTA SANTOS

1.800,00 Função : Assistente administrativo I
Admissão : 07/05/2019Livro: 0001 Folha.: 161
Dep IR : 0 Dep SF : 0

(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****753,68

Base INSS	1.800,00	Base FGTS	1.800,00	FGTS	144,00	Base IRRF	1.800,00
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

000072 YURI SILVA DE SOUSA

5.500,00 Função : SUPERVISOR GERAL
Admissão : 16/10/2018Livro: 0001 Folha.: 072
Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	030,00
524 Adicional de Produtividade (meta B)	5.500,00
60 Adiantamento	852,50
903 INSS Folha	2.750,00
914 IRRF Folha	713,08

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	2.207,94
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líquido	*****2.207,94

6.352,50 4.144,56 ***** 2.207,94

Base INSS	6.101,06	Base FGTS	6.352,50	FGTS	508,20	Base IRRF	6.352,50
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Resumo da Folha

Total Geral da Folha	352.964,83
(-) Total de Descontos	165.171,36
(=) Total Líquido	187.793,47

Informações adicionais

Total Funcionários	116
Total INSS	28.584,10
Total FGTS	21.724,66
Total IRRF	27.680,51

Resumo das Bases

	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS
Folha	297.565,85	348.290,97	271.561,61
Férias	0,00	0,00	0,00
Rescisão	0,00	0,00	0,00
Décimo Terceiro	0,00	0,00	0,00
Resilição	0,00	0,00	0,00
Totais das Bases	297.565,85	348.290,97	271.561,61

EMPRESA: ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SO
NOME DO ARQUIVO: TALITA SAL_G967_01_1
AGÊNCIA: 581

0000077

DATA DO ARQUIVO: 11/03/2020
CONTA: 13004105-1

CONTA: 13004105-1

LANÇAMENTOS DE CRÉDITO					
Cód.	Forma	Funcionário	Data de Pagto	Status	Valor
7904	Crédito CC	TALITA LUCIMAR CARDOSO	11/03/2020	Liquidado	R\$ 1.697,43
Ocorrências					
Ocorrência 1: CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO					
7905	Crédito CC	TALITA LUCIMAR CARDOSO	11/03/2020	Liquidado	R\$ 1.544,14
Ocorrências					
Ocorrência 1: CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO					
Quantidade: 2					Total: R\$ 3.241,57

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018
PREFEITURA MUNICIPAL DE APAÇARIGUAMA
X ORG. MÃOS AMIGAS



Relatório de Lançamentos de Salários

Emitido em: 02/04/2020

Empresa: ORGANIZAÇÃO SOCIAL MÃOS AMIGAS		Convênio: Convênio para Salários			
Matrícula: 102	Nome: NEIVA APARECIDA GUARNIERI DE OLIVEIRA		Banco: 033	Agência: 0141	Conta: 01033612-4
Descrição da Relação		Valor	Data	Forma de Lançamento	Status
FERIAS_ARACA_NEIVA APARECIDA GUARNIERI_032020		R\$ 2.852,95	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
Total de lançamentos: 1		Valor total do funcionário: R\$ 2.852,95			

00000078





Relatório de Lançamentos de Salários

Emitido em: 24/03/2020

Empresa: ORGANIZAÇÃO SOCIAL MÃOS AMIGAS		Convênio: Convênio para Salários	
Descrição da Relação: Pagamentos de 20/03/2020 (Regerado)			
Funcionário	Banco	Agência	Conta
ROSA MARIA DE OLIVEIRA	033	0141	01049292-5
Total de lançamentos: 1	Valor total da relação: R\$ 1.288,84		

Valor	Data	Forma de Lançamento	Situação
R\$ 1.288,84	20/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado

0000079



0000020

EMPRESA: ORGANIZACAO SOCIAL MAOS AMIGAS
NOME DO ARQUIVO: SB2003200001.rem
AGÊNCIA: 551

DATA DO ARQUIVO: 20/03/2020
CONTA: 13004105-1

LANÇAMENTOS DE CRÉDITO

Código	Forma	Funcionário	Data de Pagto	Valor
8014	Crédito CC	ROSA MARIA DE OLIVEIRA	20/03/2020	R\$ 1.288,84
Quantidade: 1			Total:	R\$ 1.288,84

RECIBO DE FÉRIAS

0000031

Capítulo VI - Título II da C..L.T

Dec.- Lei n.5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. - Lei n. 1535 de 13/04/1977

Funcionário: ROSA MARIA DE OLIVEIRA		(000135) / Depto.: 0002	
Cart.Trabalho: 00081492 Serie: 00531	Admissão: 15/03/2019	Função: Recepcionista	N.Registro: Livro : 1 Folha: 135

PERÍODOS

Período aquisitivo 15/03/2019 a 14/03/2020	Período Gozo das Férias 17/03/2020 a 15/04/2020
--	---

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 Dias	Salario base + media:
----------------------------------	-----------------------

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.045,00	
597 1/3 Férias	348,33	
902 INSS Férias		104,49
Totais	*****1.393,33	*****104,49
	Líquido:	*****1.288,84

Recebi da firma MAOS AMIGAS - ORG. SOCIAL BENEFICENTE CRIS
estabelecida à R LIBERDADE, 86 em Santos a importância de R\$1.288,84
que me é paga adiantamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou
gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
Para Clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

LOCAL/DATA: Santos ____/____/____

Assinatura do Empregado


Júlio Carmo
Diretor Adm. e Financeiro
OS MÃOS AMIGAS



Relatório de Lançamentos de Salários

Emitido em: 02/04/2020

Empresa: ORGANIZAÇÃO SOCIAL MÃOS AMIGAS		Convênio: Convênio para Salários	
Matrícula: 102	Nome: NEIVA APARECIDA GUARNIERI DE OLIVEIRA		Banco: 033 Agência: 0141 Conta: 01033612-4
Descrição da Relação		Forma de Lançamento	Status
FERIAS_ARACA_NEIVA APARECIDA GUARNIERI_032020		Valor	Gerado
		R\$ 2.852,95	31/03/2020
Total de lançamentos: 1		Crédito em Conta Corrente	
		Valor total do funcionário: R\$ 2.852,95	

00000082



RECIBO DE FÉRIAS

Capítulo VI - Título II da C..L.T

Dec.- Lei n.5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. - Lei n. 1535 de 13/04/1977

Funcionário: NEIVA APARECIDA GUARNIERI DE OLIVEIRA

(000102) / Depto.: 0002

Cart.Trabalho: 00039968

Admissão:

Função:

N.Registro:

Serie: 00236

02/01/2019

PSICOLOGA

Livro : 1

Folha: 102

PERÍODOS

Período aquisitivo 02/01/2019 a 01/01/2020

Período Gozo das Férias 09/03/2020 a 28/03/2020

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 Dias

Salario base + media: R\$3.658,39

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias		
518 Adicional Nivel Superior ARA	2.033,38	
597 1/3 Férias	406,68	
902 INSS Férias	813,35	
913 IRRF Férias		314,41
		86,05
Totais	*****3.253,41	*****400,46
	Líquido:	*****2.852,95

Recebi da firma MAOS AMIGAS - ORG. SOCIAL BENEFICENTE CRIS

estabelecida á R LIBERDADE, 86

em Santos

a importância de

R\$2.852,95

que me é paga adiantamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou

gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.

Para Clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

LOCAL/DATA:

Santos

___/___/___

Assinatura do Empregado

Júlio Carmo
Diretor Adm. e Financeiro
OS MÃOS AMIGAS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTÃ
DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE E EDUCAÇÃO

MÃOS AMIGAS



Razão Social:ORG. SOC. BENEF. CRISTA DE ASSIT. SOCIAL A SAUDE
E EDUCAÇÃO – ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS
CNPJ: 22.741.429/0001-72

0000084

RESCISÕES



Relatório de Lançamentos de Salários

Emitido em: 30/03/2020

Empresa: ORGANIZAÇÃO SOCIAL MÃOS AMIGAS				Convênio: Convênio para Salários			
Descrição da Relação: RESC_ARACA_ROSANGELA GUIMARAES							
Funcionário	Banco	Agência	Conta	Valor	Data	Forma de Lançamento	Situação
ROSANGELA GUIMARAES	033	0141	71028986-1	R\$ 1.656,41	27/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
Total de lançamentos: 1				Valor total da relação:		R\$ 1.656,41	

0000035



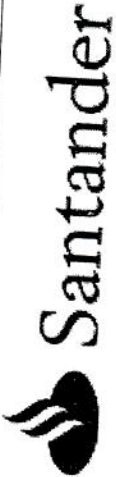


Relatório de Lançamentos de Salários

Emitido em: 27/03/2020

Empresa: ORGANIZAÇÃO SOCIAL MÃOS AMIGAS		Convênio: Convênio para Salários	
Matrícula: 52		Nome: ROSANGELA GUIMARAES	
Descrição da Relação		Banco: 033	Agência: 0141
RESC_ARACA_ROSANGELA GUIMARAES		Conta: 71028986-1	
Total de lançamentos: 1		Forma de Lançamento	Status
		Valor	Gerado
		R\$ 1.656,41	27/03/2020
		Crédito em Conta Corrente	
		Valor total do funcionário:	R\$ 1.656,41

00000086



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 22741429000172		02 Razão Social / Nome MAOS AMIGAS - ORG. SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R LIBERDADE, 86				04 Bairro BOQUEIRAO	
05 Município Santos	06 UF SP	07 CEP 11025030	08 CNAE 9499500	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 12323512945		11 Nome ROSANGELA GUIMARAES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOSE CARLOS URSULINO, 55 CA 2				13 Bairro JARDIM BELA VISTA	
14 Município Araçariçuama	15 UF SP	16 CEP 18147-000	17 CTPS (nº,série,UF) 00035696/00096 - SP	18 CPF 27773040842	
19 Data de Nascimento 10/06/1970		20 Nome da Mãe MARIA DOS SANTOS GUIMARAES			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO					
23 Remuneração Mês Ant. 1.511,14		24 Data de Admissão 16/10/2018	25 Data do Aviso Prévio 03/02/2020	26 Data de Afastamento 03/02/2020	27 Cód.Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT		29 Pensão Alim. (%) FGTS		30 Categoria do Trabalhador 01	
31 Código Sindical ..		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral . . / - -			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3 /dias Salário (líquido de 0 faltas e 0 DSR)	100,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	20,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	125,93	64.1 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 4/12 avos	478,04
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 16/10/2018 a 15/10/2019	1.344,57	67.1 Férias Vencidas (Reflexo/Dobra)	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	607,54
69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	2.676,08
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	1.000,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale-Transporte	0,00	107 Reembolso do Vale-Transporte	0,00	108 Vale Alimentação	0,00
111 Contribuição Sindical Laboral	0,00	112.1 Previdência Social	9,60	112.2 Prev Social - 13º Salário	10,07
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	1.019,67
				VALOR LÍQUIDO	1.656,41

0000038

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 22741429000172		02 Razão Social/Nome MAOS AMIGAS - ORG. SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 12323512945		11 Nome ROSANGELA GUIMARAES		
17 CTPS (nº, série, UF) 00035696/00096 - SP		18 CPF 27773040842	19 Data de Nascimento 10/06/1970	20 Nome da Mãe MARIA DOS SANTOS GUIMARAES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 16/10/2018	25 Data do Aviso Prévio 03/02/2020	26 Data de Afastamento 03/02/2020	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0
30 Categoria do Trabalhador 01				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 12/02/2020 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.656,41, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Santos/SP, 12 de fevereiro de 2020.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

CPF:

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTÃ
DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE E EDUCAÇÃO

MÃOS AMIGAS



Razão Social:ORG. SOC. BENEF. CRISTA DE ASSIT. SOCIAL A SAUDE
E EDUCAÇÃO – ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS

CNPJ: 22.741.429/0001-72

0000030

PENSÃO ALIMENTÍCIA

0000000

Transferências > 2ª via

DRG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: 0551

Conta Corrente: 13-004105-1

Conta corrente de destino

Titularidade	Finalidade	Histórico
TED Outra Titularidade	Crédito em Conta Corrente	P.Alim36
Instituição / ISPB	Agência	Nº da Conta
0101-Caixa Econômica Federal	0376	353544
Favorecido	CPF	Valor
Alane Rocha Oliveira Lima	852.196.815-91	581,86

Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)

Tipo de transferência	
CIP	2ª VIA

Transação exclusiva para Transferência Eletrônica Disponível - TED

Data da Transação: 02/03/2020
Autenticação Bancária: 935B9578643E67C563ABE3A
Canal: Internet Banking

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE SÃO ROQUE
1ª VARA CÍVEL

Av. John Kennedy, 355, Centro - CEP 18130-510, Fone: 11 4712-3847, São Roque-SP - E-mail: saoroque1@tjsp.jus.br

0000091

TERMO DE AUDIÊNCIA - CONCILIAÇÃO

Processo nº: 1003550-13.2019.8.26.0586
Classe Assunto: Alimentos - Lei Especial Nº 5.478/68 - Fixação
Requerente: HELLENA MARIAH DE OLIVEIRA ROCHA
Requerido: EVERTON DE OLIVEIRA LIMA

Aos 26 de novembro de 2019, às 14:45 horas, nesta cidade e Comarca de São Roque, Estado de São Paulo, em sala de audiências da 1ª Vara Cível, onde presente se encontrava o MM. Juiz de Direito **Dr. Roge Naim Tenn**, juntamente comigo escrevente abaixo nomeada e ao final assinado, e aí sendo, nos autos da ação de **Fixação**, feito nº 1003550-13.2019.8.26.0586, onde figuram como autora **Hellena Mariah de Oliveira Rocha** e réu **Evertton de Oliveira Lima**, compareceram a representante legal da autora Sra. **Alane Rocha de Oliveira Lima** acompanhada de sua patrona Dra. **Raquel Zarur Correa**, e o requerido desacompanhado de advogado. **Iniciados os trabalhos** e tentada a conciliação entre as partes, restou esta **frutífera** nos seguintes termos:

- 1) O réu pagará à autora enquanto desempregado ou trabalhando no mercado informal, a quantia de 30% (trinta por cento) do salário mínimo mensal, todo dia 10 de cada mês, a ser depositada em conta poupança de titularidade da genitora do autor junto ao banco Caixa Econômica Federal, agência nº 0576, op. 013, conta nº 00035354-4, iniciando-se em 10/01/2020, servindo o comprovante como recibo;
- 2) Em caso de emprego com registro em carteira, o réu pagará à autora a título de alimentos, a importância de 30% (trinta por cento) de sua REMUNERAÇÃO líquida mensal, isto é, o valor total recebido mensalmente, excluídos os descontos obrigatórios (previdência social e IR). Excluem-se também ajudas de custo, despesas de viagens, auxílio-moradia e auxílio-reclusão. Incide também sobre horas extras, adicional noturno, adicional de periculosidade, adicional por conta de feriados trabalhados, PIS/PASEP, conversão de férias em pecúnia e indenizações trabalhista que se refiram a diferenças salariais, bem como prêmios e participações nos lucros. Conforme orientação do C.STJ, esse percentual deverá incidir sobre o terço constitucional de férias e também sobre o 13º salário^[1];
- 3) Não há alimentos em atraso;
- 4) A guarda da menor será compartilhada, com residência fixa sendo o lar materno;
- 5) O genitor poderá visitar a menor livremente, apenas com aviso prévio à genitora;

Certifico que, antes de ser submetido à assinatura do juiz, o presente termo foi disponibilizado às partes e seus procuradores, que anuíram com seu teor, nada mais tendo a acrescentar. Houve a anuência do Ministério Público quanto ao acordo avençado pelas partes. A seguir, pelo MM. Juiz foi proferida a seguinte decisão: "Vistos. Homologo para que produza seus efeitos legais o acordo a que chegaram as partes, nestes autos de alimentos e, em consequência, julgo resolvido o presente feito, com base no artigo 487, inciso III do CPC. As partes que celebram o presente acordo não tem interesse recursal para impugnar a presente sentença, havendo preclusão lógica para a interposição de eventuais recursos, razão pela qual a presente sentença transita em julgado nesta data. Servirá a presente como ofício às empregadoras do requerido Sr. Evertton de Oliveira Lima para que proceda aos descontos dos alimentos acima acordados, observando que o presente ofício substitui o anterior. Sai o requerido intimado a providenciar a impressão do presente termo para entrega nas empregadoras. Arbitro os honorários advocatícios da patrona da parte autora em 100% da tabela OAB/Defensoria, expeça-se a respectiva certidão."

[1] STJ - 2ª Seção, REsp 1.106.654-RL, Rel. Min. Paulo Furtado, j. 25/11/2009



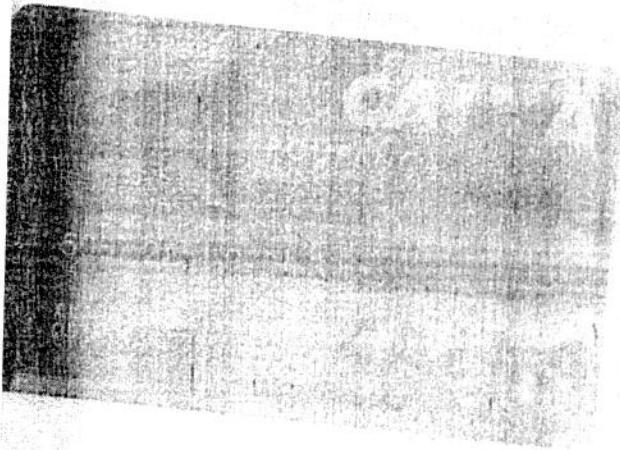
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE SÃO ROQUE
1ª VARA CÍVEL

0000092

Av. John Kennedy, 355, Centro - CEP 18130-510, Fone: 11 4712-3847, Sao Roque-SP - E-mail: saoroque1@tjsp.jus.br

Publicada em audiência, saem as partes e procuradores intimados. Registre-se e cumpra-se. No mais, cancele-se audiência designada às fls. 36. Libere-se a pauta de audiências. Arquive-se oportunamente." **NADA MAIS** Eu, Priscila Fátima de Abreu, Escrevente que digitei o presente que vai devidamente assinado. Término: 15:00 horas.

05.485.122-5 1 via
 08/02/2019
 RAFAEL ROCHA DE OLIVEIRA LIMA
 GEMSON MARIANO SILVA
 OTIMENIA ALBUQUERQUE
 C/PAO RUYTORO, 81
 17/02/1992
 S/O RUI ROCHA DE OLIVEIRA LIMA
 0002/FLS-020/Nº00187
 002198915/91
 Assinatura
 Assinatura do Diretor
 LEIP 2.118 DE 2018/01



ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTÃ
DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE E EDUCAÇÃO

MÃOS AMIGAS



Razão Social:ORG. SOC. BENEF. CRISTA DE ASSIT. SOCIAL A SAUDE
E EDUCAÇÃO – ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS
CNPJ: 22.741.429/0001-72

0000094

ESTAGIÁRIOS

Relatório de Lançamentos de Salários

Emitido em: 02/04/2020

Empresa: ORGANIZAÇÃO SOCIAL MÃOS AMIGAS

Convênio: Convênio para Salários

Descrição da Relação: FOPAG_ARACA_FUNCIONARIOS_032020

Funcionário

Funcionário	Banco	Agência	Conta	Valor	Data	Forma de Lançamento	Situação
ALDECI ANGELINA BARROS DOS SANTOS	033	0141	01034325-4	R\$ 444,13	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
ALESSANDRO VICENTE	033	0103	71016837-7	R\$ 835,68	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
ALINE PRISCILA LATURAGE ALVES	033	0141	01050429-1	R\$ 2.352,57	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
ANA CAROLINE GUIMARÃES	033	4178	01048760-6	R\$ 1.887,89	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
ANDREA OLIVEIRA DE ALMEIDA	033	0141	01049220-0	R\$ 649,72	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
ANDREIA RIBEIRO DA SILVA	033	0141	71024222-2	R\$ 2.244,90	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
ANI CAROLINE DA SILVA LEITE	033	3650	71315249-2	R\$ 1.283,21	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
ARTHUR ANDERSON ARAGAO	033	0141	01048241-4	R\$ 1.493,15	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
AUGUSTO ALEXANDRE DE ASSIS	033	0141	01048278-2	R\$ 1.887,89	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
BENEDITA SONIA DUARTE DE OLIVEIRA	033	0141	01048256-2	R\$ 1.625,19	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
BIANCA DE ABREU VIEIRA	033	0141	01034496-3	R\$ 2.274,74	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
BRUNA PEREIRA DOS SANTOS	033	3553	01096744-7	R\$ 645,68	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
CAROLINA TELES GUALBERTO	033	0568	01031719-5	R\$ 1.637,27	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
CAROLINE DA SILVA BORDINHON	033	0141	01051189-5	R\$ 986,32	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
CELIANE APARECIDA GIROTO OLIVEIRA	033	0141	01033090-8	R\$ 2.373,30	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
CELIENE DA SILVA	033	0141	71027880-9	R\$ 883,69	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
CICERO JUSTINO DA SILVA	033	0141	01034210-5	R\$ 1.075,39	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
CLAUDIA MONARI FREITAS BEZERRA	033	0141	01047245-3	R\$ 1.341,25	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
CRISTIANE RIBEIRO SANTOS DE ANDRADE	033	0141	01048198-7	R\$ 2.430,44	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
DANIELA APARECIDA DE OLIVEIRA PECZE	033	0141	01035124-4	R\$ 1.887,89	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
DEBORAH CHRISTINA SILVEIRA ALVES	033	0141	01047236-7	R\$ 986,32	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
DIEGO DA SILVA DUARTE	033	0141	01042078-6	R\$ 2.269,73	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
EDER KALTENEGGER DA COSTA	033	0141	71020708-7	R\$ 2.318,22	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
ERICA ALVES DE ARAUJO PEREIRA	033	0141	01042863-6	R\$ 2.454,69	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
ERIKA CRISTINA ANTONIO DO NASCIMENTO	033	0568	01031982-9	R\$ 950,00	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
EVERSON DE OLIVEIRA LIMA	033	0141	01030612-7	R\$ 398,53	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
FABRICIA RODRIGUES CORDEIRO	033	0141	01049473-8	R\$ 1.793,21	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
FRANCIELE APARECIDA TEIXEIRA TRIGO	033	0487	01016073-7	R\$ 950,51	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado

Funcionário	Banco	Agência	Conta	Valor	Data	Forma de Lançamento	Situação
FRANCIMARA SOUZA DA SILVA	033	0141	01047285-5	R\$ 1.011,19	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
FRANCINE APARECIDA ANTUNES DE CAMARGO	033	0141	01034344-3	R\$ 986,32	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
GABRIELA YUMI MAIA FUKAHORI	033	0141	01048113-8	R\$ 630,68	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
GENOVEVA JOSEFA DOS SANTOS OLIVEIRA	033	0141	01047604-8	R\$ 867,87	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
GEZIANNE OLIVEIRA APULTO	033	0819	01002885-0	R\$ 1.624,73	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
GIOVANNI MORAIS MOTA	033	0141	71033827-1	R\$ 444,13	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
IVONE NUNES DE BARROS SAMPAIO	033	0141	01046404-7	R\$ 624,69	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
JANE APARECIDA REITHER GOMES	033	0141	01050665-7	R\$ 986,32	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
JEAN ALBERTO DE ANDRADE	033	0141	01041297-8	R\$ 3.085,53	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
JENNIFER ESTEFANI DE SOUZA	033	0141	71028968-9	R\$ 193,33	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
JESSICA EVANGELISTA NUNES	033	0141	01050464-8	R\$ 986,32	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
JOSE BENEDITO MATIAS DE CARVALHO	033	0141	01048166-4	R\$ 903,68	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
JOSE MARIO ALVES SILVA	033	0123	92019118-7	R\$ 2.302,56	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
JOYCE DOS SANTOS REIS	033	0141	01027359-1	R\$ 733,04	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
JULIANA APARECIDA MARTIMIANO	033	0141	01042866-7	R\$ 1.625,19	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
JULIANA DA COSTA LARA	033	0141	01034443-7	R\$ 2.047,20	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
JULIANA RAPOSO DO AMARAL	033	0141	01042058-0	R\$ 3.199,69	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
JUSIMARA EVANGELISTA DE OLIVEIRA	033	0141	01045360-7	R\$ 1.279,36	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
KARINA GIANCOLI REGUENGO RIBEIRO OLIVEIRA	033	0141	01033967-7	R\$ 814,88	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
KELLEN MARTIN SOUSA	033	0141	01046397-4	R\$ 731,56	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
KELVIN FELIPE DOS SANTOS	033	0141	71030823-6	R\$ 3.361,38	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
LEANDRA CÉSAR BARBOSA	033	0570	01020929-9	R\$ 950,00	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
LETICIA DE ANDRADE BONIFACIO	033	0141	01042869-8	R\$ 1.625,19	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
LILIAN APARECIDA MACHADO DAVID	033	0141	01047316-2	R\$ 444,13	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
LUANA CAROLINE ALVES SIVIERO	033	0141	01046936-5	R\$ 444,13	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
LUCAS RODRIGO SOUZA SABINO	033	0141	01049465-9	R\$ 444,13	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
LUIZ GUSTAVO FREITAS MENEZES OLIVEIRA	033	1093	71005309-2	R\$ 1.000,30	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
MARIA DA CONCEIÇÃO DA SILVA ALVES	033	0141	01045877-4	R\$ 444,13	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
MARIA DAS DORES GOMES CLEMENTINO	033	0141	01042266-1	R\$ 1.299,61	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
MARIA ROSEANE DO NASCIMENTO NOGUEIRA	033	0141	01032874-7	R\$ 731,56	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
MARIA TEREZA GOME D'ANUNCIAÇÃO	033	0141	01024825-2	R\$ 444,13	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado
MARIA UBERLANDIA ALVES SOUZA	033	0141	01041958-0	R\$ 598,47	31/03/2020	Crédito em Conta Corrente	Liquidado

ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTÃ
DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE E EDUCAÇÃO

MÃOS AMIGAS



Razão Social:ORG. SOC. BENEF. CRISTA DE ASSIT. SOCIAL A SAUDE
E EDUCAÇÃO – ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS
CNPJ: 22.741.429/0001-72

0000097

FGTS

0000093



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/03/2020 - 17:14:50

01-RAZÃO SOCIAL/NOME MAOS AMIGAS ORG SOCIAL BENEFICENTE CRIST				02-DDD/TELEFONE (0013)41413121	
03-FLAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 283.985,42	06-QTDE TRABALHADORES 109	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 22.741.429/0001-72	11-COMPETÊNCIA 02/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2020	
13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL 22.718,83		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 22.718,83		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2020

653500002279 188301792003 307636050827 274142900016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/03/2020 - 17:14:50

01-RAZÃO SOCIAL/NOME MAOS AMIGAS ORG SOCIAL BENEFICENTE CRIST				02-DDD/TELEFONE (0013)41413121	
03-FLAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 283.985,42	06-QTDE TRABALHADORES 109	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 22.741.429/0001-72	11-COMPETÊNCIA 02/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2020	
13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL 22.718,83		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 22.718,83		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2020

858600002279 188301792003 307636050827 274142900016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTÃ
DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE E EDUCAÇÃO

MÃOS AMIGAS



Razão Social:ORG. SOC. BENEF. CRISTA DE ASSIT. SOCIAL A SAUDE
E EDUCAÇÃO – ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS

CNPJ: 22.741.429/0001-72

0000100

VALE TRANSPORTE

Títulos > 2ª via de Comprovante

0000101

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: 0551

Conta Corrente: 13-004105-1

Código de Barras: 2379237205 90000040056 03007984309 9 81920000020460

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: VIACAO PIRACICABANA S.A.

Nome Fantasia: VIACAO PIRACICABANA S.A.

Dados do Pagador Original

CNPJ: 22.741.429/0001-72

Razão Social: ORGANNIZACAO SOCIAL M OS AMIGAS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 22.741.429/0001-72

Razão Social: ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 12/03/2020

Valor Nominal: R\$ 204,60

Valor Total a Cobrar: R\$ 204,60

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 04/03/2020
Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 2256264A633B73573264619
Canal: Internet Banking

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

0000102

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

Beneficiário VIACÃO PIRACICABANA SA - FILIAL SANTOS		Agência / Código do Beneficiário 2372-8/0079843-6		Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 009/00000400503-4
Número do documento 4110852	CPF/CNPJ 54360623002229	Vencimento 12/03/2020		Valor documento R\$ 204,60		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado R\$ 204,60		

Pagador
ORGANIZACAO SOCIAL MÃOS AMIGAS CNPJ: 22.741.429/0001-72
RUA LIBERDADE 86
BOQUEIRÃO - SANTOS/SP - CEP: 11025-030

Instituições
SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23792.37205 90000.040056 03007.984309 9 81920000020460

Local de pagamento Pagável em qualquer agência Bancária						Vencimento 12/03/2020
Beneficiário VIACÃO PIRACICABANA SA - FILIAL SANTOS						Agência / Código do Beneficiário 2372-8/0079843-6
Data do documento 02/03/2020	Nº documento 4110852	Espécie doc. DM	Aporte N	Data processamento 02/03/2020	Carteira / Nosso número 009/00000400503-4	
Uso do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 204,60	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) BOLETOS PAGOS ATÉ AS 15 HORAS DE UM DIA ÚTIL SÃO COMPENSADOS NO DIA SEGUINTE. APÓS ESTE HORÁRIO E NOS FINAIS DE SEMANA, A COMPENSAÇÃO SOMENTE SERÁ EFETIVADA APÓS 2 DIAS ÚTEIS.					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado R\$ 204,60	

Pagador
ORGANIZACAO SOCIAL MÃOS AMIGAS CNPJ: 22.741.429/0001-72
RUA LIBERDADE 86
BOQUEIRÃO - SANTOS/SP - CEP: 11025-030

Sedutor / Avalista:

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

 PIRACICABANA		
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
4110852		4110852
CNPJ: 22741429000172		Inscr. Estadual:
Nome: ORGANIZACAO SOCIAL MÃOS AMIGAS		
Endereço: RUA LIBERDADE 86		Complemento:
Bairro: BOQUEIRÃO		Cep: 11025030
Cidade: SANTOS		Estado: SP
Valor: R\$ 204,60	Valor por Extensão: Duzentos e Quatro Reais e Sessenta Centavos	
Produto: Vale Transporte	Código: Vale Transporte	Valor: R\$ 204,60
Data do Pedido: 02/03/2020		TOTAL: R\$ 204,60
Data do Pagamento: 04/03/2020		
Autenticação: 01ThjrPaKMm4DaH2aF/Cr8oPZNCOC8e8P6rdXAf4to=		

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇARIGUAMA
X ORG. MÃOS AMIGAS

0000103



0000104

Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de TítulosNo. compromisso banco
900001294

No. compromisso cliente

Data do Crédito
17/03/2020Valor
266,77Convênio
0033-0551-004905444891Data da Solicitação
17/03/2020Agência/Conta Corrente
0551 / 000130041051Nome/Razão Social do Pagador Original
ORGANIZACAO SOCIAL BENEFICENTECPF/CNPJ do Pagador Original
22.741.429/0001-72Nome/Razão Social do Beneficiário Original
BR MOBILIDADE BAIXADA SANTISTACPF/CNPJ do Beneficiário Original
21.659.864/0001-90Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOCPF/CNPJ do Pagador Efetivo
22.741.429/0001-72Instituição Financeira Favorecida
033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.Código de Barras
03399.78041 58000.000016 89232.001019 4 82060000026677Valor Nominal
266,77Desc. / Abat.
0,00Juros
0,00Valor a Pagar
266,77Tipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
TRANSPORTE-DANIELAutenticação Bancária
1EF5F5F1D6299AB0FA8ED4D

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

0000105



BR MOBILIDADE BAIXADA SANTISTA S.A. - SPE
 CNPJ: 21.659.864/0001-90
 AV FRANCISCO MANOEL, 3050 - JABAQUARA SANTOS - SP
 CEP: 13.075-110

Recibo
do
Pagador

Beneficiário
BR MOBILIDADE BAIXADA SANTISTA S.A. - SPE CNPJ:
21.659.864/0001-90

Agência/Código Beneficiário
22713/780458-0

Vencimento
26/03/2020

Pagador
**ORGANIZACAO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE
 ASSISTENCIA SOCIAL A SAUDE E EDUCACAO -
 ORGANIZAC**

Número do Documento
426797

Nosso Número
000000189232-0

Espécie	Quantidade	(x) Valor
R\$		

(=) Valor do Documento
266,77

(-) Desconto

Demonstrativo:

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.

Taxa Administrativa: R\$ 7,77

Autenticação Mecânica



033-7

03399.78041 58000.000016 89232.001019 4 82060000026677

Corte Aqui

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação

Beneficiário
BR MOBILIDADE BAIXADA SANTISTA S.A. - SPE CNPJ: 21.659.864/0001-90

Vencimento
26/03/2020

Data Documento
16/03/2020

Número do Documento
426797

Espécie Doc.
RC

Aceite
N

Data Processamento
16/03/2020

Agência/Código Beneficiário
22713/780458-0

Carteira
Cob. Simples COB

Espécie
R\$

Quantidade

(x) Valor

Nosso Número
000000189232-0

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

(=) Valor do Documento
266,77

(-) Desconto

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ORGANIZACAO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL A SAUDE E
 EDUCACAO - ORGANIZAC**
RUA LIBERDADE 86 BOQUEIRÃO SANTOS SP 11025-030

CNPJ: 22.741.429/0001-72

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



Número do pedido 426797
Valor do Pedido R\$ 259,00
Total de registros 1
Status do pedido Novo

0000106

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status da recarga
324933	38538977890	DANIEL MAIA BORGES	71.04.08588340-7	R\$ 259,00	Aguardando Recarga

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇARIQUAMA
X ORG. MÃOS AMIGAS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA
DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE E EDUCAÇÃO

MÃOS AMIGAS



Razão Social:ORG. SOC. BENEF. CRISTA DE ASSIT. SOCIAL A SAUDE
E EDUCAÇÃO – ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS
CNPJ: 22.741.429/0001-72

0000107

SEGURO DE VIDA

Títulos > 2ª via de Comprovante

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: 0551

Conta Corrente: 13-004105-1

Código de Barras: 3419109149 82818192930 81008030009 5 81830000135817

Instituição Financeira
Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: PORTO S COMP DE S GERAIS
Nome Fantasia: PORTO S COMP DE S GERAIS

Dados do Pagador Original

CNPJ: 22.741.429/0001-72
Razão Social: ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 22.741.429/0001-72
Razão Social: ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 03/03/2020
Valor Nominal: R\$ 1.358,17
Valor Total a Cobrar: R\$ 1.358,17

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 02/03/2020
Número de Autenticação da Instituição Financeira: 22562748633B73543264913
Favorecida:
Canal: Internet Banking

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir



PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS
AV. RIO BRANCO, 1489
SAO PAULO - SP - CEP 01205-905
CNFJ 0E1.198.164/0001-60

Recibo do Sacado

Nosso Número 109/14828181-9 Número do Título 6226052426
(*) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Autenticação Mecânica

Vencimento 03/03/2020 Agência/Código Cedente 2938/10080-3
Especie R\$ Quantidade 1.358,17
(=) Valor do Contrato (-) Desconto/Abatimento 1.358,17

Sacado
022741429/0001-72-ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST
Apólice / Documento
IDENTIFICACAO: 009 6211061203

BANCO ITAU

341-7

34191.09149 82818.192930 81008.030009 5 81830000135817

Local de Pagamento,
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Cedente
PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

Data Documento 02/03/2020 Número Documento 6226052426
Especie Doc. 03 Data Processamento 02/03/2020 Aceite N
Uso do Boleto 109 Especie Moeda R\$ Quantidade Moeda Valor Moeda
(=) Valor Documento 1.358,17
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(*) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Instruções:
SR CAIXA, NAO AUTORIZAMOS O RECEBIMENTO DO BOLETO APOS O VENCIMENTO.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇARIGUAMA
X ORG. MÃOS AMIGAS

IDENTIFICACAO: 009 6211061203

Sacado
022741429/0001-72-ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST

Sacador / Avalista Código de Barra



Títulos > 2ª via de Comprovante

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: 0551

Conta Corrente: 13-004105-1

Código de Barras: 3419109149 82817102930 81008030009 5 81830000147310

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: PORTO S COMP DE S GERAIS
Nome Fantasia: PORTO S COMP DE S GERAIS

Dados do Pagador Original

CNPJ: 22.741.429/0001-72
Razão Social: ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 22.741.429/0001-72
Razão Social: ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 03/03/2020
Valor Nominal: R\$ 1.473,10
Valor Total a Cobrar: R\$ 1.473,10

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 02/03/2020
Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 25562748633B73553264813
Canal: Internet Banking

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS
AV. RIO BRANCO, 1489
SAO PAULO - SP - CEP 01205-905
CNPJ 061.195.164/0001-60

Recibo do Sacado

Nosso Número 109/14828171-0 Número do Título 6226052353

Vencimento 03/03/2020 Agência/Código Cedente 2938/10080-3 Espécie RS Quantidade 1.473,10

(*) Mora/Multa (**) Valor Cobrado Autenticação Mecânica 0000110

(=) Valor do Contrato 1.473,10 (-) Desconto/Abatimento

Sacado 022741429/0001-72-ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST

Apólice / Documento IDENTIFICACAO: 009 1303803663

BANCO ITAU

341-7

34191.09149 82817.102930 81008.030009 5 81830000147310

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Cedente PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

Data Documento 02/03/2020

Número Documento 6226052353

Espécie Doc. 03

Data Processamento 02/03/2020

Aceite N

Vencimento 03/03/2020
Agência/Código Cedente 2938/10080-3

Uso do Banco

Carteira 109

Espécie Moeda RS

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Nosso Número 109/14828171-0

(=) Valor Documento 1.473,10

Instruções SR CAIXA, NAO AUTORIZAMOS O RECEBIMENTO DO BOLETO APOS O VENCIMENTO.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(*) Mora / Multa

(*) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇARIGUAMA
X ORG. MÃOS AMIGAS

IDENTIFICACAO: 009 1303803663

Sacado

022741429/0001-72-ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST

Sacador / Avalista

Código da Bacia



0000111



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

No. compromisso banco 900001303	No. compromisso cliente	Data do Crédito 30/03/2020	Valor 1.235,82
Convênio 0033-0551-004905444891		Data da Solicitação 30/03/2020	Agência/Conta Corrente 0551 / 000130041051
Nome/Razão Social do Pagador Original ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST MA			CPF/CNPJ do Pagador Original 22.741.429/0001-72
Nome/Razão Social do Beneficiário Original PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS			CPF/CNPJ do Beneficiário Original 61.198.164/0001-60
Nome/Razão Social do Pagador Efetivo ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SO			CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 22.741.429/0001-72
Instituição Financeira Favorecida 237 - BANCO BRADESCO S.A.			
Código de Barras 23792.37403 59606.445605 94006.248002 6 82100000123582			
Valor Nominal 1.235,82	Desc. / Abat. 0,00	Juros 0,00	Valor a Pagar 1.235,82
Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor			
Complemento do Tipo de Serviço APOLICE SEGURO			
Autenticação Bancária 1EF5F5F3256C6B333AB6F9C			

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir



PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS
AV. RIO BRANCO, 1489
SAO PAULO - SP - CEP 01205-905
CNPJ 061.198.164/0001-60

Recibo do Sacado

Nosso Número 05/96/064456094-7 Número do Título 6230666050

Vencimento 30/03/2020 Agência/Código Cedente 2374-4/62480-2 Espécie R\$ Quantidade 1.235,82

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

(=) Valor do Contrato

1.235,82

(-) Desconto/Abatimento

Autenticação Mecânica

0000112

Sacado
022741429/0001-72-ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST

Apólice / Documento

NUMERO APOLICE :22 0000 0000 006969834 000000000 000000 001

BRADESCO

237-2

23792.37403 59606.445605 94006.248002 6 82100000123582

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Cedente

PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

Data Documento
13/03/2020

Número Documento

6230666050

Espécie Doc.
3

Data Processamento
13/03/2020

Aceite
N

Uso do Banco

CIP - 775

Carteira
5

Espécie Moeda
R\$

Quantidade Moeda

1.235,82

Valor Moeda

Instruções

AUTORIZADO O RECEBIMENTO ATÉ 20 DIAS APOS O VENCIMENTO, ACRESCIDO COM
UMA TAXA DE 0,30 % AO DIA, A TITULO DE REATIVACAO.
A FALTA DE PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE CAUSAR A
SUSPENSÃO DA COBERTURA DO SEGURO E DOS SERVICOS E/OU O CANCELAMENTO
DA APOLICE.

SEGURO DE VIDA

NUMERO APOLICE :22 0000 0000 006969834 000000000 000000 001

Sacado

022741429/0001-72-ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST
V3621F MARCELO LUIS MOREIRA MONTEIRO

A FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA IMPLICARÁ O
CANCELAMENTO DA APÓLICE.

Sacador / Avalista

Código de Baixa



CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATIGUAMA
X ORG. MÃOS AMIGAS



RELAÇÃO ATUALIZADA DE SEGURADOS

VIDA EM GRUPO E/OU AC. PESSOAS COLETIVO

Atendimento Vida e Previdência - segunda a sexta-feira das 8h às 18h30. (11) 3366-3377 (Grande São Paulo) - 0800 727 9303 (demais localidades)
SAC: 0800 727 2746 (cancelamento, reclamação e informações). 0800 727 8736 (atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)
Ouvidoria: 0800 727 1184

Processamento 12/03/2020
23:36:42

Estipulante...	1.237.348 ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST MA	Apólice V.G.: 18.258-7	Corretor V.G.: V3621F MARCELO LUIS MOREIRA MONTEIRO	Página.: 1
Sub-Estipul...	1.237.348 ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST MA	Apólice APC.: 17.051-6	Corretor APC.: V3621F MARCELO LUIS MOREIRA MONTEIRO	Sucursal: 22
Cobrança.....	1.237.348 ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST MA			L I T O R A L
Competência..	2020-02			P A U L I S T A
Vigência.....	27/02/2020 - 26/03/2020			



03041430415301

Valores Expressos em Real

Item	Segurado	IMPORTÂNCIAS SEGURADAS						Prêmios		
		Morte Natural	Morte Acidental	Invalidez por Acidente	Invalidez Funcional por Doença		V.G.	APC	V.G. + APC	
00000000079	ALICIANE MARCIA MALOSTI MARTIMIANO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000131	ALINE PRISCILA LATURAGUE ALVES	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000139	ANA CAROLINE GUIMARAES	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000001	ANDREA OLIVEIRA DE ALMEIDA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000080	ANDREA RIBEIRO DA SILVA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000081	ARTHUR ANDERSON ARAGAO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000003	AUGUSTO ELEXANDRE DE ASSIS	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000082	BENEDITA SONIA DUARTE DE OLIVEIRA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000084	CARLA BEATRIZ SARAIVA DOS SANTOS	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000004	CARLOS DANIEL AQUINO MAGALHAS	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000085	CELIANE APARECIDA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000006	CELENE DA SILVA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000007	CICERO JUSTINO DA SILVA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000086	CLAUDIA MONARI FREITAS BEZERRA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000087	CRISTIANE RIBEIRO DOS SANTOS	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000132	DANIELA APARECIDA DE OLIVEIRA PECZE	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000008	DEBORAH SILVEIRA ALVES	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000009	DIEGA VIVIAN APARECIDA DA SILVA GOMES	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000010	DIEGO DA SILVA DUARTE	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000011	EDIVANILDE JOISE FERREIRA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000088	ELOISA DORATOTTO GARCIA DIAS	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000012	ERICA ALVES DE ARAUJO PEREIRA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000013	EVERSON DE OLIVEIRA LIMA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000014	FABRICIA RODRIGUES CORDEIRO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000125	FRANCIANE APARECIDA ANTUNES DE CAMARGO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000015	FRANCIELE APARECIDA TEIXEIRA TRIGO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000016	FRANCIMARA SOUZA DA SILVA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000092	FRANCISCO FRANCHI MOREIRA AQUINO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000017	GABRIELA YUMI MAIA FUKAHORI	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000018	GENOVEVA JOSEJA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000020	GEZIANNE OLIVEIRA APULTO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000021	GILMARA SILVA CAVALCANTE	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000093	INGRID MENDES DO AMARAL	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000023	ISABELLA CAMARGO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000024	IVONE NUNES DE BARROS SAMPAIO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000133	JANE APARECIDA REUTHER GOMES	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000094	JEAN ALBERTO DE ANDRADE	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000026	JENNIFER ESTEFANI DE SOUZA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000140	JESSICA EVANGELISTA NUNES	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000027	JESSICA FRANCO DE MESQUITA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	
00000000030	JOSE BENEDITO MATIAS DE CARVALHO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00		10,08664	0,21186	10,29850	

00022413



RELATÓRIO ATUALIZADO DE SEGURADOS

VIDA EM GRUPO E/OU AC. PESSOAS COLETIVO

Atendimento Vida e Previdência - segunda a sexta-feira das 8h às 18h30 - (11) 3366-3377 (Grande São Paulo) - 0800 727 9393 (demais localidades)
SAC: 0800 727 2746 (cancelamento, reclamação e informações), 0800 727 8736 (atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)
Ouvidoria: 0800 727 1184

Processamento 12/03/2020
23:36:42

Estipulante... : 1.237.348 ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST MA	Apólice V.G. : 18.250-7	Corretor V.G. : V3621F MARCELO LUIS MOREIRA MONTEIRO	Página... : 2
Sub-Estipul... : 1.237.348 ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST MA	Apólice APC. : 17.051-6	Corretor APC. : V3621F MARCELO LUIS MOREIRA MONTEIRO	Sucursal : 22
Cobrança : 1.237.348 ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST MA			L I T O R A L
Competência... : 2020-02			P A U L I S T A
Vigência..... : 27/02/2020 - 26/03/2020			



03041430415301

Valores Expressos em Real

Item	Segurado	IMPORTÂNCIAS SEGURADAS				Prêmios		
		Morte Natural	Morte Acidental	Invalidez por Acidente	Invalidez Funcional por Doença	V. G.	A P C	V. G. + A P C
00000000031	JOSE MARIO ALVES SILVA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000033	JOYCE DOS SANTOS REIS	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000034	JULIANA APARECIDA MARTIMIANO LEONARDO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000097	JULIANA DA COSTA LARA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000098	JULIANA RAPOSO DO AMARAL	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000099	JUSIMARA EVANGELISTA DE OLIVEIRA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000126	KARINA GIANCOLI REGUENO RIBEIRO OLIVEIR	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000035	KELLEN MARTIN SOUSA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000127	KELVIN FELIPE DOS SANTOS	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000036	KETELIM TATIANE RODSENKO LOPES	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000100	LAIS BACAR DE GOES	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000101	LARISSA FOGACA KALTENEGER DA COSTA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000102	LETICIA DE ANDRADE BONIFACIO VILHENA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000128	LIUAN APARECIDA MACHADO DAVID	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000037	LUANA CAROLINE ALVES SIVEIRO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000038	LUCAS ROCHA ALVES (LUPPY ROCHA ALVES)	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000104	LUCAS RODRIGO SOUZA SABINO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000039	MARIA BARBOSA FERREIRA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000041	MARIA DA CONCEIO DA SILVA ALVES	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000042	MARIA DAS DORES GOMES CLEMENTINO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000044	MARIA UBERLANDIA ALVES DE SOUZA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000105	MARIANA MIRANDA DE OLIVEIRA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000045	MARILENE ARAUJO DA SILVA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000046	MARILIA GUIMARAES DE ALMEIDA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000107	MARINA CORDEIRO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000106	MARTA DO NASCIMENTO EVANGELISTA DA SILVA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000048	MAYARA SABRINA FOGA SANTINELI	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000141	NAIRA TATHIANA PILLA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000049	NAZIRA RODRIGUES ALVES	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000108	NEIVA APARECIDA GUARNIERI DE OLIVEIRA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000109	NELSON DA SILVA SANTOS	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000142	OSCAR ROGERIO DIAS PEDROZO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000050	PALOMA APARECIDA TOBIAS DA SILVA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000051	PALOMA RODRIGUES PEDROSO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000052	PAMELA FERNANDES BEZERRA DA SILVA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000053	PAULA KUESTEIS DIAS	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000134	PEDRO ANDRADE DOS REIS	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000111	PRISCILA SIVIDADES	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000054	RAFAELA DE CARVALHO GONLVES	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000055	RAFAELA MARIA DA SILVA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850
00000000057	RAPHAEL DE CAMPOS PERUGINE	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850



PORTO
SEGURO

RELAÇÃO ATUALIZADA DE SEGURADOS

VIDA EM GRUPO E/OU AC. PESSOAS COLETIVO

Atendimento Vida e Previdência - segunda a sexta-feira das 9h às 18h30. (11) 3366-3377 (Grande São Paulo) - 0800 727 9393 (demais localidades)

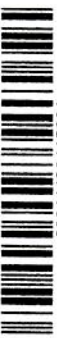
SAC: 0800 727 2748 (cancelamento, reclamação e informações). 0800 727 8736 (atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

Ouviria: 0800 727 1184

Processamento 12/03/2020

23:36:42

Estipulante.....	1.237.348 ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST MA	Apólice V.G. : 18.258-7	Corretor V.G. : V3621F MARCELO LUIS MOREIRA MONTEIRO	Página... : 3
Sub-Estipulante.....	1.237.348 ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST MA	Apólice APC. : 17.051-6	Corretor APC. : V3621F MARCELO LUIS MOREIRA MONTEIRO	Sucursal: 22
Cobrança.....	1.237.348 ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST MA			L I T O R A L
Competência.....	2020-02			P A U L I S T A
Vigência.....	27/02/2020 - 26/03/2020			



03041430415301

Valores Expressos em Real

Item	Segurado	IMPORTÂNCIAS SEGURADAS						Prêmios	
		Morte Natural	Morte Acidental	Invalidez por Acidente	Invalidez Funcional por Doença	V. G.	APC	V. G. + APC	
00000000112	REGIANA APARECIDA SABINO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000058	REGINA CELIA RODRIGUES	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000059	RENATA DOMINGUES DE GOES	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000143	RICHARDSON FRANCIS OLIVEIRA PAIVA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000060	ROBERTA PENKAL	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000061	ROGERIO ALVES DA SILVA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000135	ROGERIO DONIZETE RAMOS DE MELO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000144	ROQUE APARECIDO ROSA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000113	ROSA MARIA DE OLIVEIRA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000114	ROSEANGELA GUIMARAES	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000063	ROSEMEIRE DOMINGUES DE GOES	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000129	ROSILENE CORREA DIAS DA SILVA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000064	RUTE NUNES DE BARROS DIAS	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000145	RUTE SILVA COSTA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000115	SANDRA MARIA WEIGMANN LORES	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000136	SHEILA DO NASCIMENTO LIMA DOS SANTOS	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000066	SUELEN PATRICIA ALVES SNIERO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000067	SUELENE MARIA DA SILVA LIMA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000068	SUSANA LYRA DE CASTRO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000116	TALITA LIMA DA CRUZ	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000117	TAMARA AGNES LIMA EMIDIO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000137	TATIANA CAMPOS DE OLIVEIRA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000069	TATIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MARTIMIANO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000119	TATIANE CALDAS DE MENDONÇA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000146	TATIANE DA SILVA OLIVEIRA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000138	THAINA NISHIMURA PEREIRA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000070	THAMIRES DE SOUSA GUIMARAES	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000071	THAYRINE ANGELICA DE QUEIROZ	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000073	VALERIA APARECIDA DOS SANTOS LIMA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000121	VALERIA FERREIRA DOS SANTOS SANT ANNA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000074	VALQUIRIA MARIA DA SILVA TORALLES	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000147	VANESSA GONCALVES	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000122	VANESSA ROMAO PINHEIRO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000076	VILMA PEREIRA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000130	VITALINA JANAINA DE OLIVEIRA RUIVO	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000077	WILITA JHESY FERNANDES SILVA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000078	YASMIM DA COSTA SANTOS	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	
00000000124	YURI SILVA DE SOUSA	16.500,00	16.500,00	16.500,00	16.500,00	10,08664	0,21186	10,29850	

0000115



PORTO
SEGURO

RELAÇÃO ATUALIZADA DE SEGURADOS

VIDA EM GRUPO E/OU AC. PESSOAS COLETIVO

Atendimento Vida e Previdência - segunda a sexta-feira das 8h às 18h30. (11) 3366-3377 (Grande São Paulo) - 0800 727 9393 (demais localidades)

SAC: 0800 727 2746 (cancelamento, reclamação e informações), 0800 727 8736 (atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

Ovidória: 0800 727 1184

Processamento 12/03/2020

23:36:42

Estipulante... : 1.237.348 ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST MA
Sub-Estipul... : 1.237.348 ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST MA
Cobrança..... : 1.237.348 ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST MA
Competência. : 2020-02
Vigência..... : 27/02/2020 - 26/03/2020

Apolice V.G.: 18.258-7
Apolice APC.: 17.051-6

Corretor V.G.: V3621F MARCELO LUIS MOREIRA MONTEIRO
Corretor APC.: V3621F MARCELO LUIS MOREIRA MONTEIRO

Página.: 4
Sucursal: 22

L I T O R A L
P A U L I S T A



03041430415301

Valores Expressos em Real

Item	Segurado	IMPORTÂNCIAS SEGURADAS						Prêmios		
		Morte Natural	Morte Acidental	Invalidez por Acidente	Invalidez Funcional por Doença	V. G.	APC	V. G. + APC		
VIDAS VG..... : 120 VIDAS AP..... : 120 TOTAIS SEGURADO..... : 120 TOTAIS SUPLEMENTAR.. : 0 TOTAL GERAL..... : 120		1.980.000,00	1.980.000,00	1.980.000,00	1.980.000,00	1.210,39680	25,42320	1.235,82000		
		1.980.000,00	1.980.000,00	1.980.000,00	1.980.000,00					

0000116



SEGUROS

VIDA EM GRUPO E/OU AC. PESSOAIS COLETIVO

Data Emissão -12/03/2020

Estipulante.....: 1.237.348 ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST MAOS AMIGAS		Apólice V.G.: : 18.258-7		Endosso V.G.:...: 167.605-6		Página.....: 1 de 1		
Sub-Estipul.....: 1.237.348 ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST MAOS AMIGAS		Apólice APC.: : 17.051-6		Endosso APC.:...: 146.957-5		Sucursal: 22		
Cobrança.....: 1.237.348 ORGANIZ SOCIAL BENEF CRISTA DE ASSIST MAOS AMIGAS		Vigência.....: 27/02/2020 a 26/03/2020		Data Vencimento: 30/03/2020		LITORAL PAULISTA		
Via do SEGURADO		Valores Expressos em REAL						
IMPORTÂNCIAS SEGURADAS				PRÊMIOS				
Histórico de Movimentação	Número de Vidas V.G. APC	Morte			Invalidez por Acidente	Antecipação Esp. por Doença	V. G.	APC
		Morte Natural	Morte Acidental					
Saldo Anterior	120	1.980.000,00	1.980.000,00	1.980.000,00				
Inclusões	0	0,00	0,00	0,00			1.210,39680	25,42320
Sinistros	0	0,00	0,00	0,00			0,00000	0,00000
Cancelamentos	0	0,00	0,00	0,00			0,00000	0,00000
Reativações	0	0,00	0,00	0,00			0,00000	0,00000
Ajustes	0	0,00	0,00	0,00			0,00000	0,00000
Totais	120	1.980.000,00	1.980.000,00	1.980.000,00			1.210,39680	25,42320
Declara-se para os devidos fins e efeitos, que fica fazendo parte integrante da presente fatura a especificação anexa e que, se cobra do estipulante nessa declarado ao lado, correspondente aos prêmios das apólices acima.								
Endereço de Cobrança:		Número:		Complemento:				
Bairro:		UF.....:		C.E.P.....:				
Corretor Líder V. G. : V3621F MARCELO LUIS MOREIRA MONTEIRO		Participação: 100.00		Código de Endereçamento				
Corretor Líder APC : V3621F MARCELO LUIS MOREIRA MONTEIRO		Participação: 100.00		CORREIO SA				
Obs.:		INFORMAMOS QUE A FATURA REFERENTE AO MES 03/2020, SERA EMITIDA DIA 10/04/2020, TENDO SEU VENCIMENTO PARA O DIA 30/04/2020. EM CASO DE DUVIDAS ENTRAR EM CONTATO PELO TELEFONE 0-XX-11-3366-6099.						
Prêmio Líquido		1.205,81471		25,32696				
Custo da Apólice		0,00000		0,00000				
I.O.F.		4,58209		0,09624				
Total por Ramo		1.210,39680		25,42320				
Total a Pagar		1.235,82						

0000117