

# **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

PRESTAÇÃO DE CONTAS - 03ª PARCELA  
TERMO DE PARCERIA Nº002/17 - PROGRAMA EDUCAR MELHOR  
COMPETÊNCIA: JULHO/2017  
PROGRAMA EDUCAR MELHOR  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA



**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL**  
**SENHOR DO BONFIM**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

---



**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL**  
SENHOR DO BONFIM

**DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA**

EXECUTOR IASSB - BARREIRAS - BA		TERMO DE PARCERIA Nº 002/17 - PROGRAMA EDUCAR MELHOR 03ª PARCELA - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA		[12]	[23] COMPETÊNC
<b>RECEITA</b>			<b>DESPESA</b>		
VALORES RECEBIDOS INCLUSIVE OS RENDIMENTOS					
SALDO ANTERIOR R\$			EXECUTOR		
0,00			0,00		
CONCEDENTE			CONCEDENTE		
05/09/2017 Rep. 3ª Parc. R\$ 388.025,82			05/09/2017 R\$ 291174,93		
			05/09/2017 R\$ 526,77		
			05/09/2017 R\$ 31199,30		
			31/07/2017 R\$ 5000,00		
			31/07/2017 R\$ 26487,35		
			31/07/2017 R\$ 18756,07		
			31/07/2017 R\$ 14881,40		
DESPESAS REALIZADAS CONFORME RELAÇÃO DE PAGAMENTO					
SALDO A RECOLHER R\$			R\$ 0,00		
IRRF (Conforme Art. 158 da CF)			R\$ 0,00		
TOTAL EXECUTOR			TOTAL		
31/07/2017			R\$ 388.025,82		
DATA			R\$ 388.025,82		


*(Handwritten signature and stamp)*

Obs.



**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL**  
SENHOR DO BONFIM

**RELAÇÃO DOS PAGAMENTOS REALIZADOS PELO CONCEDENTE**


01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM IASBB BARREIRAS - BA		TERMO DE PARCERIA Nº 002/17 - PROGRAMA EDUCAR MELHOR 03ª PARCELA - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA 04 - CNPJ 21.140.068/0001-46		[12] 03 - EXERCÍCIO 2017		05 - UF BA					
07 - TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS				PARCELA Nº 03							
07.1 <input checked="" type="checkbox"/> PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA 01/07/2017 A 31/07/2017		07.2 <input type="checkbox"/> FINAL - PERÍODO DE EXEC. TERMO DE PARCERIA									
08-REC	09-Nº	10-NOME DO FAVORECIDO	11-CNPJ/CPF	12-LICITAÇÃO	13.1-TIPO	13.2-Nº	13.3-DATA	14.1-CH/PB	14.2-DATA	15-NAT.DESPESA	16-VALOR
01	02	IMPOSTO DE RENDA - I R R F	000000000000	DP	RB	SN	03/07/2017	PB	31/07/2017		526,77
01	04	DAVIDSON DE SANTANA DORIA - SOFTWARE	03376145583	DP	RB	SN	01/07/2017	PB	31/07/2017		5.000,00
01	07	ROSA ASS. E CONSUL.EMPRESARIAL	28385802000186	DP	RB	SN	03/07/2017	PB	31/07/2017		14.881,40
01	06	T DE J BRITO CONTABILIDADE EIRELI-ME	06200543000139	DP	RB	SN	03/07/2017	PB	31/07/2017		18.756,07
01	05	FLANBOYANT ASS. E CONSULTORIA LTDA	05095276000114	DP	RB	SN	03/07/2017	PB	31/07/2017		26.487,35
01	03	PREVIDENCIA SOCIAL	000000000000	DP	RB	SN	03/07/2017	PB	31/07/2017		31.199,30
01	01	ADALBERTO CELESTINO DOS SANTOS E OUTROS	92984053591	DP	RB	SN	05/09/2017	PB	05/09/2017		291.174,93
<b>17 - TOTAL</b>											<b>388.025,82</b>
<b>18 - AUTENTICAÇÃO</b>											
 31/07/2017 DATA											





**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL**  
**SENHOR DO BONFIM**

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

UNIDADE EXECUTORA <b>IASSB - BARREIRAS - BA</b>		TERMO DE PARCERIA - PREFEITURA <b>03ª PARCELA</b>	
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL</b>		01/07/2017 A 31/07/2017	COMPL.
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE	
<b>MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA</b>			
<b>HISTÓRICO</b>			<b>SALDO</b>
(+) SALDO CONSTANTE DO EXTRATO BANCÁRIO			0.00
(-) CHEQUES EMITIDOS E NÃO PROCESSADOS NO EXTRATO DATA      NUM. CHEQUE      NOME DO CREDOR			
(+) LANÇAMENTOS CONTABILIZADOS E NÃO CONSTANTES NOS EXTRATOS BANCÁRIOS DATA      NUM. DOC.      DESCRIÇÃO			
(+) DEPÓSITOS DATA			
<b>SALDO DISPONÍVEL</b>			0.00
UNIDADE EXECUTORA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
		<i>Debora Viladica Campos Felina Costa de Sousa</i> CPF: 050.946.975-93 Presidente	



### NOTA DE EMPENHO DE PARCERIA

Nº. 524/17  
Parceiro: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA  
Termo de Parceria Nº: 002/17  
Projeto: PROGRAMA EDUCAR MELHOR  
Mês Competência: Julho/2017  
Tipo: NORMAL

Data: 03/08/2017

Conta Corrente da Parceria	Valor Bruto	Imposto de Renda	Outros Valores Retidos no Município	Valor Líquido
BANCO DO BRASIL Ag.: 02313 / CC:61706-7	388.025,82	526,77	0,00	388.025,82
trezentos e oitenta e oito mil, vinte e cinco reais e oitenta e dois centavos				

Obs.:

Nº META	DESCRIÇÃO	VALOR
1	SECRETARIA EDUCACAO	388.025,82
		Valor Bruto 388.025,82
		( - ) Imposto de Renda - se retido 0.00
		( - ) Outros Valores Retidos no Município 0,00
		<b>Valor Líquido 388.025,82</b>

Observações:

- 1) A prestação de contas se dará em até 30 (trinta) dias a contar da data de recebimento do valor acima;
- 2) Havendo retenção de imposto de renda por parte do município, este reconhece que será fornecido um DAM (Documento de Arrecadação do Município).

IASSB

De acordo:

Município parceiro  
Assinatura Autorizada



**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL**  
**SENHOR DO BONFIM**

**RECIBO**

**R\$ 388.025,82**

Recebemos do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA a importância de 388.025,82 (trezentos e oitenta e oito mil, vinte e cinco reais e oitenta e dois centavos), referente ao repasse correspondente ao termo de parceria 002/17 - PROGRAMA EDUCAR MELHOR, Lote: 0490 Meta: 1 - SECRETARIA EDUCACAO relativo ao mês de Julho/2017.

Para clareza firmamos recibo.

Carimbo Assinatura

EDUCACAO,05 de setembro de 2017.



**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL**  
**SENHOR DO BONFIM**

**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS**

Parceiro: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 002/17 - PROGRAMA EDUCAR MELHOR

Lote: 490

Meta: 01 - SECRETARIA EDUCACAO

Mês/Ano: 07/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
001	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SANDREIA DA SILVA BONFIM	074.048.115-03	2089211920	862,04
002	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ELISABETE RIBEIRO DE FARIAS	069.774.535-08	2088544011	862,04
003	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR DIOMARIA SOUZA DOS REIS	073.509.305-93	2089782080	911,13
004	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR IDAIANA DE SOUZA GUEDES	005.026.995-07	1120523559	911,13
005	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR NELSINA DA SILVA E SOUZA CARDOSO	005.909.725-61	1121247474	911,13
006	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR VERA LUCIA GUEDES DE C S ANJOS	002.405.345-73	1120766370	911,13
007	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR VERA LUCIA BRANDAO LISBOA	002.218.395-77	1120674174	862,04
008	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARINEIDE RIBEIRO GUEDES BRANDAO	005.539.675-97	1171691882	893,11
009	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ANTONIA OLIVEIRA DO AMARAL	082.761.905-70	2172129216	862,04
010	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JAQUELINE MILENA DE SOUZA SERPA	076.363.045-46	2133656774	862,04
011	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIA DE LOURDES FEITOSA	013.098.255-56	1214307159	862,04
012	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LUCIMAR DOS SANTOS RIBEIRO	030.188.895-76	2220809226	862,04
013	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR TRINDADE PEREIRA LISBOA SANTOS	024.835.145-10	1408156601	960,22
014	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR GEANDRA DIAS DOS SANTOS FRANCA	031.093.915-11	1408167123	911,13
015	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR RITA LISBOA DOS SANTOS	050.963.465-60	1617023175	862,04
016	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIA ISAUARA MARQUES DA SILVA	700.725.901-49	1897717	862,04
017	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR FRANCINEIDE DOS SANTOS NUNES SILVA	010.893.495-05	0982485700	862,04
018	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR GESIVAL DA SILVA BARBOSA	313.434.901-97	2099362157	862,04
019	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR EMANOEL NASCIMENTO DA SILVA	471.948.985-00	04950811	862,04
020	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SAMUEL DIAS DOS SANTOS	079.132.855-40		862,04
021	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOSENILDO OLIVEIRA DA SILVA	903.924.185-68	1014582075	960,22
022	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOSE DOMINGOS CARVALHO SOUZA	065.365.035-38	2034948572	862,04
023	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ALAN RAMOS MIRANDA	071.478.711-62	2071975987	862,04
024	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CRISTIANO DE SOUZA FIDELIS	015.886.845-55	1171705930	862,04
025	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ADELITO DIAS DE CARVALHO	994.668.565-53	1120756731	862,04
026	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ADIOMAR CARDOSO DE SOUZA	011.421.045-40	1121161758	1705,34
027	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LITERCINO PEREIRA GOMES FILHO	729.440.641-34	1120779278	911,13
028	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ADEMIR BATISTA DOS SANTOS	000.186.155-70	1119592844	862,04
029	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR COSMO PEREIRA SERPA	587.261.521-34	2176492200	862,04
030	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR GILMARIO DE SENE GUEDES	062.125.085-69	3125867808	862,04
031	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR VANOECIO MILHOMES DA SILVA	900.582.675-49	521881109	911,13
032	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOSE VANDERLINO RIBEIRO GUEDES	572.041.441-04	1324610	862,04
033	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR RENATO DIAS DE SOUZA	658.399.351-15	1310453934	960,22
034	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOSE ALVES NASCIMENTO	729.783.175-15	233844855	862,04
035	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SAMUEL DA SILVA GUEDES	040.643.745-92	1482609002	862,04
036	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ROGERIO DE SOUZA OLIVEIRA	037.467.695-07	1474125603	862,04
037	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR NELIO ROCHA DA CRUZ	056.973.655-27	1467327409	862,04
038	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MANOEL BARTOLOMEU SERPA SOARES	047.812.265-90	1435922204	862,04
039	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR GEZIMARIO DIAS BRANDAO	033.045.705-51	1436060001	862,04
040	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR FABIANO DOS SANTOS RIBEIRO	047.817.715-13	1467668060	911,13
041	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR UELSON BARBOSA DE OLIVEIRA	000.346.355-99	1466592524	1009,31
042	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOAO PAULO DE SENE GUEDES	050.746.345-55	1566106033	862,04
043	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR EDVANDIO DIAS DE SOUZA	052.451.615-40	1534439790	862,04

**AUTENTICAÇÃO**

Deborah Maria Galvão  
CPF: 058.943.555-95  
Presidente



**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL**  
**SENHOR DO BONFIM**

**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS**

Parceiro: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 002/17 - PROGRAMA EDUCAR MELHOR


Lote: 490

Meta: 01 - SECRETARIA EDUCACAO

Mês/Ano: 07/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
044	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR FRANCO GUEDES DIAS	047.800.095-29	1501865331	862,04
045	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR GLEISSON PEREIRA CARDOZO	060.270.275-50	1567475027	862,04
046	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ROBERIO DA SILVA PEREIRA	023.919.685-66	3520919	960,22
047	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR WELTON ROCHA DE ARAUJO	039.965.641-39	5587269	1705,34
048	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ANTONIO EVILASIO CORREIRA SILVEIRA	564.925.295-53	0636600912	1009,31
049	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR DENILTON OLIVEIRA RIBEIRO	975.935.755-00	1614858	862,04
050	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LUCIANO LISBOA DA SILVA	069.052.825-61	1622408055	862,04
051	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ITALO EDUARDO GUEDES AZEVEDO	093.028.145-48	1634406540	862,04
052	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LORRANE DA SILVA BRANDAO	859.229.445-25	1658444779	960,22
053	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR NIELLE DE OLIVEIRA MOURA	062.793.035-27	1619471663	830,81
054	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ALDEMIR DIAS DE SOUZA	889.756.305-87	0797814469	862,04
055	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ELIEZER RIBEIRO MONTEIRO	007.221.025-77	0863841554	862,04
056	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOSE LISBOA DE OLIVEIRA	001.134.085-10	0974202479	862,04
057	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CEZARINO DE AZEVEDO LOPES	003.110.855-55	0982737521	862,04
058	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR GILMAR SANTOS DA SILVA	005.977.215-80	09386671304	862,04
059	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CAMILA RODRIGUES DOS SANTOS	078.634.675-27	2080025961	862,04
060	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR DALIANE PERERIA ZACARIAS	041.556.325-94	1489997865	862,04
061	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARCOS VALENCA DE ALMEIDA	014.261.995-70	1172031738	986,97
062	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR DARLEM DOS SANTOS DE SOUZA	047.065.175-08	1546171800	862,04
063	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR RODRIGO OLIVEIRA MONTEIRO	059.968.965-08	1629997633	862,04
064	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOSE DA SILVA ROCHA	270.779.425-20	266851320	862,04
065	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ANA MARIA CESAR DE JESUS	014.092.495-73		1088,52
066	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR EDVANIA MARIA BRANDAO LISBOA ARAULO	015.055.835-00		1088,52
067	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CLEARDES DE SOUZA RIBEIRO	030.867.785-47		1011,90
068	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARCOS DOS REIS MAIA	064.033.075-41		1057,45
069	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR IVANICE TAVARES E SILVA SANTOS	038.479.635-46	107304730523	1057,45
070	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ELICELIA RIBEIRO SERPA	075.699.115-39	2048300367	1057,45
071	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR EDINALVA DE SOUZA GUEDES	053.017.685-81	2016906839	1057,45
072	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR NAIZA DOS SANTOS SOUZA	057.887.685-00	2003418989	1057,45
073	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LUCINETE DIAS DE SOUZA	073.188.785-90	2079816209	1057,45
074	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR POLIANA DOS SANTOS DE JESUS	064.739.665-36	2042321559	1057,45
075	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ANA PAULA FREITAS SANTOS	064.354.975-75	2016142600	1057,45
076	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ALLANE JACOBINA DA SILVA	060.407.085-30	2090053518	1057,45
077	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR TAIS DE SOUZA SILVA	064.515.755-42	2061250203	1057,45
078	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR YALA DE OLIVEIRA JESUS	069.286.035-50	2044351617	1088,52
079	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LEIANE BATISTA DE OLIVEIRA CORDEIRO	070.338.885-11	2074371063	1304,16
080	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ADELMO DOS REIS JUNIOR	377.247.381-49	2042577782	1057,45
081	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR FLAVIA OLIVEIRA DA SILVA	069.424.935-11	2014181268	1057,45
082	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR IVONE GOMES DOS SANTOS	524.548.001-87	2034782666	1057,45
083	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR RAILDO CHAVES DA ROCHA	064.058.785-42	2018598155	1057,45
084	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR BARBARA LIMA NASCIMENTO	060.085.471-01	3063607	1057,45
085	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JUAN GOMES LIMA JORDAO	048.732.921-07	3089163	1057,45
086	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOICE DE OLIVEIRA SOUZA	386.267.018-02	503137881	1150,66

**AUTENTICAÇÃO**

  
CPF: 058.948.875-93  
Presidente



**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL**  
**SENHOR DO BONFIM**

**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS**

Parceiro: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 002/17 - PROGRAMA EDUCAR MELHOR


Lote: 490

Meta: 01 - SECRETARIA EDUCACAO

Mês/Ano: 07/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
087	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ANDERSON DE OLIVEIRA MOURA	033.358.615-82	1172006890	1663,06
088	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR DORGELITA DO AMARAL BORGES	001.290.251-94	1135411476	1150,66
089	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SELMA DE AZEVEDO DIAS LIMA	005.447.645-36	1171726422	1088,52
090	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARINALDO DE OLIVEIRA RIBEIRO	838.196.901-82	1171349025	1057,45
091	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARLY DA SILVA SEVERINO	015.872.445-35	1171545983	1088,52
092	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CARLITA DIAS DE OLIVEIRA	004.600.315-03	1171580894	1057,45
093	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOELMA DE SOUZA GUEDES CRUZ	006.884.405-09	1120683831	1106,54
094	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SILVANEIDE BATISTA DIAS SILVA	008.491.745-89	1120686504	1155,63
095	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ANILSON SENE OLIVEIRA	009.772.295-21	1171981538	1119,59
096	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR EDNEIDE DA SILVA SOUZA	008.722.155-12	21727439	1088,52
097	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CLAUDIA DIAS DA SILVA	060.511.245-27	2111815799	1155,63
098	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOEDSON GUEDES FRANCA	070.322.315-19	2102022463	1057,45
099	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR NATALIA DIAS DOS SANTOS SOUZA	073.335.425-48	2108531580	1057,45
100	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ELAINE CARDOSO BARBOSA SILVA	950.113.741-49	2129533973	1088,52
101	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CHIRLE GUEDES LISBOA	080.348.955-20	2182048502	1057,45
102	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SERGIO CORADO DE SOUZA	070.405.315-26	2100347772	1057,45
103	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR DALIANE FRANCISCA OLIVEIRA DA SILVA	072.145.445-39	2174747138	1057,45
104	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR VALDENERES DIAS DE SOUZA	064.689.125-12	2128741017	1057,45
105	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SILVANICE DA SILVA BRANDAO	255.545.448-94	2171172959	1057,45
106	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR VERA LUCIA DE OLIVEIRA	839.048.755-15	1310320705	1057,45
107	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ANDREIA BARBOSA DE OLIVEIRA	020.644.675-76	1370031025	1057,45
108	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARISSANDRA DE OLIVEIRA BRANDAO	030.981.085-09	1356035523	1088,52
109	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SIDNEY BARBOSA DOS REIS	046.581.345-35	1390434621	1057,45
110	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LEOMARIA DE CARVALHO SERPA	023.644.295-36	1355637716	1057,45
111	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CLEUMA SILVA OLIVEIRA	032.237.665-37	1378735650	1057,45
112	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIA DO CARMO SOUZA DE ALMEIDA	030.149.655-29	1310344051	1057,45
113	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR EUFRANIA GUEDES TAVARES BARBOSA	019.344.555-71	1355278643	1088,52
114	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR NORMALICE DOS SANTOS LOBATO	014.640.415-71	1310290610	1119,59
115	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JUNIA DE CARVALHO GUEDES	022.434.065-43	1310495009	1106,54
116	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR NELMA RAMIRO DE OLIVEIRA	031.203.755-43	1380497507	1057,45
117	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR IEDA BATISTA GUEDES BRAGA	045.964.245-60	1383793433	1119,59
118	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MAYARA DE LIMA MEDRADO	060.971.885-10	3377347	1057,45
119	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SAMARA NASCIMENTO DOS SANTOS	043.311.455-06	1436109299	1057,45
120	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LAERTY CORADO BRANDAO	033.504.115-92	1449628966	1057,45
121	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR WILMA SILVA RABELO	041.858.315-36	1498134653	1088,52
122	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR IARA DA SILVA MELO	037.228.445-09	1472158628	1106,54
123	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARINA FRANCISCA DIAS	043.994.615-86	1436060265	1088,52
124	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR FABIA SOANE DA SILVA LIMA	039.499.975-47	1482582392	1088,52
125	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR DAIANE DOS ANJOS DIAS	035.013.985-73	1436092205	1210,69
126	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR AGNA LISBOA DA COSTA	047.413.115-70	1415791295	1057,45
127	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JULIO CESAR FERREIRA DE SOUZA	030.809.085-83	1435897331	1057,45
128	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR KATIUSCE SABRINE DOS REIS ALCANTARA	053.267.795-10	1550503707	1057,45
129	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR NAIANA DOS SANTOS SOUZA	051.678.465-01	1521806640	1088,52

**AUTENTICAÇÃO**

  
Márcia Helena Campos Faria Lima de Cassia  
CPF: 058.949.875-93  
Presidente



**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL**  
**SENHOR DO BONFIM**

**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS**

Parceiro: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 002/17 - PROGRAMA EDUCAR MELHOR


Lote: 490

Meta: 01 - SECRETARIA EDUCACAO

Mês/Ano: 07/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
130	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIANA BRANDAO SILVA	054.485.695-36	1521807450	1088,52
131	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MAYSA DE LIMA MEDRADO	058.512.315-21	1591721520	1057,45
132	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR GERVSON CARVALHO NUNES	031.646.855-05	1514245272	1088,52
133	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LUZIENE DE SOUZA LIMA	060.797.105-36	1587645440	1057,45
134	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JAYNE DIAS MATOS	065.814.175-99	1538558270	1057,45
135	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SIDIMEIRE PEREIRA DOS SANTOS	053.032.345-17	1591656605	1057,45
136	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CAMILA DE SOUZA OLIVEIRA	050.858.425-61	1586471309	1088,52
137	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARCIA DOS SANTOS SILVA	064.574.625-88	1527097382	1057,45
138	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ORNEIA DIAS DOS REIS	047.412.525-40	1527095924	1057,45
139	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SAMARA LISBOA DA COSTA	053.125.895-51	1585797553	1057,45
140	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CARMEN FERREIRA DIAS	639.605.915-00	3594219	1057,45
141	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR VALDEMIRA GOMES DE JESUS	964.311.485-68	1677115041	1057,45
142	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JUNIA DA SILVA MELO	055.462.835-05	1605515523	2038,89
143	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CLESLEIDE PEREIRA ARAUJO	057.024.605-96	1619515709	1057,45
144	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOSEANE BRAGA DOS SANTOS	047.673.675-73	1644812657	1057,45
145	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR OSMUNDO DOS SANTOS LISBOA	057.887.705-80	1619438453	1057,45
146	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR DARLENE DO NASCIMENTO LIMA	859.229.145-37	1658442482	1057,45
147	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JAQUELINE BRANDAO GUEDES	068.945.145-85	1658445074	1088,52
148	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SUELY GUEDES SILVA	054.884.415-14	1610063376	1552,20
149	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JAINE DA CRUZ BATISTA	859.231.235-33	1658481623	1057,45
150	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LARISSA DA ROCHA SANTOS	060.317.965-70	3648968	1057,45
151	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ANIZABEL SOARES NUNES	026.381.435-10	0769402763	1057,45
152	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ADALBERTO CELESTINO DOS SANTOS	929.840.535-91	774627778	1119,59
153	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIA INACIA BARBOSA DE SOUZA	991.913.775-87	0853913447	1057,45
154	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARINALVA RIBEIRO DE SOUZA	005.687.015-93	0853914419	1057,45
155	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ROSA ENILDE BRANDAO BARBOSA	935.897.865-15	0853929017	1057,45
156	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR HELENIR FERREIRA DE OLIVEIRA	005.504.355-06	0853882894	1057,45
157	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SAMARA RIBEIRO DOS SANTOS	057.419.105-48	581664797	1057,45
158	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ANDREMARIA OLIVEIRA DE SOUZA	055.826.295-30	0974203602	1088,52
159	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SIRLEIDE FIGUEREDO DA SILVA SANTOS	014.997.455-83	0974208914	1150,66
160	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CATIA VERONICA SOBREIRA DA SILVA	004.779.055-52	0910401080	1088,52
161	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR KELMA CARLA ALVES DE SOUZA	007.220.695-02	0982407300	1057,45
162	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ELIZETE DOS SANTOS CARNEIRO	013.222.795-94	0955607507	1057,45
163	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOSEFA PEREIRA DE OLIVEIRA NETA NASCIMENTO	011.770.615-97	0982411766	1057,45
164	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ELIENETE BARBOSA DA SILVA	014.244.655-67	0910423482	1119,59
165	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CARLENE FERREIRA DOS SANTOS REIS	001.259.355-95	0982420838	1150,66
166	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR GABRIELA FERREIRA DOS SANTOS	025.149.435-74	0982730004	1088,52
167	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIA JOSE ALVES DA SILVA OLIVEIRA	001.924.715-03	0982730195	1057,45
168	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR IARA LISBOA DOS SANTOS	012.483.865-07	0955645786	1119,59
169	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIA APARECIDA FERREIRA DIAS	003.568.055-57	0982859635	1057,45
170	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SUELY DIAS DE AZEVEDO	223.489.908-73	0982689705	1088,52
171	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR IVANETE DE JESUS SOUZA	976.135.175-00	0982390408	1057,45
172	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LUZIA DE SENE FRANCA OLIVEIRA	017.690.615-09	0982491697	1057,45

**AUTENTICAÇÃO**

  
CPF: 058.948.875-93  
Presidente



**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL**  
**SENHOR DO BONFIM**

**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS**

Parceiro: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 002/17 - PROGRAMA EDUCAR MELHOR

Lote: 490

Meta: 01 - SECRETARIA EDUCACAO

Mês/Ano: 07/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
173	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIA RITA FERREIRA DOS SANTOS	899.157.631-15	1980805	1088,52
174	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIA DAS GRACAS RIBEIRO DA SILVA	015.616.135-41		2077,82
175	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JACKELINE SANTOS OLIVEIRA	070.137.765-80	2044738961	2077,82
176	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ROSILENE DE SOUZA CARDOSO DIAS	004.740.135-45	2190938309	2077,82
177	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR GILVONETE DIAS DOS SANTOS	016.375.905-71	2171177837	2077,82
178	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIA DAS GRACAS CHAGAS DOS SANTOS	014.750.035-44	1270091409	2077,82
179	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR EDIJANE VOGADO DO NASCIMENTO RIBEIRO	059.374.865-44	1390412229	2077,82
180	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CLEMES VIEIRA DOS REIS	032.258.895-20	1355355494	2077,82
181	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ARENALDO OLIVEIRA BRITO	014.092.345-41	1315285215	2077,82
182	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR PAULO HENRIQUE DOS SANTOS CARDOSO	049.663.835-10	1383798664	2077,82
183	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ALAIDE LISBOA DOS SANTOS	047.416.225-76	1415790485	2077,82
184	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CRISTIANE FERREIRA DA SILVA	044.886.251-42	154242257	2077,82
185	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR GILDECIO BORGES DA SILVA	069.197.215-03	1658454650	2077,82
186	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR RENATA BRASILEIRO DA SILVA	060.282.485-09	3879366	2077,82
187	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JAIR CORREIA CIQUEIRA	014.003.655-54	389035567	2077,82
188	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR EVONALIA DOS SANTOS TEIXEIRA	475.710.205-49	0955613400	2077,82
189	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR EZIENE DIAS GOMES	001.911.955-02	0910429766	2077,82
190	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARCIELA TEIXEIRA DOS SANTOS	012.049.115-09	0955655900	2077,82
191	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CRISTIANO CORADO DA SILVA	030.985.445-89	0982769210	2077,82
192	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ANAIRA DO AMARAL MOURA		0982798741	2077,82
193	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR EVERSON BATISTA DE ARAUJO	000.456.525-89	0641859589	888,48
194	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR NERIA SOUZA DA SILVA	056.158.655-12	1613199805	967,03
195	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SOLITANIA DE ALMEIDA SOUZA	018.978.575-60	0982671911	1195,16
196	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ANDERSON OLIVEIRA DO REGO	391.090.868-38	504783348	911,13
197	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR FABIANA LEITAO DOS SANTOS	331.158.108-30	2183549670	862,04
198	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CHARLES ROBERTO GUEDES DE SOUZA	070.600.145-19	2218586282	862,04
199	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR EURAIDE TEIXEIRA GUEDES	033.438.285-80	1348466057	862,04
200	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR FABRICIANO DO NASCIMENTO SERPA DIAS	032.310.865-23	1372669019	862,04
201	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOSE CARLOS VALENCA DE ALMEIDA	029.329.225-64	1402088795	862,04
202	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LORRANY LISBOA DE OLIVEIRA	073.428.845-02	150749210507	862,04
203	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR NARA BEATRIZ APARECIDA BRANDAO	026.690.355-07	1121293239	862,04
204	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR TATIANE FERREIRA DOS SANTOS	023.693.331-03	1436113806	862,04
205	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR OSTRIANIA DA SILVA ARAUJO SANTOS	030.672.675-08	1408166666	862,04
206	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LUZIENE PEREIRA DOS REIS	035.615.835-71	1436073910	960,22
207	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR EDNEY CRISOSTOMO RIBEIRO	757.024.795-72	757702104	862,04
208	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ALESSANDRA ROCHA DO LIVRAMENTO	055.708.015-02	1611518172	862,04
209	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR NAIARA SOUZA DA SILVA	079.066.615-40	1670053679	862,04
210	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR GILDETE GOMES BEZERRA	421.067.105-34	662463	862,04
211	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JAQUELINE DE AZEVEDO BATISTA	069.196.145-02	2078703494	462,82
212	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LAIANE DIAS MONTEIRO	069.761.735-10	2015908161	462,82
213	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ROSIMEIRE DOS SANTOS SOUZA	077.480.075-51	2086241127	462,82
214	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR BARTOLOMEU MAGNO ALVES DE SOUZA	066.442.235-75	2034395115	462,82
215	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR GRAZIELE SOUZA BARBOSA	078.876.295-86	2239201002	462,82

**AUTENTICAÇÃO**

Valéria Maria Gomes Farias  
CPF: 058.948.875-95  
Presidente





**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL**  
**SENHOR DO BONFIM**

**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS**

Parceiro: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 002/17 - PROGRAMA EDUCAR MELHOR

Lote: 490

Meta: 01 - SECRETARIA EDUCACAO

Mês/Ano: 07/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
216	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MONICA MONTEIRO VOGADO	022.286.391-92	2206601150	462,82
217	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ADRIANA CARDOSO SILVA	045.581.055-92	14366110033	462,82
218	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ELIONAIDE RODRIGUES CORREIA	620.135.131-00	1507520	462,82
219	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR KELVEN ALEFE DE SOUZA DIAS	066.184.795-09	1513677608	462,82
220	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOANITA SOUZA DOS SANTOS	022.150.595-40	2546025	462,82
221	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARILIA ARAUJO DE SOUZA	056.312.845-37	1612521843	462,82
222	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR RITA DE SOUZA NOVAES	077.447.835-73	1619521865	462,82
223	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR NARA CALINE DA SILVA SANTOS	083.786.105-51	1682465543	462,82
224	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR KEILANE DA SILVA SANTANA	076.749.915-80	1658462084	462,82
225	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR RAIANA OLIVEIRA DA CRUZ	064.519.255-43	2039270523	1035,92
226	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ERALDO CASTELO DIAS	063.830.675-24	2000682880	1035,92
227	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LARISSA TEIXEIRENSE LEITAO	016.503.575-75	1129844366	1134,10
228	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ANE CASSIA DA ROCHA OLIVEIRA	072.215.115-27	2115819500	1035,92
229	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SILMARA CORREIA DE SOUZA	031.871.495-70	1378729331	1035,92
230	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOEDSON RIBEIRO DE SOUZA	011.691.211-10	1310340498	1183,19
231	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LUZIA GUEDES DE SOUZA	019.309.675-78	1310357532	1035,92
232	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR REGIANE DOS SANTOS PINTO	068.746.055-77	1677123818	1085,01
233	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MAILTON DA SILVA DIAS	066.814.285-50	1670057402	1035,92
234	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ALEX DE SOUZA SILVA	059.666.265-37	1619465778	1035,92
235	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LUCIVANIA DE OLIVEIRA LISBOA LIMA	016.513.321-00	1623180066	1035,92
236	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIA RIBEIRO DE OLIVEIRA	068.445.751-22	3609596	1035,92
237	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CORACI OLIVEIRA DE SOUZA	798.949.501-59	1726332	1035,92
238	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIA DO SOCORRO LUSTOSA RIBEIRO SOBREIRA	729.741.335-68	0552384917	911,13
239	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CLEIDE OLIVEIRA DE CARVALHO	658.731.731-68	1121390277	1705,34
240	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR IZABEL ALVES DE SOUZA	012.873.825-17	0894841696	911,13
241	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ROSA MARIA SILVA FURTADO	856.583.325-91		3671,03
242	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JIUCARDSON DIAS FRANCA	047.344.795-93	1541747267	862,04
243	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR VIVIANE FERREIRA NEVES DA SILVA	970.814.261-15		862,04
244	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR RAIANE OLIVEIRA GOMES	064.699.805-62	2095716329	862,04
245	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR TAISE MATOS LIMA	056.893.915-81	2088342737	911,13
246	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ELIENE FRANCISCA CAPUCHINHO	658.249.461-91	1121201300	862,04
247	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR BARTOLOMEU DE OLIVEIRA BORGES	002.396.845-16	1120507944	862,04
248	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR KELLY ALVES DOS SANTOS	032.446.295-63	1120638100	862,04
249	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOANITA FRANCISCA GOMES	003.799.785-80	1120869501	862,04
250	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR AMANDA DE CARVALHO CRUZ	002.635.765-82	1153585103	862,04
251	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR DIZALDINA DE SENA RIBEIRO OLIVEIRA	011.361.815-80	1197195840	862,04
252	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIA GENY DE SOUZA BATISTA	010.980.765-08	2178452078	862,04
253	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR GLEISSA OLIVEIRA DA SILVA	043.709.795-10	1390417964	862,04
254	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ZILMA GOMES DIAS	018.114.505-71	1345223978	862,04
255	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR DENISE NASCIMENTO OLIVEIRA	815.391.501-00	1305164571	862,04
256	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SILVANIA CORREIA DE SOUZA	018.274.075-73	1310292078	862,04
257	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ALESSANDRA DE SOUZA MONTEIRO	046.435.955-40	1436120500	960,22
258	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR VALDENIO DIAS DE SOUZA	057.629.395-45	1435953932	862,04

**AUTENTICAÇÃO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
CPF: 13.103.575/32-78



**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL**  
**SENHOR DO BONFIM**

**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS**

Parceiro: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 002/17 - PROGRAMA EDUCAR MELHOR

Lote: 490

Meta: 01 - SECRETARIA EDUCACAO

Mês/Ano: 07/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
259	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JACKLENI DA CONCEICAO ROCHA REIS	040.029.375-77	1435978765	862,04
260	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SOLANGE LISBOA DOS SANTOS	050.432.465-96	1559236256	862,04
261	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LUANE DA SILVA CORADO	059.549.285-17	1534435700	862,04
262	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR TELMA CARDOSO DE SOUZA	049.578.675-69	1545749370	862,04
263	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR IVANILDE BRANDAO GUEDES SOUZA	017.422.415-50	1546167536	862,04
264	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIA IDELANE DIAS DE SOUZA	076.128.358-40	1658453417	893,11
265	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR PATRICIA DA SILVA SEVERINO	078.732.615-14	1670066304	862,04
266	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MISSALENE DIAS DE OLIVEIRA	606.862.351-34	1684885582	862,04
267	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ZILMA TAVARES DE OLIVEIRA GUEDES	014.257.715-48	1723326	862,04
268	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ELIANE CARVALHO SOARES DIAS	169.262.038-06	3717824	862,04
269	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR GEIZA LIMA RABELO	013.975.125-47	0910411638	960,22
270	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LUIZ AUGUSTO DE SOUZA MENDES	032.872.835-70	2064035265	862,04
271	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LUANA DA SILVA ROCHA	072.434.125-05	1513524453	862,04
272	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LOISLENE SENA DA FONSECA	065.808.475-57	1513538837	862,04
273	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CLARIANA BRANDAO DOS SANTOS E SOUZA	060.072.895-16	1514942402	862,04
274	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LEILIANE LOPES DE SOUZA	036.178.425-26		911,13
275	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ALINE OLIVEIRA DIAS	083.581.605-26	2215985291	862,04
276	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ISABEL REIS DOS SANTOS	059.418.365-03	1639813535	862,04
<b>Total</b>				<b>291174,93</b>

**AUTENTICAÇÃO**

Instituto Associação Social Senhor do Bonfim  
CPF: 058.948.875-93  
Presidente



**Relação de Pagamento**  
**Custo com atividades de PJ direta na execução**

01 - Nome do Órgão ou Entidade INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM		02 - CNPJ 21.140.068/0001-46
03 - Parceiro PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA		04 - Mês/Ano JULHO/17
05 - Projeto 002/17	06 - Descrição PROGRAMA EDUCAR MELHOR	

07 - Meta TODAS				
Nº	Nome	Atividade	CPF/CNPJ	Valor
0001	DAVIDSON DE SANTANA DORIA	SOFTWARE PREST DE SERV SIS	13.862.157/0001-78	5.000,00
0002	FLANBOYANT ASSESSORIA E CONSULTORIA LT	CONSULTORIA	05.095.276/0001-14	26.487,35
0003	AM SERVIÇOS E REPRESENTAÇÕES EIRELI-ME	CONTABILIDADE	20.278.520/0001-78	18.756,07
0004	ROSA ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESA	JURIDICO	28.385.802/0001-86	14.881,40
<b>Total:</b>				<b>65.124,82</b>

**Prefeitura Municipal de Barreiras**

AVN CLERISTON ANDRADE, 729  
CENTRO - BARREIRAS - BA CEP: 47805-900  
CNPJ: 13.654.405/0001-95

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota **00000066**  
Data e Hora de Emissão **07/02/2018 13:33:47**  
Data do Fato Gerador **07/02/2018**  
Código de Verificação **AAAECBGJ-CKAFCD**

**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Exigível

Local da Prestação  
BARREIRAS/BA - BRASIL

Local da Incidência  
BARREIRAS/BA

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **DAVIDSON DE SANTANA DORIA 01159114560**  
Nome Fantasia:  
Endereço: **RUA NEZINHO PAMPLONA, 407 RESIDENCIA  
JARDIM OURO BRANCO BARREIRAS - BA CEP: 47802-300**  
CPF/CNPJ: **13.862.157/0001-78** Insc. Municipal: **000013816**  
Telefone: **(77) 9148-9339** E-mail: **davidsondoria@hotmail.com**

**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ASSOCIACAO SOCIAL SENHOR DO BONFIM**  
Nome Fantasia: **\*\*\*\*\***  
Endereço: **RUA PROFESSORA GUIOMAR PORTO, 505 COMÉRCIO  
CENTRO BARREIRAS - BA CEP: 47800-124**  
CPF/CNPJ: **21.140.068/0001-46** Insc. Municipal: **000015676**  
Telefone: **(77) 9.9983-1914** E-mail: **universo.unicon@hotmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Prestação de serviço de licenciamento de sistema de informática para processamento de dados objeto de termo de parceria na área de Educação celebrado entre o Instituto Associação Social Senhor do Bonfim e o Município de Santa Rita de Cássia-BA, referente ao mês de Julho de 2017	1,00	5.000,00	5.000,00

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**9511800 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
5.000,00	0,00	0,00	5.000,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
MEI	MEI	0,00	0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total da Nota
5.000,00	5.000,00	5.000,00

**Outras Informações**

\*\*\* Empresa prestadora de serviços optante do simples nacional \*\*\*  
O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário Individual (MEI)



**Prefeitura Municipal de Barreiras**  
 AVN CLERISTON ANDRADE, 729  
 CENTRO - BARREIRAS - BA CEP: 47805-900  
 CNPJ: 13.654.405/0001-95

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota **00000089**  
 Data e Hora de Emissão **06/02/2018 11:12:49**  
 Data do Fato Gerador **06/02/2018**  
 Código de Verificação **AAAFCCIIY-CKAFGS**



**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Exigível** Local da Prestação **BARREIRAS/BA - BRASIL** Local da Incidência **BARREIRAS/BA**

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FLANBOYANT ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA - ME**  
 Nome Fantasia: **FLANBOYANT CONSULTORIA**  
 Endereço: **RUA DR ABILIO FARIAS, 296 EDIF DANIELLI SALA 401**  
**CENTRO BARREIRAS - BA CEP: 47800-030**  
 CPF/CNPJ: **05.095.276/0001-14** Insc. Municipal: **000013998**  
 Telefone: **(77) 9945-0908** E-mail: **UNIVERSO.UNICON@HOTMAIL.COM**

**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ASSOCIACAO SOCIAL SENHOR DO BONFIM**  
 Nome Fantasia: **\*\*\*\*\***  
 Endereço: **RUA PROFESSORA GUIOMAR PORTO, 505 COMÉRCIO**  
**CENTRO BARREIRAS - BA CEP: 47800-124**  
 CPF/CNPJ: **21.140.068/0001-46** Insc. Municipal: **000015676**  
 Telefone: **(77) 9.9983-1914** E-mail: **universo.unicon@hotmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Prestação de serviços de consultoria administrativa para tratar de assuntos voltados a parceria na área de Educação celebrado entre o Instituto Associação Social Senhor do Bonfim e o Município de Santa Rita de Cássia-BA, referente ao mês de Julho de 2017.

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**17.20 - Consultoria e assessoria econômica ou financeira.**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**7020400 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
26.487,35	0,00	0,00	26.487,35
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
3,00	794,62	0,00	0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total da Nota
26.487,35	26.487,35	26.487,35

**Outras Informações**

\*\*\* Empresa prestadora de serviços optante do simples nacional \*\*\*  
 O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)  
 Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 4.357,17 - (16,45%) - Fonte: IBPT

RECEBEMOS DE AM SERVIÇOS E REPRESENTAÇÕES EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.617
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>AM SERVIÇOS E REPRESENTAÇÕES EIRELI - ME</b> SAUS QUADRA 01 BLOCO M SALA, 1003 - - ASA SUL, Brasília, DF - CEP: 70070010 - Fone/Fax: 61998141300	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.000.617 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5318 0220 2785 2000 0178 5500 1000 0006 1710 0000 4903 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestacao Serviço PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353180008718970 - 05/03/2018 16:17	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0768179100185	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 20.278.520/0001-78
-------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL Instituto Associacao Social Senhor do Bonfim		CNPJ CPF 21.140.068/0001-46	DATA DA EMISSÃO 19/02/2018
ENDEREÇO R Professor Guimar Porto, 505 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 47800-124	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Barreiras	FONE/FAX	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURA</b>
OUTROS

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 18.756,07


<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	Prestacao de serviços de assessoria contábil para tratar de assuntos voltados a parceria na área de EDUCAÇÃO celebrado entre o Instituto Associação Social Senhor do Bonfim e o Município de Santa Rita de Cássia-BA, referente ao mês de Julho de 2017.	00000000		6949	Un	1,0000	18.756,0700	18.756,07					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0768179100185	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 18.756,07	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 18.756,07	VALOR DO ISSQN 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Banco do Brasil AG: 3380-4 C/C: 45263-7	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Rosa Assessoria e Consultoria Empresarial Sociedade OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.046
		SÉRIE: 1

<b>Rosa Assessoria e Consultoria Empresarial Sociedade</b>  Rua 8 Characa 230A lote 01 sala, 461 - - Setor Habitacional V, Brasília, DF - CEP: 72007090	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.000.046 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5318 0228 3858 0200 0186 5500 1000 0000 4616 0005 0896 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestacao de Servicos	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353180005193680 - 07/02/2018 10:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0782227800175	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 28.385.802/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Instituto Associacao Social Senhoir do Bonfim		21.140.068/0001-46	07/02/2018
ENDEREÇO R Professor Guimar Porto, 505 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 47800-124	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Barreiras	FONE/FAX	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.881,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	Prestacao de servicos assessoria juridica para tratar de assuntos voltados a parceria na area da EDUCACAO celebrado entre o Instituto Assossiação Social Senhor do Bonfim e o Municipio de Santa Rita de Cassia - BA, referente ao mes de Julho de 2017	00000000		6949	Un	1,0000	14.881,4000	14.881,40					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0782227800175	14.881,40	14.881,40	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



**Listagem de GPS - Controle de Pagamentos**

Mês/Ano:	07/2017	Lote:	0490				
TP:	PROGRAMA EDUCAR MELHOR		Meta: SECRETARIA EDUCACAO				
Matrícula	Nome	CPF	Insc. INSS	Valor INSS	Vlr. Pago	Data Pagamento	
0001153	ADALBERTO CELESTINO DOS SANTOS	929.840.535-91	126.29382.31-3	103,07			
0001199	ADELITO DIAS DE CARVALHO	994.668.565-53	165.78399.24-1	103,07			
0001036	ADELMO DOS REIS JUNIOR	377.247.381-49	170.00423.29-1	103,07			
0001181	ADEMIR BATISTA DOS SANTOS	000.186.155-70	212.85521.65-1	103,07			
0001508	ADIOMAR CARDOSO DE SOUZA	011.421.045-40		168,66			
0001164	ADRIANA CARDOSO SILVA	045.581.055-92	161.23232.22-4	103,07			
0001206	AGNA LISBOA DA COSTA	047.413.115-70	200.71409.83-6	103,07			
0001209	ALAIDE LISBOA DOS SANTOS	047.416.225-76	190.37311.34-5	206,89			
0001176	ALAN RAMOS MIRANDA	071.478.711-62	204.75142.57-2	103,07			
0001337	ALDEMIR DIAS DE SOUZA	889.756.305-87		103,07			
0000965	ALESSANDRA DE SOUZA MONTEIRO	046.435.955-40	160.27017.38-5	103,07			
0001064	ALESSANDRA ROCHA DO LIVRAMENTO	055.708.015-02		103,07			
0001067	ALEX DE SOUZA SILVA	059.666.265-37	200.71420.56-2	103,07			
0001430	ALINE OLIVEIRA DIAS	083.581.605-26		103,07			
0001010	ALLANE JACOBINA DA SILVA	060.407.085-30	267.56317.42-1	103,07			
0001028	AMANDA DE CARVALHO CRUZ	002.635.765-82	114.62035.48-0	103,07			
0000996	ANA MARIA CESAR DE JESUS	014.092.495-73	267.68482.75-9	103,07			
0000968	ANA PAULA FREITAS SANTOS	064.354.975-75	237.28385.23-5	103,07			
0001200	ANAIRA DO AMARAL MOURA			206,89			
0001052	ANDERSON DE OLIVEIRA MOURA	033.358.615-82	167.49608.76-1	161,41			
0001110	ANDERSON OLIVEIRA DO REGO	391.090.868-38	160.27025.33-7	103,07			
0001166	ANDREIA BARBOSA DE OLIVEIRA	020.644.675-76	161.49312.93-4	103,07			
0001037	ANDREMARIA OLIVEIRA DE SOUZA	055.826.295-30		103,07			
0001086	ANE CASSIA DA ROCHA OLIVEIRA	072.215.115-27	157.47317.27-3	103,07			
0001040	ANILSON SENE OLIVEIRA	009.772.295-21	190.37312.22-8	103,07			
0001139	ANIZABEL SOARES NUNES	026.381.435-10	200.49728.51-7	103,07			
0001105	ANTONIA OLIVEIRA DO AMARAL	082.761.905-70		103,07			
0001207	ANTONIO EVILASIO CORREIRA SILVEIRA	564.925.295-53		103,07			
0001506	ARENALDO OLIVEIRA BRITO	014.092.345-41	190.15122.24-8	206,89			
0001191	BARBARA LIMA NASCIMENTO	060.085.471-01	161.59751.86-8	103,07			
0001016	BARTOLOMEU DE OLIVEIRA BORGES	002.396.845-16	200.74335.80-9	103,07			
0001188	BARTOLOMEU MAGNO ALVES DE SOUZA	066.442.235-75		103,07			
0001127	CAMILA DE SOUZA OLIVEIRA	050.858.425-61	162.02102.93-5	103,07			
0001128	CAMILA RODRIGUES DOS SANTOS	078.634.675-27		103,07			
0001179	CARLENE FERREIRA DOS SANTOS REIS	001.259.355-95	210.31355.21-0	103,07			
0000970	CARLITA DIAS DE OLIVEIRA	004.600.315-03		103,07			
0001510	CARMEN FERREIRA DIAS	639.605.915-00	126.62613.27-2	103,07			
0001089	CATIA VERONICA SOBREIRA DA SILVA	004.779.055-52	190.16134.09-6	103,07			
0001512	CEZARINO DE AZEVEDO LOPES	003.110.855-55	165.89949.08-6	103,07			
0001112	CHARLES ROBERTO GUEDES DE SOUZA	070.600.145-19		103,07			
0001531	CHIRLE GUEDES LISBOA	080.348.955-20		103,07			
0001154	CLARIANA BRANDAO DOS SANTOS E SOUZA	060.072.895-16		103,07			
0001043	CLAUDIA DIAS DA SILVA	060.511.245-27	267.43019.60-5	103,07			
0001015	CLEARDES DE SOUZA RIBEIRO	030.867.785-47	190.47192.19-5	103,07			
0001501	CLEIDE OLIVEIRA DE CARVALHO	658.731.731-68	209.39940.18-8	168,66			
0001140	CLEMES VIEIRA DOS REIS	032.258.895-20	190.28110.51-0	206,89			
0001174	CLESILEIDE PEREIRA ARAUJO	057.024.605-96		103,07			
0001161	CLEUMA SILVA OLIVEIRA	032.237.665-37	209.07563.18-4	103,07			
0001084	CORACI OLIVEIRA DE SOUZA	798.949.501-59	125.28498.61-8	103,07			
0001187	COSMO PEREIRA SERPA	587.261.521-34		103,07			
0001088	CRISTIANE FERREIRA DA SILVA	044.886.251-42	163.85314.94-5	206,89			
0001213	CRISTIANO CORADO DA SILVA	030.985.445-89	200.74334.01-2	206,89			
0001190	CRISTIANO DE SOUZA FIDELIS	015.886.845-55	200.74327.32-6	103,07			
0001119	DAIANE DOS ANJOS DIAS	035.013.985-73	161.30185.61-9	103,07			
0001149	DALIANE FRANCISCA OLIVEIRA DA SILVA	072.145.445-39		103,07			





Listagem de GPS - Controle de Pagamentos

Mês/Ano:	07/2017	Lote:	0490				
TP:	PROGRAMA EDUCAR MELHOR			Meta:	SECRETARIA EDUCACAO		
Matrícula	Nome	CPF	Insc. INSS	Valor INSS	Vlr. Pago	Data Pagamento	
0001129	DALIANE PERERIA ZACARIAS	041.556.325-94		103,07			
0001137	DARLEM DOS SANTOS DE SOUZA	047.065.175-08	161.17930.00-4	103,07			
0001186	DARLENE DO NASCIMENTO LIMA	859.229.145-37		103,07			
0001172	DENILTON OLIVEIRA RIBEIRO	975.935.755-00		103,07			
0000969	DENISE NASCIMENTO OLIVEIRA	815.391.501-00	209.39940.32-3	103,07			
0001057	DIOMARIA SOUZA DOS REIS	073.509.305-93	204.75142.81-5	103,07			
0001011	DIZALDINA DE SENA RIBEIRO OLIVEIRA	011.361.815-80	116.69559.50-0	103,07			
0001147	DORGELITA DO AMARAL BORGES	001.290.251-94	116.74225.73-8	103,07			
0000993	EDIJANE VOGADO DO NASCIMENTO RIBEIRO	059.374.865-44		206,89			
0000994	EDINALVA DE SOUZA GUEDES	053.017.685-81	160.89571.80-7	103,07			
0001317	EDNEIDE DA SILVA SOUZA	008.722.155-12	119.85149.60-0	103,07			
0001092	EDNEY CRISOSTOMO RIBEIRO	757.024.795-72	119.54591.52-1	103,07			
0000973	EDVANIA MARIA BRANDAO LISBOA ARAULO	015.055.835-00	161.23358.95-3	103,07			
0001165	EDVANIA DIAS DE SOUZA	052.451.615-40	161.23361.03-2	103,07			
0001158	ELAINE CARDOSO BARBOSA SILVA	950.113.741-49	190.27520.61-8	103,07			
0001022	ELIANE CARVALHO SOARES DIAS	169.262.038-06	209.90475.04-7	103,07			
0001132	ELICELIA RIBEIRO SERPA	075.699.115-39	161.00206.29-4	103,07			
0001032	ELIENE FRANCISCA CAPUCHINHO	658.249.461-91	209.39932.53-3	103,07			
0000976	ELIENETE BARBOSA DA SILVA	014.244.655-67	161.23370.56-2	103,07			
0001201	ELIEZER RIBEIRO MONTEIRO	007.221.025-77	190.08056.05-7	103,07			
0001511	ELIONAIDE RODRIGUES CORREIA	620.135.131-00	126.91552.27-8	103,07			
0001056	ELISABETE RIBEIRO DE FARIAS	069.774.535-08		103,07			
0001025	ELIZETE DOS SANTOS CARNEIRO	013.222.795-94	119.92072.94-3	103,07			
0001333	EMANOEL NASCIMENTO DA SILVA	471.948.985-00	161.00216.14-1	103,07			
0001094	ERALDO CASTELO DIAS	063.830.675-24	200.71412.69-1	103,07			
0001099	EUFRANIA GUEDES TAVARES BARBOSA	019.344.555-71	212.54316.15-0	103,07			
0001120	EURAIDE TEIXEIRA GUEDES	033.438.285-80	206.14632.58-1	103,07			
0001121	EVERSON BATISTA DE ARAUJO	000.456.525-89	209.90469.51-9	103,07			
0001131	EVONALIA DOS SANTOS TEIXEIRA	475.710.205-49	190.15200.12-5	206,89			
0001024	EZIENE DIAS GOMES	001.911.955-02	190.20117.21-4	206,89			
0001000	FABIA SOANE DA SILVA LIMA	039.499.975-47	160.27110.41-5	103,07			
0001125	FABIANA LEITAO DOS SANTOS	331.158.108-30	201.40388.34-0	103,07			
0001118	FABIANO DOS SANTOS RIBEIRO	047.817.715-13	190.58173.42-1	103,07			
0001114	FABRICIANO DO NASCIMENTO SERPA DIAS	032.310.865-23	129.08451.04-4	103,07			
0001171	FLAVIA OLIVEIRA DA SILVA	069.424.935-11	190.47217.25-2	103,07			
0001090	FRANCINEIDE DOS SANTOS NUNES SILVA	010.893.495-05		103,07			
0001051	FRANCO GUEDES DIAS	047.800.095-29	201.09784.19-1	103,07			
0001177	GABRIELA FERREIRA DOS SANTOS	025.149.435-74		103,07			
0001107	GEANDRA DIAS DOS SANTOS FRANCA	031.093.915-11	119.84749.96-4	103,07			
0001004	GEIZA LIMA RABELO	013.975.125-47	209.39953.66-2	103,07			
0001012	GERVSON CARVALHO NUNES	031.646.855-05		103,07			
0001335	GESIVAL DA SILVA BARBOSA	313.434.901-97	121.52435.75-5	103,07			
0001340	GEZIMARIO DIAS BRANDAO	033.045.705-51	209.07555.78-5	103,07			
0001042	GILDECIO BORGES DA SILVA	069.197.215-03	207.00498.03-0	206,89			
0001062	GILDETE GOMES BEZERRA	421.067.105-34	190.47191.83-0	103,07			
0001194	GILMAR SANTOS DA SILVA	005.977.215-80	162.28771.65-6	103,07			
0001047	GILMARIO DE SENE GUEDES	062.125.085-69		103,07			
0001144	GILVONETE DIAS DOS SANTOS	016.375.905-71		206,89			
0000983	GLEISSA OLIVEIRA DA SILVA	043.709.795-10	167.44728.08-4	103,07			
0001431	GLEISSON PEREIRA CARDOZO	060.270.275-50	168.37903.40-4	103,07			
0001162	GRAZIELE SOUZA BARBOSA	078.876.295-86	163.47526.60-4	103,07			
0001205	HELENIR FERREIRA DE OLIVEIRA	005.504.355-06	190.08054.88-7	103,07			
0001033	IARA DA SILVA MELO	037.228.445-09	168.75910.29-3	103,07			
0001133	IARA LISBOA DOS SANTOS	012.483.865-07	190.15214.64-9	103,07			
0001073	IDAIANA DE SOUZA GUEDES	005.026.995-07	117.51733.78-0	103,07			



Listagem de GPS - Controle de Pagamentos

Mês/Ano:	07/2017	Lote:	0490			
TP:	PROGRAMA EDUCAR MELHOR		Meta: SECRETARIA EDUCACAO			
Mátrícula	Nome	CPF	Insc. INSS	Valor INSS	Vlr. Pago	Data Pagamento
0000987	IEDA BATISTA GUEDES BRAGA	045.964.245-60		103,07		
0001432	ISABEL REIS DOS SANTOS	059.418.365-03	162.52551.53-9	103,07		
0001044	ITALO EDUARDO GUEDES AZEVEDO	093.028.145-48		103,07		
0001195	IVANETE DE JESUS SOUZA	976.135.175-00	117.32155.11-3	103,07		
0000972	IVANICE TAVARES E SILVA SANTOS	038.479.635-46	163.03365.69-9	103,07		
0001007	IVANILDE BRANDAO GUEDES SOUZA	017.422.415-50		103,07		
0001343	IVONE GOMES DOS SANTOS	524.548.001-87	126.31965.27-4	103,07		
0001500	IZABEL ALVES DE SOUZA	012.873.825-17		103,07		
0001319	JACKELINE SANTOS OLIVEIRA	070.137.765-80	190.56358.15-7	206,89		
0001002	JACKLENI DA CONCEICAO ROCHA REIS	040.029.375-77	116.94421.46-0	103,07		
0001184	JAINÉ DA CRUZ BATISTA	859.231.235-33		103,07		
0001122	JAIR CORREIA CIQUEIRA	014.003.655-54	209.91443.83-1	206,89		
0001167	JAQUELINE BRANDAO GUEDES	068.945.145-85	520.70052.78-04	103,07		
0001157	JAQUELINE DE AZEVEDO BATISTA	069.196.145-02		103,07		
0001059	JAQUELINE MILENA DE SOUZA SERPA	076.363.045-46		103,07		
0000981	JAYNE DIAS MATOS	065.814.175-99		103,07		
0001322	JIUCARDSON DIAS FRANCA	047.344.795-93	119.92077.56-2	103,07		
0000978	JOANITA FRANCISCA GOMES	003.799.785-80	119.89060.10-7	103,07		
0001505	JOANITA SOUZA DOS SANTOS	022.150.595-40	162.46509.39-9	103,07		
0001408	JOAO PAULO DE SENE GUEDES	050.746.345-55		103,07		
0000997	JOEDSON GUEDES FRANCA	070.322.315-19		103,07		
0001071	JOEDSON RIBEIRO DE SOUZA	011.691.211-10	190.37553.30-6	103,07		
0001151	JOELMA DE SOUZA GUEDES CRUZ	006.884.405-09	130.26587.27-2	103,07		
0001069	JOICE DE OLIVEIRA SOUZA	386.267.018-02	162.33464.89-8	103,07		
0001113	JOSE ALVES NASCIMENTO	729.783.175-15	127.02080.06-7	103,07		
0001117	JOSE CARLOS VALENCA DE ALMEIDA	029.329.225-64	117.71640.64-7	103,07		
0001138	JOSE DA SILVA ROCHA	270.779.425-20	162.51916.85-1	103,07		
0001111	JOSE DOMINGOS CARVALHO SOUZA	065.365.035-38		103,07		
0001503	JOSE LISBOA DE OLIVEIRA	001.134.085-10	267.20285.50-3	103,07		
0001108	JOSE VANDERLINO RIBEIRO GUEDES	572.041.441-04	128.93067.04-4	103,07		
0001142	JOSEANE BRAGA DOS SANTOS	047.673.675-73	201.27541.64-5	103,07		
0001093	JOSEFA PEREIRA DE OLIVEIRA NETA NASCIMENTO	011.770.615-97	190.47214.41-5	103,07		
0001208	JOSENILDO OLIVEIRA DA SILVA	903.924.185-68	126.44241.08-3	103,07		
0001150	JUAN GOMES LIMA JORDAO	048.732.921-07	210.48707.11-5	103,07		
0001058	JULIO CESAR FERREIRA DE SOUZA	030.809.085-83	200.74334.04-7	103,07		
0001001	JUNIA DA SILVA MELO	055.462.835-05	200.71418.83-5	206,89		
0001509	JUNIA DE CARVALHO GUEDES	022.434.065-43	200.74331.16-1	103,07		
0001082	KATIUSCE SABRINE DOS REIS ALCANTARA	053.267.795-10	143.95667.27-5	103,07		
0001159	KEILANE DA SILVA SANTANA	076.749.915-80	200.74330.99-8	103,07		
0001026	KELLY ALVES DOS SANTOS	032.446.295-63	209.90480.31-8	103,07		
0000974	KELMA CARLA ALVES DE SOUZA	007.220.695-02	129.18958.27-3	103,07		
0001169	KELVEN ALEFE DE SOUZA DIAS	066.184.795-09	236.36267.90-2	103,07		
0001212	LAERTY CORADO BRANDAO	033.504.115-92	201.27546.74-4	103,07		
0001182	LAIANE DIAS MONTEIRO	069.761.735-10		103,07		
0001145	LARISSA DA ROCHA SANTOS	060.317.965-70	201.27528.09-6	103,07		
0001091	LARISSA TEIXEIRENSE LEITAO	016.503.575-75	163.93754.00-2	103,07		
0001216	LEIANE BATISTA DE OLIVEIRA CORDEIRO	070.338.885-11		113,41		
0001504	LEILIANE LOPES DE SOUZA	036.178.425-26	200.71417.65-0	103,07		
0001030	LEOMARIA DE CARVALHO SERPA	023.644.295-36	209.14490.05-7	103,07		
0001198	LITERCINO PEREIRA GOMES FILHO	729.440.641-34		103,07		
0001156	LOISLENE SENA DA FONSECA	065.808.475-57	237.31730.71-1	103,07		
0001109	LORRANE DA SILVA BRANDAO	859.229.445-25	267.21449.32-1	103,07		
0001123	LORRANY LISBOA DE OLIVEIRA	073.428.845-02		103,07		
0001331	LUANA DA SILVA ROCHA	072.434.125-05	200.74327.25-3	103,07		
0000989	LUANE DA SILVA CORADO	059.549.285-17	163.76462.63-5	103,07		



Listagem de GPS - Controle de Pagamentos

Mês/Ano: 07/2017 Lote: 0490

TP: PROGRAMA EDUCAR MELHOR

Meta: SECRETARIA EDUCACAO

Matrícula	Nome	CPF	Insc. INSS	Valor INSS	Vlr. Pago	Data Pagamento
0001196	LUCIANO LISBOA DA SILVA	069.052.825-61	200.74332.72-9	103,07		
0001102	LUCIMAR DOS SANTOS RIBEIRO	030.188.895-76	190.40515.37-1	103,07		
0001211	LUCINETE DIAS DE SOUZA	073.188.785-90		103,07		
0001081	LUCIVANIA DE OLIVEIRA LISBOA LIMA	016.513.321-00	201.27142.30-9	103,07		
0001160	LUIZ AUGUSTO DE SOUZA MENDES	032.872.835-70	117.82368.26-9	103,07		
0000975	LUZIA DE SENE FRANCA OLIVEIRA	017.690.615-09		103,07		
0001072	LUZIA GUEDES DE SOUZA	019.309.675-78		103,07		
0001189	LUZIENE DE SOUZA LIMA	060.797.105-36	200.71424.28-2	103,07		
0001061	LUZIENE PEREIRA DOS REIS	035.615.835-71	114.96249.74-1	103,07		
0001074	MAILTON DA SILVA DIAS	066.814.285-50	200.74322.03-0	103,07		
0001041	MANOEL BARTOLOMEU SERPA SOARES	047.812.265-90	164.68281.69-6	103,07		
0001148	MARCIA DOS SANTOS SILVA	064.574.625-88	163.92364.95-2	103,07		
0000990	MARCIELA TEIXEIRA DOS SANTOS	012.049.115-09	117.30377.32-1	206,89		
0000984	MARCOS DOS REIS MAIA	064.033.075-41	190.52753.76-0	103,07		
0001134	MARCOS VALENCA DE ALMEIDA	014.261.995-70	190.55730.84-2	103,07		
0001020	MARIA APARECIDA FERREIRA DIAS	003.568.055-57	209.42407.99-1	103,07		
0000977	MARIA DAS GRACAS CHAGAS DOS SANTOS	014.750.035-44	190.15232.29-9	206,89		
0000966	MARIA DAS GRACAS RIBEIRO DA SILVA	015.616.135-41	163.92233.35-1	206,89		
0001055	MARIA DE LOURDES FEITOSA	013.098.255-56	164.06750.70-6	103,07		
0001031	MARIA DO CARMO SOUZA DE ALMEIDA	030.149.655-29	200.71413.59-0	103,07		
0001499	MARIA DO SOCORRO LUSTOSA RIBEIRO SOBREIRA	729.741.335-68		103,07		
0001014	MARIA GENY DE SOUZA BATISTA	010.980.765-08	116.69777.24-8	103,07		
0001215	MARIA IDELANE DIAS DE SOUZA	076.128.358-40	164.22412.15-1	103,07		
0001498	MARIA INACIA BARBOSA DE SOUZA	991.913.775-87	190.00889.82-3	103,07		
0001083	MARIA ISAURA MARQUES DA SILVA	700.725.901-49	116.62008.25-7	103,07		
0001183	MARIA JOSE ALVES DA SILVA OLIVEIRA	001.924.715-03		103,07		
0001085	MARIA RIBEIRO DE OLIVEIRA	068.445.751-22	164.21526.99-4	103,07		
0001023	MARIA RITA FERREIRA DOS SANTOS	899.157.631-15	114.51262.83-8	103,07		
0001003	MARIANA BRANDAO SILVA	054.485.695-36	163.76521.28-3	103,07		
0001178	MARILIA ARAUJO DE SOUZA	056.312.845-37	163.76523.66-9	103,07		
0001021	MARINA FRANCISCA DIAS	043.994.615-86	168.55749.13-6	103,07		
0000995	MARINALDO DE OLIVEIRA RIBEIRO	838.196.901-82	201.27532.41-7	103,07		
0001318	MARINALVA RIBEIRO DE SOUZA	005.687.015-93	190.40510.90-6	103,07		
0001070	MARINEIDE RIBEIRO GUEDES BRANDAO	005.539.675-97		103,07		
0001017	MARISSANDRA DE OLIVEIRA BRANDAO	030.981.085-09	168.79161.25-2	103,07		
0000992	MARLY DA SILVA SEVERINO	015.872.445-35	164.26196.87-9	103,07		
0001130	MAYARA DE LIMA MEDRADO	060.971.885-10	201.27541.73-4	103,07		
0001136	MAYSA DE LIMA MEDRADO	058.512.315-21	201.27541.72-6	103,07		
0000964	MISSALENE DIAS DE OLIVEIRA	606.862.351-34	125.47947.78-3	103,07		
0001175	MONICA MONTEIRO VOGADO	022.286.391-92	119.87125.85-6	103,07		
0001034	NAIANA DOS SANTOS SOUZA	051.678.465-01	267.02341.62-6	103,07		
0001106	NAIARA SOUZA DA SILVA	079.066.615-40	190.58368.21-4	103,07		
0001018	NAIZA DOS SANTOS SOUZA	057.887.685-00		103,07		
0001068	NARA BEATRIZ APARECIDA BRANDAO	026.690.355-07	200.74327.32-6	103,07		
0001185	NARA CALINE DA SILVA SANTOS	083.786.105-51		103,07		
0001029	NATALIA DIAS DOS SANTOS SOUZA	073.335.425-48	200.71408.28-7	103,07		
0001192	NELIO ROCHA DA CRUZ	056.973.655-27	209.90479.97-2	103,07		
0001163	NELMA RAMIRO DE OLIVEIRA	031.203.755-43	117.79164.62-3	103,07		
0001098	NELSINA DA SILVA E SOUZA CARDOSO	005.909.725-61	209.42378.09-6	103,07		
0001103	NERIA SOUZA DA SILVA	056.158.655-12	168.90865.79-1	103,07		
0001049	NIELLE DE OLIVEIRA MOURA	062.793.035-27	166.45148.38-1	103,07		
0001005	NORMALICE DOS SANTOS LOBATO	014.640.415-71	206.14633.87-1	103,07		
0001027	ORNEIA DIAS DOS REIS	047.412.525-40	200.74321.63-8	103,07		
0001006	OSMUNDO DOS SANTOS LISBOA	057.887.705-80		103,07		
0001507	OSTRIANIA DA SILVA ARAUJO SANTOS	030.672.675-08	166.50174.50-6	103,07		



Listagem de GPS - Controle de Pagamentos

Mês/Ano:	07/2017	Lote:	0490			
TP:	PROGRAMA EDUCAR MELHOR		Meta: SECRETARIA EDUCACAO			
Mátricula	Nome	CPF	Insc. INSS	Valor INSS	Vlr. Pago	Data Pagamento
0000971	PATRICIA DA SILVA SEVERINO	078.732.615-14	166.01906.00-0	103,07		
0000985	PAULO HENRIQUE DOS SANTOS CARDOSO	049.663.835-10	190.47190.00-1	206,89		
0001173	POLIANA DOS SANTOS DE JESUS	064.739.665-36		103,07		
0001076	RAIANA OLIVEIRA DA CRUZ	064.519.255-43		103,07		
0000986	RAIANE OLIVEIRA GOMES	064.699.805-62	237.25272.23-5	103,07		
0001143	RAILDO CHAVES DA ROCHA	064.058.785-42	190.54070.83-0	103,07		
0001502	REGIANE DOS SANTOS PINTO	068.746.055-77	267.42239.00-8	103,07		
0000979	RENATA BRASILEIRO DA SILVA	060.282.485-09	165.51819.63-0	206,89		
0001101	RENATO DIAS DE SOUZA	658.399.351-15	125.29312.48-8	103,07		
0001152	RITA DE SOUZA NOVAES	077.447.835-73	209.07581.55-7	103,07		
0001050	RITA LISBOA DOS SANTOS	050.963.465-60	168.89564.36-8	103,07		
0001054	ROBERIO DA SILVA PEREIRA	023.919.685-66		103,07		
0001141	RODRIGO OLIVEIRA MONTEIRO	059.968.965-08	165.51826.24-2	103,07		
0001204	ROGERIO DE SOUZA OLIVEIRA	037.467.695-07		103,07		
0001330	ROSA ENILDE BRANDAO BARBOSA	935.897.865-15	136.43828.27-5	103,07		
0001528	ROSA MARIA SILVA FURTADO	856.583.325-91		484,00		
0000991	ROSILENE DE SOUZA CARDOSO DIAS	004.740.135-45		206,89		
0001155	ROSIMEIRE DOS SANTOS SOUZA	077.480.075-51		103,07		
0001210	SAMARA LISBOA DA COSTA	053.125.895-51		103,07		
0000998	SAMARA NASCIMENTO DOS SANTOS	043.311.455-06	114.98183.27-6	103,07		
0001168	SAMARA RIBEIRO DOS SANTOS	057.419.105-48	168.33816.68-0	103,07		
0001046	SAMUEL DA SILVA GUEDES	040.643.745-92	129.78572.08-8	103,07		
0001197	SAMUEL DIAS DOS SANTOS	079.132.855-40	145.56259.06-8	103,07		
0001104	SANDREIA DA SILVA BONFIM	074.048.115-03	190.52761.74-7	103,07		
0001311	SELMA DE AZEVEDO DIAS LIMA	005.447.645-36	190.37690.34-6	103,07		
0001060	SERGIO CORADO DE SOUZA	070.405.315-26	268.00644.03-8	103,07		
0001066	SIDIMEIRE PEREIRA DOS SANTOS	053.032.345-17	236.45890.97-8	103,07		
0001039	SIDNEY BARBOSA DOS REIS	046.581.345-35	200.74321.68-9	103,07		
0001065	SILMARA CORREIA DE SOUZA	031.871.495-70	129.84415.08-8	103,07		
0001180	SILVANEIDE BATISTA DIAS SILVA	008.491.745-89	209.39943.12-8	103,07		
0000967	SILVANIA CORREIA DE SOUZA	018.274.075-73	117.33183.38-2	103,07		
0001082	SILVANICE DA SILVA BRANDAO	255.545.448-94	201.56519.48-2	103,07		
0000999	SIRLEIDE FIGUEREDO DA SILVA SANTOS	014.997.455-83		103,07		
0001080	SOLANGE LISBOA DOS SANTOS	050.432.465-96	168.69125.10-5	103,07		
0001100	SOLITANIA DE ALMEIDA SOUZA	018.978.575-60	190.37690.45-1	103,07		
0001096	SUELY DIAS DE AZEVEDO	223.489.908-73	209.42393.51-6	103,07		
0001063	SUELY GUEDES SILVA	054.884.415-14	165.51858.41-5	132,27		
0001008	TAIS DE SOUZA SILVA	064.515.755-42	267.33598.99-8	103,07		
0001097	TAISE MATOS LIMA	056.893.915-81	156.75566.27-2	103,07		
0001079	TATIANE FERREIRA DOS SANTOS	023.693.331-03	119.68708.90-6	103,07		
0001035	TELMA CARDOSO DE SOUZA	049.578.675-69	200.71408.31-7	103,07		
0001075	TRINDADE PEREIRA LISBOA SANTOS	024.835.145-10	166.50957.54-3	103,07		
0001203	UELSON BARBOSA DE OLIVEIRA	000.346.355-99		103,07		
0001013	VALDEMIRA GOMES DE JESUS	964.311.485-68	267.60419.51-9	103,07		
0001045	VALDENERES DIAS DE SOUZA	064.689.125-12		103,07		
0000980	VALDENO DIAS DE SOUZA	057.629.395-45		103,07		
0001095	VANOECIO MILHOMES DA SILVA	900.582.675-49	129.40565.89-0	103,07		
0001053	VERA LUCIA BRANDAO LISBOA	002.218.395-77	116.61590.95-5	103,07		
0001193	VERA LUCIA DE OLIVEIRA	839.048.755-15	200.74338.02-6	103,07		
0001078	VERA LUCIA GUEDES DE C S ANJOS	002.405.345-73	114.71788.45-2	103,07		
0000521	VIVIANE FERREIRA NEVES DA SILVA	970.814.261-15	190.11125.95-1	103,07		
0001146	WELTON ROCHA DE ARAUJO	039.965.641-39	165.51888.54-3	168,66		
0001038	WILMA SILVA RABELO	041.858.315-36	201.27522.69-1	103,07		
0001087	YALA DE OLIVEIRA JESUS	069.286.035-50	162.58401.51-2	103,07		
0001019	ZILMA GOMES DIAS	018.114.505-71	116.75179.22-5	103,07		



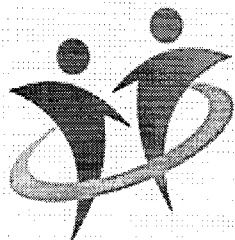
Listagem de GPS - Controle de Pagamentos

Mês/Ano: 07/2017	Lote: 0490					
TP: PROGRAMA EDUCAR MELHOR	Meta: SECRETARIA EDUCACAO					
Mátricula	Nome	CPF	Insc. INSS	Valor INSS	Vir. Pago	Data Pagamento
0001009	ZILMA TAVARES DE OLIVEIRA GUEDES	014.257.715-48	116.62038.13-0	103,07		

**Resumo Total**

Total de Pessoas: 276  
Total INSS: 31.199,30

*[Handwritten signature]*  
CPF: 014.257.715-48  
Professora



**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL**  
**SENHOR DO BONFIM**

**DECLARAÇÃO**

CERTIFICAMOS para os devidos fins de direitos, em conformidade com o Art. 3º, inciso II, da RESOLUÇÃO Nº 1.269/08, de 25 de setembro de 2008, do TCM - Tribunal de Contas dos Municípios da Bahia, QUE OS SERVIÇOS FORAM SATISFATORIAMENTE REALIZADOS POR ESTA ORGANIZAÇÃO.

Ressaltamos ainda que este documento se refere ao relatório da prestação de contas mensal e dispêndio relativos ao período de 01/07/2017 a 31/07/2017, proveniente do TP Nº. 002/17 - PROGRAMA EDUCAR MELHOR [23] - PROGRAMA EDUCAR MELHOR, mantido entre esta organização e o Município de EDUCACAO.

Barreiras - BA, 31 de julho de 2017

Débora Vilácia C. P. C. de Sousa  
Presidente do(a) IASSB

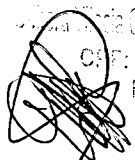


**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL**  
**SENHOR DO BONFIM**

**DECLARAÇÃO**

DECLARAMOS para os devidos fins de direitos, em conformidade com o Art. 3º, inciso VII, da RESOLUÇÃO Nº 1.269/08, de 25 de setembro de 2008, do TCM - Tribunal de Contas dos Municípios da Bahia, que o(a) IASSB - INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM, NÃO REMUNERA os seus Diretores, empregados e consultores com recursos vinculados ao Termo de Parceria Nº. 002/17 - PROGRAMA EDUCAR MELHOR [23] - PROGRAMA EDUCAR MELHOR, celebrado entre esta organização e o Município de EDUCACAO.

Barreiras - BA, 31 de julho de 2017

  
CNPJ: 08.848.110/0001-03

---

Débora Vilácia C. P. C. de Sousa  
Presidente do(a) IASSB



**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL**  
**SENHOR DO BONFIM**

# RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

---





# INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL

## SENHOR DO BONFIM

### RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

#### I – IDENTIFICAÇÃO DO TERMO DE PARCERIA

PARCEIRO PREFEITURA MUN. DE SANTA RITA DE CASSIA	Nº DO TERMO DE PARCERIA 002/2017
DESCRIÇÃO: PROGRAMA “EDUCAR MELHOR” Em apoio a Secretaria de Educação	MÊS DE COMPETÊNCIA: JULHO/2017
DESCRIÇÃO DA META: 01 – PROGRAMA COMPLEMENTAR DA EDUCAÇÃO	VLR REPASSADO P/EXEC. ATIVIDADE: 388.025,82

#### II – RELATÓRIO

Este relatório descreve as atividades realizadas no mês destacado acima, relativo ao Termo de Parceria 002/2017 – Programa “EDUCAR MELHOR”, compreendendo as ações realizadas conforme especificações abaixo:

**No período em análises o Instituto Associação Educação e Saúde para Todos proporcionou:**


- Ações para visibilizar de forma complementar, o ensino básico e fundamental;
- Atuações para colaborar e proporcionar condições de liberdade de aprender, ensinar, pesquisar e divulgar a cultura, o pensamento, a arte e o saber;
- Práticas para oferecer de forma complementar, igualdade de condições para o acesso e permanência na escola;
- Operações para auxiliar com um processo de educação que instigue a criatividade, a busca de alternativas de transformação;
- Desempenho para cooperar com o desencadeamento de um processo de formação popular continuada que promova a participação popular e o desenvolvimento da comunidade;
- Execuções de apoio necessário para o desenvolvimento do projeto, envolvendo pessoas físicas e/ou jurídicas, objetivando a correta execução do plano de trabalho;



# **INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL** **SENHOR DO BONFIM**

Pelo descrito acima, observamos que as ações foram executadas contendo e que a população foi contemplada integralmente com esta parceria, tanto no quantitativo como no qualitativo.

Encerramos, confirmando que foi repassado o valor acima identificado para a realização das atividades relativas ao Termo de Parceria acima identificada, com o objetivo de melhorar a qualidade de vida da população alvo trabalhada.

  
Debora Vilácia Campos Paiva Costa Sousa  
CPF: 058.948.875-93  
Presidente

---

Debora Vilácia Campos Paiva Costa Sousa  
CPF:058.948.875-93  
PRESIDENTE



**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL**  
**SENHOR DO BONFIM**

**RELATÓRIO DE RELAÇÃO IRRF**

## Relação de IRRF

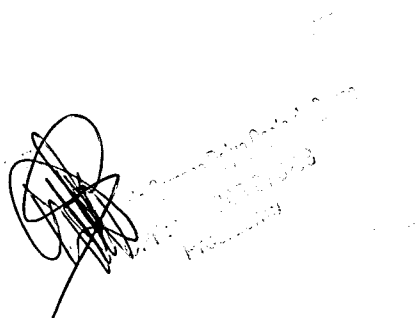
Mês/Ano: 07/2017

Parceiro: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA  
Projeto: 002/17 - PROGRAMA EDUCAR MELHOR  
Meta: SECRETARIA EDUCACAO

Matrícula	Nome	Atividade	CPF	IRRF
1209	Alaide Lisboa Dos Santos	Professor Nivel Iv	04741622576	14,09
1200	Anaira do Amaral Moura	Professor Nivel Iv		14,09
1506	Arenaldo Oliveira Brito	Professor Nivel Iv	01409234541	14,09
1140	Clemes Vieira Dos Reis	Professor Nivel Iv	03225889520	14,09
1088	Cristiane Ferreira da Silva	Professor Nivel Iv	04488625142	14,09
1213	Cristiano Corado da Silva	Professor Nivel Iv	03098544589	14,09
993	Edijane Vogado do Nascimento Ribe	Professor Nivel Iv	05937486544	14,09
1131	Evonalia Dos Santos Teixeira	Professor Nivel Iv	47571020549	14,09
1024	Eziene Dias Gomes	Professor Nivel Iv	00191195502	14,09
1042	Gildecio Borges da Silva	Professor Nivel Iv	06919721503	14,09
1144	Gilvonete Dias Dos Santos	Professor Nivel Iv	01637590571	14,09
1122	Jackeline Santos Oliveira	Professor Nivel Iv	07013776580	14,09
1122	Jair Correia Ciqueira	Professor Nivel Iv	01400365554	14,09
1001	Junia da Silva Melo	Professor Niv III	05546283505	14,09
990	Marciela Teixeira Dos Santos	Professor Nivel Iv	01204911509	14,09
977	Maria Das Gracas Chagas Dos Sant	Professor Nivel Iv	01475003544	14,09
966	Maria Das Gracas Ribeiro da Silva	Professor Nivel Iv	01561613541	14,09
985	Paulo Henrique Dos Santos Cardosc	Professor Nivel Iv	04966383510	14,09
979	Renata Brasileiro da Silva	Professor Nivel Iv	06028248509	14,09
1528	Rosa Maria Silva Furtado	Assessora Tecnica	85658332591	244,97
991	Rosilene de Souza Cardoso Dias	Professor Nivel Iv	00474013545	14,09
Total de Pessoas: 21			Soma IRRF: 526,77	

### Resumo Geral

Total de Pessoas: 00021  
Valor Total: 526,77



Handwritten signature and stamp, likely indicating approval or certification of the document.



**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL**  
**SENHOR DO BONFIM**

**COMPROVANTES DE  
PAGAMENTOS**

---



## Transferências entre contas correntes BB

A336051531439230036  
05/09/2017 16:00:16

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ADALBERTO C SANTOS
Agência	2526-7
Conta corrente	6279-0
Valor	1.119,59
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A336051531439230045  
05/09/2017 16:07:55

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ADEMIR BATISTA DOS SANTOS
Agência	1129-0
Conta corrente	23933-X
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G081037410033032  
08/09/2017 10:53:29

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ADIOMAR CARDOSO DE SOUZA
Agência	1129-0
Conta corrente	18291-5
Valor	1.705,34
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Aplicação em poupança

A336051531439230057  
05/09/2017 16:23:11

### Debitado

---

Nome

Agência

231-3

Conta corrente

61706-7

### Creditado

---

Nome

ADRIANA CARDOSO SILVA

Agência

1129-0

Conta corrente

510016874-5

Variação

0

Valor

462,82

Data

Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A336051531439230064  
05/09/2017 16:27:21

### Debitado

---

Nome

Agência

231-3

Conta corrente

61706-7

### Creditado

---

Nome

AGNA LISBOA DA COSTA

Agência

1129-0

Conta corrente

510018177-6

Variação

0

Valor

1.057,45

Data

Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A336051531439230073  
05/09/2017 16:36:19

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ALESANDRA ROCHA DO LIVRAM
Agência	1129-0
Conta corrente	21221-0
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A336051531439230076  
05/09/2017 16:41:30

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ALEX DE SOUZA SILVA
Agência	1129-0
Conta corrente	20076-X
Valor	1.035,92
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A336051531439230079  
05/09/2017 16:42:39

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ANA MARIA CEZAR DE JESUS
Agência	1129-0
Conta corrente	24014-1
Valor	1.088,52
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



A336051531439230084  
05/09/2017 16:48:55

## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ANAIRA DO AMARAL MOURA
Agência	1129-0
Conta corrente	21728-X
Valor	2.077,82
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A336051531439230091  
05/09/2017 16:54:06

### Debitado

---

Nome	
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ANDERSON OLIVEIRA MOURA
Agência	1129-0
Conta corrente	510023145-5
Varição	0
Valor	1.663,06
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Emissão de comprovantes - 3o nível

A336051531439230096  
05/09/2017 16:57:47

05/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:56:09  
023100231 SEGUNDA VIA 0018  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI  
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 61.706-7  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/09/2017
NR. DOCUMENTO	551.129.000.023.960
VALOR TOTAL	911,13

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANDERSON OLIVEIRA DO REGO  
AGENCIA: 1129-0 CONTA: 23.960-7  
NR. DOCUMENTO 550.231.000.061.706  
=====

NR.AUTENTICACAO	B.31F.4CA.C8C.8F4.7C5
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.





## Transferências entre contas correntes BB

A336051531439230101  
05/09/2017 17:00:19

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ANDREIA BARBOSA OLIVEIRA
Agência	2526-7
Conta corrente	11470-7
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A336051531439230104  
05/09/2017 17:02:03

### Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

Nome	ANDREMARA OLIVEIRA DE SOU
Agência	1129-0
Conta corrente	19359-3
Valor	1.088,52
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento,ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A336051531439230107  
05/09/2017 17:04:33

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ANILSON SENE OLIVEIRA
Agência	1129-0
Conta corrente	17257-X
Valor	1.119,59
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33D080806049076084  
08/09/2017 08:45:12

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ANIZABEL SOARES NUNES
Agência	1129-0
Conta corrente	24016-8
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A336051531439230111  
05/09/2017 17:06:12

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ANTONIO E C SILVEIRA
Agência	1129-0
Conta corrente	10016-1
Valor	1.009,31
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A336051531439230069  
05/09/2017 16:30:23

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ALAIDE LISBOA DOS SANTOS
Agência	1129-0
Conta corrente	18152-8
Valor	2.077,82
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A336051531439230114  
05/09/2017 17:13:24

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	BARTOLOMEU D O BORGES
Agência	1129-0
Conta corrente	23997-6
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A336051531439230118  
05/09/2017 17:15:44

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	BARTOLOMEU M A DE SOUZA
Agência	1129-0
Conta corrente	24033-8
Valor	462,82
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Transferências entre contas correntes BB

A336051531439230121  
05/09/2017 17:17:59

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	CAMILA DE SOUZA OLIVEIRA
Agência	1129-0
Conta corrente	24010-9
Valor	1.088,52
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



A336051531439230125  
05/09/2017 17:21:13

## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	CARLENE F DOS SANTOS REIS
Agência	1129-0
Conta corrente	24002-8
Valor	1.150,66
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A336051531439230128  
05/09/2017 17:22:35

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	CARLITA DIAS DE OLIVEIRA
Agência	1129-0
Conta corrente	9260-6
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G081037410033023  
08/09/2017 10:48:43

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	CARMEN FERREIRA DIAS
Agência	1129-0
Conta corrente	21112-5
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33S060840167997027  
06/09/2017 08:58:10

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	CATIA VERONICA S SILVA
Agência	1129-0
Conta corrente	10592-9
Valor	1.088,52
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A336080915188218061  
08/09/2017 09:41:52

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	CHARLES R GUEDES SOUZA
Agência	1129-0
Conta corrente	23896-1
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33S060840167997032  
06/09/2017 09:03:32

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	CLARIANA B DOS SANTOS
Agência	1129-0
Conta corrente	24031-1
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



A33S060840167997035  
06/09/2017 09:05:14

## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	CLEARDES DE SOUZA RIBEIRO
Agência	1129-0
Conta corrente	15955-7
Valor	1.011,90
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Transferências entre contas correntes BB

A33S060840167997038  
06/09/2017 09:07:49

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	CLEIDE O DE CARVALHO
Agência	1129-0
Conta corrente	24027-3
Valor	1.705,34
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33S060840167997042  
06/09/2017 09:10:17

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	CLEUMA SILVA OLIVEIRA
Agência	1129-0
Conta corrente	17262-6
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33S060840167997046  
06/09/2017 09:12:03

### Debitado

---

Nome	
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	CORACI OLIVEIRA DE SOUZA
Agência	1129-0
Conta corrente	510019076-7
Varição	0
Valor	1.035,92
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33S060840167997051  
06/09/2017 09:15:27

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	COSMO PEREIRA SERPA
Agência	1129-0
Conta corrente	23402-8
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33S060840167997054  
06/09/2017 09:18:52

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	CRISTIANO CORADO DA SILVA
Agência	1129-0
Conta corrente	17035-6
Valor	2.077,82
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33R060936348886020  
06/09/2017 09:42:25

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	DARLENE D NASCIMENTO LIMA
Agência	1129-0
Conta corrente	24007-9
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33R060936348886023  
06/09/2017 09:43:30

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	EDIJANE VOGADO DO NASCIME
Agência	1129-0
Conta corrente	21778-6
Valor	2.077,82
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33R060936348886027  
06/09/2017 09:46:44

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	EDINALVA DE SOUZA GUEDES
Agência	1129-0
Conta corrente	21795-6
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





A33R060936348886031  
06/09/2017 09:49:26

## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	EDNEIDE DA SILVA SOUZA
Agência	1129-0
Conta corrente	24003-6
Valor	1.088,52
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33R060936348886034  
06/09/2017 09:50:17

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	EDNEY CRISOSTOMO RIBEIRO
Agência	1129-0
Conta corrente	21235-0
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



A33G061432323480020  
06/09/2017 14:44:42

## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	EDVANIA MARIA B L ARAUJO*
Agência	1129-0
Conta corrente	16866-1
Valor	1.088,52
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480024  
06/09/2017 14:45:40

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	EDVANIO DIAS DE SOUZA - M
Agência	1129-0
Conta corrente	23257-2
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33D080806049076088  
08/09/2017 08:47:52

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ELAINE CARDOSO BARBOSA
Agência	1062-6
Conta corrente	10536-8
Valor	1.088,52
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480027  
06/09/2017 14:48:38

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ELICELIA RIBEIRO SERPA
Agência	1129-0
Conta corrente	24026-5
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



A33G061432323480030  
06/09/2017 14:49:26

## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ELIENE F CAPUCHINHO
Agência	1129-0
Conta corrente	24018-4
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480036  
06/09/2017 14:51:48

### Debitado

---

Nome

Agência

231-3

Conta corrente

61706-7

### Creditado

---

Nome

ELIENETE BARBOSA DA SILVA

Agência

1129-0

Conta corrente

510021055-5

Variação

0

Valor

1.119,59

Data

Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480040  
06/09/2017 14:52:50

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ELISABETE R DE FARIAS
Agência	1129-0
Conta corrente	24013-3
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480044  
06/09/2017 14:54:45

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	EMANOEL NASCIMENTO SILVA
Agência	1129-0
Conta corrente	18162-5
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33D080806049076093  
08/09/2017 08:49:32

### Debitado

---

Nome

Agência

231-3

Conta corrente

61706-7

### Creditado

---

Nome

EVONALIA SANTOS TEIXEIRA

Agência

1129-0

Conta corrente

510007528-3

Variação

0

Valor

2.077,82

Data

Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480054  
06/09/2017 14:59:34

### Debitado

---

Nome	
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	FABIANA LEITAO DOS SANTOS
Agência	1129-0
Conta corrente	510014816-7
Varição	0
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480059  
06/09/2017 15:00:50

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	FABRICIANO D N SERPA DIAS
Agência	1129-0
Conta corrente	24001-X
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



A33G061432323480062  
06/09/2017 15:01:55

## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	FRANCINEIDE S N SILVA
Agência	1129-0
Conta corrente	20898-1
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480065  
06/09/2017 15:02:44

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	FRANCO GUEDES DIAS
Agência	1129-0
Conta corrente	16769-X
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480068  
06/09/2017 15:03:36

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	GEANDRA DIAS S FRANCA
Agência	1129-0
Conta corrente	13562-3
Valor	911,13
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480071  
06/09/2017 15:04:16

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	GEZIMARIO DIAS BRANDAO
Agência	1129-0
Conta corrente	17363-0
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480074  
06/09/2017 15:04:54

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	GILDECIO BORGES DA SILVA
Agência	1129-0
Conta corrente	23015-4
Valor	2.077,82
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480078  
06/09/2017 15:05:42

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	GILDETE GOMES B GUEDES
Agência	1129-0
Conta corrente	1269-6
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480084  
06/09/2017 15:08:20

### Debitado

---

Nome

Agência

231-3

Conta corrente

61706-7

### Creditado

---

Nome

GILMAR SANTOS DA SILVA

Agência

1129-0

Conta corrente

510022638-9

Varição

0

Valor

862,04

Data

Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480090  
06/09/2017 15:10:03

### Debitado

---

Nome	
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	GILMARIO DE SENE GUEDES
Agência	4662-0
Conta corrente	510006442-7
Varição	0
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480095  
06/09/2017 15:11:43

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	GILVONETE DIAS DOS SANTOS
Agência	1129-0
Conta corrente	21284-9
Valor	2.077,82
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480098

06/09/2017 15:13:28

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	GLEISSA OLIVEIRA DA SILVA
Agência	1129-0
Conta corrente	23938-0
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480101  
06/09/2017 15:14:33

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	GLEISSON PEREIRA CARDOZO
Agência	1129-0
Conta corrente	24030-3
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480104  
06/09/2017 15:15:10

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	GRAZIELE SOUZA BARBOSA
Agência	1129-0
Conta corrente	24005-2
Valor	462,82
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480110  
06/09/2017 15:16:18

### Debitado

---

Nome	
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	HELENIR FERREIRA OLIVEIRA
Agência	1129-0
Conta corrente	510007576-3
Varição	0
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



A33G061432323480114  
06/09/2017 15:17:11

## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	IARA DA SILVA MELO
Agência	1129-0
Conta corrente	18554-X
Valor	1.106,54
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480119  
06/09/2017 15:18:41

### Debitado

---

Nome

Agência

231-3

Conta corrente

61706-7

### Creditado

---

Nome

IARA LISBOA DOS SANTOS

Agência

1129-0

Conta corrente

510018854-1

Varição

0

Valor

1.119,59

Data

Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480125  
06/09/2017 15:19:54

### Debitado

---

Nome	
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	IDAIANA DE SOUZA GUEDES
Agência	1129-0
Conta corrente	510018176-8
Varição	0
Valor	911,13
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480132  
06/09/2017 15:21:19

### Debitado

---

Nome	
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	IEDA BATISTA GUEDES
Agência	1129-0
Conta corrente	510016559-2
Variação	0
Valor	1.119,59
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480136  
06/09/2017 15:22:16

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ITALO E GUEDES AZEVEDO
Agência	1129-0
Conta corrente	24019-2
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480139  
06/09/2017 15:22:56

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	IVANICE T E SILVA SANT
Agência	1129-0
Conta corrente	24028-1
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480142  
06/09/2017 15:23:41

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	IVANILDE BRANDAO GUEDES S
Agência	1129-0
Conta corrente	21495-7
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480145  
06/09/2017 15:24:26

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ISABEL ALVES DE SOUZA
Agência	1129-0
Conta corrente	24061-3
Valor	911,13
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480148  
06/09/2017 15:25:05

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	JACKELINE SANTOS OLIVEIRA
Agência	1129-0
Conta corrente	23647-0
Valor	2.077,82
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



A33G061432323480151  
06/09/2017 15:25:42

## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	JACKLENI DA CONCEICAO ROC
Agência	1129-0
Conta corrente	20560-5
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



A33G061432323480155  
06/09/2017 15:26:20

## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	JAINÉ DA CRUZ BATISTA
Agência	1129-0
Conta corrente	24017-6
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480163  
06/09/2017 15:28:55

### Debitado

---

Nome

Agência

231-3

Conta corrente

61706-7

### Creditado

---

Nome

JAYNE DIAS MATOS

Agência

1129-0

Conta corrente

510022043-7

Varição

0

Valor

1.057,45

Data

Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480167  
06/09/2017 15:29:54

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	JOANITA FRANSCISCA GOMES
Agência	1129-0
Conta corrente	15151-3
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480177  
06/09/2017 15:36:58

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	JOSE ALVES NASCIMENTO
Agência	1129-0
Conta corrente	23963-1
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Aplicação em poupança

### Debitado

---

Nome	
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	JOEDSON RIBEIRO DE SOUZA
Agência	1129-0
Conta corrente	510013300-3
Variação	0
Valor	1.183,19
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	JOSE CARLOS V ALMEIDA
Agência	1129-0
Conta corrente	16889-0
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480187  
06/09/2017 15:41:12

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	JOSE DOMINGOS C SOUZA
Agência	4231-5
Conta corrente	13242-X
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com: sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480190  
06/09/2017 15:42:01

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	JOSE LISBOA DE OLIVEIRA
Agência	1129-0
Conta corrente	12072-3
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480193  
06/09/2017 15:42:56

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	JOSE V RIBEIRO GUEDES
Agência	1129-0
Conta corrente	23902-X
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480196  
06/09/2017 15:43:33

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	JOSEANE BRAGA DOS SANTOS
Agência	1129-0
Conta corrente	20135-9
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480202  
06/09/2017 15:44:48

### Debitado

---

Nome

Agência

231-3

Conta corrente

61706-7

### Creditado

---

Nome

JOSEFA P O N NASCIMENTO

Agência

1129-0

Conta corrente

510008157-7

Varição

0

Valor

1.057,45

Data

Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



A33G061432323480206  
06/09/2017 15:45:56

## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	JULIO C FERREIRA DE SOUZA
Agência	1129-0
Conta corrente	24015-X
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





A33G061432323480209  
06/09/2017 15:46:50

## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	JUNIA DA SILVA MELO
Agência	1129-0
Conta corrente	20474-9
Valor	2.038,89
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



A33G061432323480212  
06/09/2017 15:47:33

## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	JUNIA DE CARVALHO GUEDES
Agência	1129-0
Conta corrente	17379-7
Valor	1.106,54
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



A33G061432323480215  
06/09/2017 15:48:08

## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	KATIUSCE S REIS ALCANTARA
Agência	231-3
Conta corrente	61195-6
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480218  
06/09/2017 15:48:52

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	KELLY ALVES DOS SANTOS
Agência	1129-0
Conta corrente	14053-8
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480222  
06/09/2017 15:52:29

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	KELMA CARLA ALVES DE SOUZ
Agência	1129-0
Conta corrente	21877-4
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480225  
06/09/2017 15:53:19

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	LAERTY CORADO BRANDAO
Agência	1129-0
Conta corrente	17036-4
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480228  
06/09/2017 15:53:54

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	LAIANE DIAS MONTEIRO
Agência	1129-0
Conta corrente	24020-6
Valor	462,82
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480232  
06/09/2017 15:54:34

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	LARISSA T LEITAO
Agência	1129-0
Conta corrente	24004-4
Valor	1.134,10
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480235  
06/09/2017 15:55:28

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	LEIANE B D O CORDEIRO
Agência	1129-0
Conta corrente	23999-2
Valor	1.304,16
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480238  
06/09/2017 15:56:15

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	LITERCINO P GOMES FH
Agência	1129-0
Conta corrente	15101-7
Valor	911,13
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480241  
06/09/2017 15:56:49

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	LOISLENE SENA DA FONSECA
Agência	1129-0
Conta corrente	22658-0
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480244  
06/09/2017 15:57:42

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	LORRANY L DE OLIVEIRA
Agência	1129-0
Conta corrente	24025-7
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480250  
06/09/2017 15:59:21

### Debitado

---

Nome	
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	LUCIMAR SANTOS RIBEIRO
Agência	1129-0
Conta corrente	510018688-3
Varição	0
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480254  
06/09/2017 16:00:10

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	LUCINETE DIAS DE SOUZA
Agência	1129-0
Conta corrente	23952-6
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480259  
06/09/2017 16:01:13

### Debitado

---

Nome	
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	LUCIVANIA DE OLIVEIRA LIS
Agência	1129-0
Conta corrente	510021970-6
Variação	0
Valor	1.035,92
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480263  
06/09/2017 16:02:24

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	LUIZ AUGUSTO SOUZA MENDES
Agência	1129-0
Conta corrente	23688-8
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Aplicação em poupança

A33G061432323480269  
06/09/2017 16:04:55

### Debitado

---

Nome	
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	LUZIA GUEDES DE SOUZA
Agência	1129-0
Conta corrente	510017724-8
Variação	0
Valor	1.035,92
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480275  
06/09/2017 16:08:32

### Debitado

---

Nome

Agência

231-3

Conta corrente

61706-7

### Creditado

---

Nome

LUZIA DE SENE FRANCA

Agência

1129-0

Conta corrente

510012584-1

Variação

0

Valor

1.057,45

Data

Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480282  
06/09/2017 16:09:46

### Debitado

---

Nome	
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	LUZIENE DE SOUZA LIMA
Agência	1129-0
Conta corrente	510019800-8
Varição	0
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480291  
06/09/2017 16:13:27

### Debitado

---

Nome

Agência

231-3

Conta corrente

61706-7

### Creditado

---

Nome

MANOEL B S SOARES

Agência

1129-0

Conta corrente

510017846-5

Variação

0

Valor

862,04

Data

Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480295  
06/09/2017 16:14:37

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	MARCIA DOS SANTOS SILVA
Agência	1129-0
Conta corrente	24029-X
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480301  
06/09/2017 16:15:50

### Debitado

---

Nome	
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	MARCIELA TEIXEIRA SANTOS
Agência	1129-0
Conta corrente	510018344-2
Varição	0
Valor	2.077,82
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480305  
06/09/2017 16:16:39

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	MARCOS VALENCA DE ALMEIDA
Agência	1129-0
Conta corrente	16686-3
Valor	986,97
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480308  
06/09/2017 16:17:16

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	MARIA GRACAS C SANTOS
Agência	1129-0
Conta corrente	14831-8
Valor	2.077,82
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323460317  
06/09/2017 16:19:27

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	MARIA GENY DE SOUZA BATIS
Agência	1129-0
Conta corrente	21929-0
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480336  
06/09/2017 16:31:58

### Debitado

---

Nome	
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	MARIA JOSE ALVES DA SILVA
Agência	1129-0
Conta corrente	510009880-1
Varição	0
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480340  
06/09/2017 16:32:46

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	MARIA RITA F SANTOS
Agência	1129-0
Conta corrente	19111-6
Valor	1.088,52
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480343  
06/09/2017 16:33:30

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	MARINA FRANCISCA DIAS
Agência	1129-0
Conta corrente	19701-7
Valor	1.088,52
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480346  
06/09/2017 16:34:11

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	MARINEIDE R G BRANDAO
Agência	1129-0
Conta corrente	23996-8
Valor	893,11
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480349  
06/09/2017 16:34:44

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	MARISSANDRA O BRANDAO
Agência	1129-0
Conta corrente	15498-9
Valor	1.088,52
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480352  
06/09/2017 16:35:35

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	MARLY DA SILVA SEVERINO
Agência	1129-0
Conta corrente	10391-8
Valor	1.088,52
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480355  
06/09/2017 16:36:16

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	MAYSA DE LIMA MEDRADO
Agência	1129-0
Conta corrente	23955-0
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Aplicação em poupança

A33G061432323480361  
06/09/2017 16:37:19

### Debitado

---

Nome

Agência

231-3

Conta corrente

61706-7

### Creditado

---

Nome

MONICA MONTEIRO VOGADO

Agência

1129-0

Conta corrente

510020186-6

Varição

0

Valor

462,82

Data

Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480313  
06/09/2017 16:18:32

### Debitado

---

Nome

Agência

231-3

Conta corrente

61706-7

### Creditado

---

Nome

MARIA GRACAS R SILVA

Agência

1129-0

Conta corrente

510010448-8

Variação

0

Valor

2.077,82

Data

Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



A33G061432323480365  
06/09/2017 16:38:29

## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	NATALIA DIAS SANTOS SOUZA
Agência	1129-0
Conta corrente	23944-5
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480368  
06/09/2017 16:39:20

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	NELMA RAMIRO DE OLIVEIRA
Agência	1129-0
Conta corrente	23998-4
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480371  
06/09/2017 16:40:04

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ORNEIA DIAS DOS REIS
Agência	1129-0
Conta corrente	18447-0
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33D080806049076019  
08/09/2017 08:14:25

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	PAULO HENRIQUE S CARDOSO
Agência	1129-0
Conta corrente	19101-9
Valor	2.077,82
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480375  
06/09/2017 16:42:06

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Cor.ta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	RAIANA OLIVEIRA DA CRUZ
Agência	1129-0
Conta corrente	23939-9
Valor	1.035,92
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480380  
06/09/2017 16:43:09

### Debitado

---

Nome

Agência

231-3

Conta corrente

61706-7

### Creditado

---

Nome

RAILDO CHAVES DA ROCHA

Agência

1129-0

Conta corrente

510023233-8

Varição

0

Valor

1.057,45

Data

Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480384  
06/09/2017 16:44:09

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	RITA DE SOUZA NOVAES
Agência	1129-0
Conta corrente	24011-7
Valor	462,82
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33D080806049076025  
08/09/2017 08:16:55

### Debitado

---

Nome

Agência

231-3

Conta corrente

61706-7

### Creditado

---

Nome

ROBERIO DA SILVA

Agência

227-5

Conta corrente

510026654-2

Variação

0

Valor

960,22

Data

Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



A33G061432323480393  
06/09/2017 16:47:08

## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ROGERIO DE SOUZA OLIVEIRA
Agência	1129-0
Conta corrente	18496-9
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480396  
06/09/2017 16:47:49

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ROSA ENILDE BRANDAO BARBO
Agência	1129-0
Conta corrente	22440-5
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33D080806049076029  
08/09/2017 08:18:22

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ROSA MARIA SILVA FURTADO
Agência	231-3
Conta corrente	21614-3
Valor	3.671,03
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480438  
06/09/2017 17:26:28

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	SANDREIA DA SILVA BOMFIM
Agência	1129-0
Conta corrente	21188-5
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480443  
06/09/2017 17:29:02

### Debitado

---

Nome

Agência

231-3

Conta corrente

61706-7

### Creditado

---

Nome

SELMA AZEVEDO DIAS LIMA

Agência

1129-0

Conta corrente

510017740-X

Variação

0

Valor

1.088,52

Data

Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480452  
06/09/2017 17:30:47

### Debitado

---

Nome	
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	SIDIMEIRE PEREIRA SANTOS
Agência	1129-0
Conta corrente	510020431-8
Variação	0
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480431

06/09/2017 17:20:52

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	SAMARA N DOS SANTOS
Agência	1129-0
Conta corrente	23995-X
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



A33G061432323480447  
06/09/2017 17:29:51

## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	SERGIO CORADO DE SOUZA
Agência	1129-0
Conta corrente	24008-7
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480424  
06/09/2017 17:12:04

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ROSILENE D S CARDOSO DIAS
Agência	1129-0
Conta corrente	23994-1
Valor	2.077,82
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480428  
06/09/2017 17:20:16

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ROSIMEIRE D SANTOS SOUZA
Agência	1129-0
Conta corrente	24012-5
Valor	462,82
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Emitir Comprovantes Autorizados

A33D080806049076003  
08/09/2017 08:25:13

08/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 08:20:09  
023100231 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI  
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 61.706-7  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/09/2017  
NR. DOCUMENTO 551.129.000.020.559  
VALOR TOTAL 1.035,92

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SILMARA CORREIA DE SOUZA  
AGENCIA: 1129-0 CONTA: 20.559-1  
NR. DOCUMENTO 550.231.000.061.706  
=====

NR. AUTENTICACAO 2.8E7.B61.4E3.8F4.482

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.



## Transferências entre contas correntes BB

A33D080806049076035  
08/09/2017 08:21:09

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	SILVANEIDE BATISTA DIAS
Agência	1129-0
Conta corrente	7842-5
Valor	1.155,63
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33D080806049076043  
08/09/2017 08:32:03

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	SILVANICE SILVA BRANDAO
Agência	1129-0
Conta corrente	23353-6
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33D080806049076046  
08/09/2017 08:32:54

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Corta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	SIRLEIDE F S SANTOS
Agência	1129-0
Conta corrente	9792-6
Valor	1.150,66
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Transferências entre contas correntes BB

A33D080806049076049  
08/09/2017 08:33.38

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	SUELY GUEDES SILVA
Agência	1129-0
Conta corrente	18180-3
Valor	1.552,20
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33D080806049076052  
08/09/2017 08:34:17

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	TAIS DE SOUZA SILVA
Agência	1129-0
Conta corrente	23945-3
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33D080806049076055  
08/09/2017 08:34:56

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	TAISE MATOS LIMA
Agência	1129-0
Conta corrente	22196-1
Valor	911,13
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33D080806049076059  
08/09/2017 08:36:26

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	UELSON BARBOSA OLIVEIRA
Agência	1129-0
Conta corrente	24021-4
Valor	1.009,31
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33D080806049076062  
08/09/2017 08:38:06

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	VALDINERES DIAS DE SOUZA
Agência	1129-0
Conta corrente	23954-2
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



A33D080806049076065  
08/09/2017 08:38:52

## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	VALDENO DIAS DE SOUZA
Agência	1129-0
Conta corrente	24022-2
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33D080806049076068  
08/09/2017 08:39:36

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	VERA LUCIA BRANDAO LISBOA
Agência	1129-0
Conta corrente	24009-5
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33D080806049076072  
08/09/2017 08:40:46

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	VERA LUCIA DE OLIVEIRA
Agência	1129-0
Conta corrente	21207-5
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





A33D080806049076075  
08/09/2017 08:41:31

## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	VERA LUCIA GUEDES DE CARV
Agência	1129-0
Conta corrente	19365-8
Valor	911,13
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33D080806049076078  
08/09/2017 08:42:19

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ZILMA GOMES DIAS
Agência	1129-0
Conta corrente	23492-3
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33D080806049076081  
08/09/2017 08:42:59

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	ZILMA TAVARES DE OLIVEIRA
Agência	1129-0
Conta corrente	22943-1
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480158  
06/09/2017 15:27:20

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	JAQUELINE M SOUZA SERPA
Agência	1129-0
Conta corrente	23930-5
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480155  
06/09/2017 15:26:20

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	JAINÉ DA CRUZ BATISTA
Agência	1129-0
Conta corrente	24017-6
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480163  
06/09/2017 15:28:55

### Debitado

---

Nome	
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	JAYNE DIAS MATOS
Agência	1129-0
Conta corrente	510022043-7
Varição	0
Valor	1.057,45
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480167  
06/09/2017 15:29:54

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	JOANITA FRANSCISCA GOMES
Agência	1129-0
Conta corrente	15151-3
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Aplicação em poupança

A33G061432323480173  
06/09/2017 15:35:32

### Debitado

---

Nome	
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	JOEDSON RIBEIRO DE SOUZA
Agência	1129-0
Conta corrente	510013300-3
Varição	0
Valor	1.183,19
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





A33G061432323480177  
06/09/2017 15:36:58

## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	JOSE ALVES NASCIMENTO
Agência	1129-0
Conta corrente	23963-1
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

A33G061432323480187  
06/09/2017 15:41:12

### Debitado

---

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

### Creditado

---

Nome	JOSE DOMINGOS C SOUZA
Agência	4231-5
Conta corrente	13242-X
Valor	862,04
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1153

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ADALBERTO CELESTINO DOS SANTOS**

CPF: 929.840.535-91

RG: 774627778

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.119,59**

ADALBERTO CELESTINO DOS SANTOS

CPF: 929.840.535-91

Assinatura:

*Adalberto C dos Santos*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1199

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ADELITO DIAS DE CARVALHO**

CPF: 994.668.565-53

RG: 1120756731

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**862,04**

ADELITO DIAS DE CARVALHO

CPF: 994.668.565-53

Assinatura:

*Adelito Dias de Carvalho*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1036

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**ADELMO DOS REIS JUNIOR**

CPF: 377.247.381-49

RG: 2042577782

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

ADELMO DOS REIS JUNIOR

CPF: 377.247.381-49

Assinatura:

*Adelmo dos Reis Junior*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1181

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**ADEMIR BATISTA DOS SANTOS**

CPF: 000.186.155-70

RG: 1119592844

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**862,04**

ADEMIR BATISTA DOS SANTOS

CPF: 000.186.155-70

Assinatura:

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1508

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

ADIOMAR CARDOSO DE SOUZA

CPF: 011.421.045-40

RG: 1121161758

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**1.705,34**

ADIOMAR CARDOSO DE SOUZA

CPF: 011.421.045-40

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1164

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ADRIANA CARDOSO SILVA**

CPF: 045.581.055-92

RG: 14366110033

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE CUIDADOR I

Valor Líquido:

**462,82**

ADRIANA CARDOSO SILVA

CPF: 045.581.055-92

Assinatura:

*Adriana Cardoso Silva*



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1206

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****AGNA LISBOA DA COSTA**

CPF: 047.413.115-70

RG: 1415791295

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

AGNA LISBOA DA COSTA

CPF: 047.413.115-70

Assinatura:

*Agna Lisboa da Costa*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1209

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ALAIDE LISBOA DOS SANTOS**

CPF: 047.416.225-76

RG: 1415790485

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIVEL IV

Valor Líquido:

**2.077,82**

ALAIDE LISBOA DOS SANTOS

CPF: 047.416.225-76

Assinatura:

*Alaide Lisboa dos Santos*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1176

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ALAN RAMOS MIRANDA**

CPF: 071.478.711-62

RG: 2071975987

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANÇA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**862,04**

ALAN RAMOS MIRANDA

CPF: 071.478.711-62

Assinatura:

*Alan Ramos Miranda*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1337

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ALDEMIR DIAS DE SOUZA**

CPF: 889.756.305-87

RG: 0797814469

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**862,04**

ALDEMIR DIAS DE SOUZA

CPF: 889.756.305-87

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S965

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ALESSANDRA DE SOUZA MONTEIRO**

CPF: 046.435.955-40

RG: 1436120500

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

**960,22**

ALESSANDRA DE SOUZA MONTEIRO

CPF: 046.435.955-40

Assinatura:

*Alessandra de Souza Monteiro*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1067

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ALEX DE SOUZA SILVA**

CPF: 059.666.265-37

RG: 1619465778

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE SECRETARIADO II

Valor Líquido:

**1.035,92**

ALEX DE SOUZA SILVA

CPF: 059.666.265-37

Assinatura:

*Alex de Souza Silva*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1430

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços**

ALINE OLIVEIRA DIAS

CPF: 083.581.605-26

RG: 2215985291

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AUX SERV GERAIS

Valor Líquido:

**862,04**

ALINE OLIVEIRA DIAS

CPF: 083.581.605-26

Assinatura:

*Aline Oliveira Dias*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1010

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ALLANE JACOBINA DA SILVA**

CPF: 060.407.085-30

RG: 2090053518

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

ALLANE JACOBINA DA SILVA

CPF: 060.407.085-30

Assinatura:



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1028

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****AMANDA DE CARVALHO CRUZ**

CPF: 002.635.765-82

RG: 1153585103

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR.ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

**862,04**

AMANDA DE CARVALHO CRUZ

CPF: 002.635.765-82

Assinatura:

*Amanda de Carvalho Cruz*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**Número: 0490S996  
Data: 31/07/2017**Prestador de Serviços****ANA MARIA CESAR DE JESUS**

CPF: 014.092.495-73

RG:

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.088,52**

ANA MARIA CESAR DE JESUS

CPF: 014.092.495-73

Assinatura:

*Ana Maria Cesar de Jesus*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S968

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços**

ANA PAULA FREITAS SANTOS

CPF: 064.354.975-75

RG: 2016142600

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

1.057,45

ANA PAULA FREITAS SANTOS

CPF: 064.354.975-75

Assinatura:

*Ana Paula Freitas Santos.*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1200

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ANAIRA DO AMARAL MOURA**

CPF:

RG: 0982798741

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIVEL IV

Valor Líquido:

**2.077,82**

ANAIRA DO AMARAL MOURA

CPF:

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1052

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ANDERSON DE OLIVEIRA MOURA**

CPF: 033.358.615-82

RG: 1172006890

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.663,06**

ANDERSON DE OLIVEIRA MOURA

CPF: 033.358.615-82

Assinatura:

*Anderson de O. Moura*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1110

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ANDERSON OLIVEIRA DO REGO**

CPF: 391.090.868-38

RG: 504783348

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG DE CONS EDUCACIONAL

Valor Líquido:

**911,13**

ANDERSON OLIVEIRA DO REGO

CPF: 391.090.868-38

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1037

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ANDREMARIA OLIVEIRA DE SOUZA**

CPF: 055.826.295-30

RG: 0974203602

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.088,52**

ANDREMARIA OLIVEIRA DE SOUZA

CPF: 055.826.295-30

Assinatura:

*Andremaria O. de Souza*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1086

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ANE CASSIA DA ROCHA OLIVEIRA**

CPF: 072.215.115-27

RG: 2115819500

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE SECRETARIADO II

Valor Líquido:

**1.035,92**

ANE CASSIA DA ROCHA OLIVEIRA

CPF: 072.215.115-27

Assinatura:

*Ana Cassia da Rocha Oliveira*



# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1040

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**ANILSON SENE OLIVEIRA**

CPF: 009.772.295-21

RG: 1171981538

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.119,59**

ANILSON SENE OLIVEIRA

CPF: 009.772.295-21

Assinatura:

*Anilson Sene Oliveira*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1139

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ANIZABEL SOARES NUNES**

CPF: 026.381.435-10

RG: 0769402763

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

ANIZABEL SOARES NUNES

CPF: 026.381.435-10

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1105

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ANTONIA OLIVEIRA DO AMARAL**

CPF: 082.761.905-70

RG: 2172129216

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE DE NUTRICAÇÃO

Valor Líquido:

**862,04**

ANTONIA OLIVEIRA DO AMARAL

CPF: 082.761.905-70

Assinatura:

*Antônia Oliveira do Amaral*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1207

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ANTONIO EVILASIO CORREIRA SILVEIRA**

CPF: 564.925.295-53

RG: 0636600912

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**1.009,31**

ANTONIO EVILASIO CORREIRA SILVEIRA

CPF: 564.925.295-53

Assinatura:

*Antonio Evilasio Correia Silveira*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1191

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****BARBARA LIMA NASCIMENTO**

CPF: 060.085.471-01

RG: 3063607

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

BARBARA LIMA NASCIMENTO

CPF: 060.085.471-01

Assinatura:

*Barbara Lima Nascimento*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1016

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****BARTOLOMEU DE OLIVEIRA BORGES**

CPF: 002.396.845-16

RG: 1120507944

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR.ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

**862,04**

BARTOLOMEU DE OLIVEIRA BORGES

CPF: 002.396.845-16

Assinatura:

*Bartolomeu de Oliveira Borges*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1188

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****BARTOLOMEU MAGNO ALVES DE SOUZA**

CPF: 066.442.235-75

RG: 2034395115

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE CUIDADOR I

Valor Líquido:

**462,82**

BARTOLOMEU MAGNO ALVES DE SOUZA

CPF: 066.442.235-75

Assinatura:

*Bartolomeu Magno Alves de Souza*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1127

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****CAMILA DE SOUZA OLIVEIRA**

CPF: 050.858.425-61

RG: 1586471309

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.088,52**

CAMILA DE SOUZA OLIVEIRA

CPF: 050.858.425-61

Assinatura:

*\* Camila de Souza Oliveira*



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1128

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****CAMILA RODRIGUES DOS SANTOS**

CPF: 078.634.675-27

RG: 2080025961

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO

Valor Líquido:

**862,04**

CAMILA RODRIGUES DOS SANTOS

CPF: 078.634.675-27

Assinatura:

*Camila Rodrigues dos Santos*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1179

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**CARLENE FERREIRA DOS SANTOS REIS**

CPF: 001.259.355-95

RG: 0982420838

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.150,66**

CARLENE FERREIRA DOS SANTOS REIS

CPF: 001.259.355-95

Assinatura:

*Carlene Ferreira dos Santos Reis*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S970

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****CARLITA DIAS DE OLIVEIRA**

CPF: 004.600.315-03

RG: 1171580894

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

CARLITA DIAS DE OLIVEIRA

CPF: 004.600.315-03

Assinatura:

*Carlita Dias de Oliveira*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1510

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****CARMEN FERREIRA DIAS**

CPF: 639.605.915-00

RG: 3594219

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

CARMEN FERREIRA DIAS

CPF: 639.605.915-00

Assinatura:

*Carmen Ferreira Dias*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1089

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****CATIA VERONICA SOBREIRA DA SILVA**

CPF: 004.779.055-52

RG: 0910401080

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.088,52**

CATIA VERONICA SOBREIRA DA SILVA

CPF: 004.779.055-52

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1512

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****CEZARINO DE AZEVEDO LOPES**

CPF: 003.110.855-55

RG: 0982737521

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**862,04**

CEZARINO DE AZEVEDO LOPES

CPF: 003.110.855-55

Assinatura:

*Cezarino de Azevedo Lopes*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1112

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****CHARLES ROBERTO GUEDES DE SOUZA**

CPF: 070.600.145-19

RG: 2218586282

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG DE CONS EDUCACIONAL

Valor Líquido:

**862,04**

CHARLES ROBERTO GUEDES DE SOUZA

CPF: 070.600.145-19

Assinatura:

*Charles Roberto Guedes de Souza*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1531

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****CHIRLE GUEDES LISBOA**

CPF: 080.348.955-20

RG: 2182048502

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

CHIRLE GUEDES LISBOA

CPF: 080.348.955-20

Assinatura:

*Chirle Guedes Lisboa*



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1154

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****CLARIANA BRANDAO DOS SANTOS E SOUZA**

CPF: 060.072.895-16

RG: 1514942402

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AUX ADMINISTRATIVO

Valor Líquido:

**862,04**

CLARIANA BRANDAO DOS SANTOS E SOL

CPF: 060.072.895-16

Assinatura:

*Clariana Brandão dos Santos e Souza*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1043

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****CLAUDIA DIAS DA SILVA**

CPF: 060.511.245-27

RG: 2111815799

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.155,63**

CLAUDIA DIAS DA SILVA

CPF: 060.511.245-27

Assinatura:

*Claudia Dias da Silva*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1015

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****CLEARDES DE SOUZA RIBEIRO**

CPF: 030.867.785-47

RG:

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.011,90**

CLEARDES DE SOUZA RIBEIRO

CPF: 030.867.785-47

Assinatura:

*Cleardes de Souza Ribeiro*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1501

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****CLEIDE OLIVEIRA DE CARVALHO**

CPF: 658.731.731-68

RG: 1121390277

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
MERENDEIRA

Valor Líquido:

**1.705,34**

CLEIDE OLIVEIRA DE CARVALHO

CPF: 658.731.731-68

Assinatura:

*Cleide Oliveira de Carvalho*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1140  
Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**CLEMES VIEIRA DOS REIS**

CPF: 032.258.895-20

RG: 1355355494

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIVEL IV

Valor Líquido:

**2.077,82**

CLEMES VIEIRA DOS REIS

CPF: 032.258.895-20

Assinatura:

*Clemes Vieira dos Reis*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1174

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****CLESILEIDE PEREIRA ARAUJO**

CPF: 057.024.605-96

RG: 1619515709

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

CLESILEIDE PEREIRA ARAUJO

CPF: 057.024.605-96

Assinatura:

*Clesileide Pereira Araujo*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1161

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****CLEUMA SILVA OLIVEIRA**

CPF: 032.237.665-37

RG: 1378735650

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

CLEUMA SILVA OLIVEIRA

CPF: 032.237.665-37

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1084

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****CORACI OLIVEIRA DE SOUZA**

CPF: 798.949.501-59

RG: 1726332

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE SECRETARIADO II

Valor Líquido:

**1.035,92**

CORACI OLIVEIRA DE SOUZA

CPF: 798.949.501-59

Assinatura:



# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1187

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**COSMO PEREIRA SERPA**

CPF: 587.261.521-34

RG: 2176492200

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANÇA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**862,04**

COSMO PEREIRA SERPA

CPF: 587.261.521-34

Assinatura:

*Cosmo Pereira Serpa*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1088

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

CRISTIANE FERREIRA DA SILVA

CPF: 044.886.251-42

RG: 154242257

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIVEL IV

Valor Líquido:

**2.077,82**

CRISTIANE FERREIRA DA SILVA

CPF: 044.886.251-42

Assinatura:

*Cristiane Ferreira da Silva*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**Número: 490S1213  
Data: 31/07/2017**Prestador de Serviços**CRISTIANO CORADO DA SILVA  
CPF: 030.985.445-89  
RG: 0982769210SANTA RITA DE CASSIA  
CEP: 47150000**Tomador dos Serviços**Nome / Razão Social:  
INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSBCNPJ:  
21.140.068/0001-46Endereço:  
RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401Bairro:  
CENTROMunicípio:  
BARREIRASEstado:  
BACEP:  
47800-030Município da Prestação dos Serviços  
SANTA RITA DE CASSIAMês / Ano da Prestação dos Serviços  
07/2017Página  
01/01RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIVEL IVValor Líquido: **2.077,82**CRISTIANO CORADO DA SILVA  
CPF: 030.985.445-89

Assinatura:

*CRISTIANO CORADO DA SILVA*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1190

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

CRISTIANO DE SOUZA FIDELIS

CPF: 015.886.845-55

RG: 1171705930

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:


862,04

CRISTIANO DE SOUZA FIDELIS

CPF: 015.886.845-55

Assinatura:

*CRISTIANO DE SOUZA FIDELIS*

<b>Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual</b>		Número: J490S1119
		Data: 31/07/2017
<b>Prestador de Serviços</b>		
DAIANE DOS ANJOS DIAS		
CPF: 035.013.985-73	SANTA RITA DE CASSIA	
RG: 1436092205	CEP: 47150000	
<b>Tomador dos Serviços</b>		
	Nome / Razão Social:	
	INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB	
	Endereço:	
	RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401	
Bairro:	Município:	Estado:
CENTRO	BARREIRAS	BA
		CEP:
		47800-030
Município da Prestação dos Serviços	Mês / Ano da Prestação dos Serviços	Página
SANTA RITA DE CASSIA	07/2017	01/01
RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR: PROFESSOR NIV III		Valor Líquido: <b>1.210,69</b>
DAIANE DOS ANJOS DIAS		Assinatura:
CPF: 035.013.985-73		<i>Daiane dos Anjos Dias</i>

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1149

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****DALIANE FRANCISCA OLIVEIRA DA SILVA**

CPF: 072.145.445-39

RG: 2174747138

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

DALIANE FRANCISCA OLIVEIRA DA SILVA

CPF: 072.145.445-39

Assinatura:

*Daliane F. Oliveira da Silva*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1129

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****DALIANE PERERIA ZACARIAS**

CPF: 041.556.325-94

RG: 1489997865

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO

Valor Líquido:

**862,04**

DALIANE PERERIA ZACARIAS

CPF: 041.556.325-94

Assinatura:

*Daliane Pereira Zacarias*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1137

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****DARLEM DOS SANTOS DE SOUZA**

CPF: 047.065.175-08

RG: 1546171800

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
CONDUTOR LEVE I

Valor Líquido:

**862,04**

DARLEM DOS SANTOS DE SOUZA

CPF: 047.065.175-08

Assinatura:



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1186

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****DARLENE DO NASCIMENTO LIMA**

CPF: 859.229.145-37

RG: 1658442482

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

DARLENE DO NASCIMENTO LIMA

CPF: 859.229.145-37

Assinatura:

*Darlene do Nascimento Lima*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1172

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****DENILSON OLIVEIRA RIBEIRO**

CPF: 975.935.755-00

RG: 1614858

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:


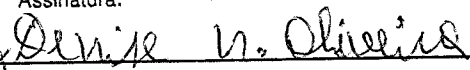
**862,04**

DENILSON OLIVEIRA RIBEIRO

CPF: 975.935.755-00

Assinatura:

*Denilson O. Ribeiro*

Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual		Número: 0490S969
		Data: 31/07/2017
<b>Prestador de Serviços</b> <b>DENISE NASCIMENTO OLIVEIRA</b> CPF: 815.391.501-00 RG: 1305164571		
SANTA RITA DE CASSIA CEP:		
<b>Tomador dos Serviços</b>		
 Nome / Razão Social: INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB		CNPJ: 21.140.068/0001-46
Endereço: RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401		CEP: 47800-030
Bairro: CENTRO	Município: BARREIRAS	Estado: BA
Município da Prestação dos Serviços SANTA RITA DE CASSIA	Mês / Ano da Prestação dos Serviços 07/2017	Página 01/01
RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR: AG LIMPEZA		Valor Líquido: <b>862,04</b>
DENISE NASCIMENTO OLIVEIRA CPF: 815.391.501-00		
		Assinatura: 

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1057

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****DIOMARIA SOUZA DOS REIS**

CPF: 073.509.305-93

RG: 2089782080

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE DE NUTRICAÇÃO

Valor Líquido:

**911,13**

DIOMARIA SOUZA DOS REIS

CPF: 073.509.305-93

Assinatura:

*Diomaria Souza dos Reis*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1011

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

DIZALDINA DE SENA RIBEIRO OLIVEIRA

CPF: 011.361.815-80

RG: 1197195840

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

862,04

DIZALDINA DE SENA RIBEIRO OLIVEIRA

CPF: 011.361.815-80

Assinatura:

*Dizaldina de Sena R. Oliveira*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1147

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****DORGELITA DO AMARAL BORGES**

CPF: 001.290.251-94

RG: 1135411476

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.150,66**

DORGELITA DO AMARAL BORGES

CPF: 001.290.251-94

Assinatura:

*Dorgelita Amaral Borges*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S993  
Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

EDIJANE VOGADO DO NASCIMENTO RIBEIRO

CPF: 059.374.865-44

RG: 1390412229

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIVEL IV

Valor Líquido:

2.077,82

EDIJANE VOGADO DO NASCIMENTO RIBE

CPF: 059.374.865-44

Assinatura:

*Edijane Vogado do Nascimento Ribeiro*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S994

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****EDINALVA DE SOUZA GUEDES**

CPF: 053.017.685-81

RG: 2016906839

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR.ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

EDINALVA DE SOUZA GUEDES

CPF: 053.017.685-81

Assinatura:

*Edinalva de Souza Guedes*



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1317

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****EDNEIDE DA SILVA SOUZA**

CPF: 008.722.155-12

RG: 21727439

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.088,52**

EDNEIDE DA SILVA SOUZA

CPF: 008.722.155-12

Assinatura:

*Edneide da S. Souza*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1092

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****EDNEY CRISOSTOMO RIBEIRO**

CPF: 757.024.795-72

RG: 757702104

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AUX SECRETARIADO

Valor Líquido:

**862,04**

EDNEY CRISOSTOMO RIBEIRO

CPF: 757.024.795-72

Assinatura:

*Edney Crisostomo Ribeiro*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S973

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços**

EDVANIA MARIA BRANDAO LISBOA ARAULO

CPF: 015.055.835-00

RG:

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.088,52**

EDVANIA MARIA BRANDAO LISBOA ARAU

CPF: 015.055.835-00

Assinatura:

*Edvânia M-B. Lisboa Araujo*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1165

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços**

EDVANIO DIAS DE SOUZA

CPF: 052.451.615-40

RG: 1534439790

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

862,04

EDVANIO DIAS DE SOUZA

CPF: 052.451.615-40

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1158

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ELAINE CARDOSO BARBOSA SILVA**

CPF: 950.113.741-49

RG: 2129533973

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.088,52**

ELAINE CARDOSO BARBOSA SILVA

CPF: 950.113.741-49

Assinatura:

*Elaine Cardoso Barbosa Silva*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 490S1022

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ELIANE CARVALHO SOARES DIAS**

CPF: 169.262.038-06

RG: 3717824

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

**862,04**

ELIANE CARVALHO SOARES DIAS

CPF: 169.262.038-06

Assinatura:

*Eliane Carvalho Soares Dias*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1132

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ELICELIA RIBEIRO SERPA**

CPF: 075.699.115-39

RG: 2048300367

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

ELICELIA RIBEIRO SERPA

CPF: 075.699.115-39

Assinatura:

*Elicelia Ribeiro Serpa*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1032

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ELIENE FRANCISCA CAPUCHINHO**

CPF: 658.249.461-91

RG: 1121201300

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

**862,04**

ELIENE FRANCISCA CAPUCHINHO

CPF: 658.249.461-91

Assinatura:



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**Número: 0490S976  
Data: 31/07/2017**Prestador de Serviços****ELIENETE BARBOSA DA SILVA**

CPF: 014.244.655-67

RG: 0910423482

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

Município:

Estado:

CEP:

CENTRO

BARREIRAS

BA

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.119,59**

ELIENETE BARBOSA DA SILVA

CPF: 014.244.655-67

Assinatura:

*Elinete Barbosa da Silva*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1201

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ELIEZER RIBEIRO MONTEIRO**

CPF: 007.221.025-77

RG: 0863841554

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR.ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**862,04**

ELIEZER RIBEIRO MONTEIRO

CPF: 007.221.025-77

Assinatura:

*Eliezer Ribeiro Monteiro*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1511

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ELIONAIDE RODRIGUES CORREIA**

CPF: 620.135.131-00

RG: 1507520

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE CUIDADOR I

Valor Líquido:

**462,82**

ELIONAIDE RODRIGUES CORREIA

CPF: 620.135.131-00

Assinatura:

*Elionaide B. Correia*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Núm.: 0490S1056

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ELISABETE RIBEIRO DE FARIAS**

CPF: 069.774.535-08

RG: 2088544011

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE DE NUTRICAÇÃO

Valor Líquido:

**862,04**

ELISABETE RIBEIRO DE FARIAS

CPF: 069.774.535-08

Assinatura:

*Elisabete Ribeiro de Farias*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1025

Data: 31/07/2017

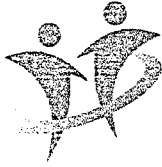
**Prestador de Serviços****ELIZETE DOS SANTOS CARNEIRO**

CPF: 013.222.795-94

RG: 0955607507

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

ELIZETE DOS SANTOS CARNEIRO

CPF: 013.222.795-94

Assinatura:

*Elizete dos Santos Carneiro*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1333

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****EMANOEL NASCIMENTO DA SILVA**

CPF: 471.948.985-00

RG: 04950811

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AUXILIAR DE NUTRICAÇÃO

Valor Líquido:

**862,04**

EMANOEL NASCIMENTO DA SILVA

CPF: 471.948.985-00

Assinatura:

*Emanoel Nascimento da Silva*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**Número: 0490S1094  
Data: 31/07/2017**Prestador de Serviços****ERALDO CASTELO DIAS**

CPF: 063.830.675-24

RG: 2000682880

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE SECRETARIADO II

Valor Líquido:

**1.035,92**

ERALDO CASTELO DIAS

CPF: 063.830.675-24

Assinatura:

*Eraldo Castelo Dias*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1099

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****EUFRANIA GUEDES TAVARES BARBOSA**

CPF: 019.344.555-71

RG: 1355278643

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 4715000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.088,52**

EUFRANIA GUEDES TAVARES BARBOSA

CPF: 019.344.555-71

Assinatura:

*Eufrania Guedes Tavares Barbosa*



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1120

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****EURAIDE TEIXEIRA GUEDES**

CPF: 033.438.285-80

RG: 1348466057

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG DE CONS EDUCACIONAL

Valor Líquido:

**862,04**

EURAIDE TEIXEIRA GUEDES

CPF: 033.438.285-80

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1121

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****EVERSON BATISTA DE ARAUJO**

CPF: 000.456.525-89

RG: 0641859589

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
CONDUTOR

Valor Líquido:

**888,48**

EVERSON BATISTA DE ARAUJO

CPF: 000.456.525-89

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1131

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****EVONALIA DOS SANTOS TEIXEIRA**

CPF: 475.710.205-49

RG: 0955613400

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIVEL IV

Valor Líquido:

**2.077,82**

EVONALIA DOS SANTOS TEIXEIRA

CPF: 475.710.205-49

Assinatura:

*Evonália dos Santos Teixeira*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1024

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****EZIENE DIAS GOMES**

CPF: 001.911.955-02

RG: 0910429766

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR.ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIVEL IV

Valor Líquido:

**2.077,82**

EZIENE DIAS GOMES

CPF: 001.911.955-02

Assinatura:

*Eziene Dias Gomes*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1125

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****FABIANA LEITAO DOS SANTOS**

CPF: 331.158.108-30

RG: 2183549670

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG DE CONS EDUCACIONAL

Valor Líquido:

**862,04**

FABIANA LEITAO DOS SANTOS

CPF: 331.158.108-30

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1118

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****FABIANO DOS SANTOS RIBEIRO**

CPF: 047.817.715-13

RG: 1467668060

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**911,13**

FABIANO DOS SANTOS RIBEIRO

CPF: 047.817.715-13

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1114

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****FABRICIANO DO NASCIMENTO SERPA DIAS**

CPF: 032.310.865-23

RG: 1372669019

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG DE CONS EDUCACIONAL

Valor Líquido:

**862,04**

FABRICIANO DO NASCIMENTO SERPA DIAS

CPF: 032.310.865-23

Assinatura:

*Fabriciano do N. S. Dias*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1171

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****FLAVIA OLIVEIRA DA SILVA**

CPF: 069.424.935-11

RG: 2014181268

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

FLAVIA OLIVEIRA DA SILVA

CPF: 069.424.935-11

Assinatura:

*Flávia Oliveira da Silva*



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1090

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****FRANCINEIDE DOS SANTOS NUNES SILVA**

CPF: 010.893.495-05

RG: 0982485700

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE DE NUTRICAÇÃO

Valor Líquido:

**862,04**

FRANCINEIDE DOS SANTOS NUNES SILVA

CPF: 010.893.495-05

Assinatura:

*Francineide dos Santos Nunes Silva*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1051

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****FRANCO GUEDES DIAS**

CPF: 047.800.095-29

RG: 1501865331

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANÇA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**862,04**

FRANCO GUEDES DIAS

CPF: 047.800.095-29

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1177

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****GABRIELA FERREIRA DOS SANTOS**

CPF: 025.149.435-74

RG: 0982730004

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.088,52**

GABRIELA FERREIRA DOS SANTOS

CPF: 025.149.435-74

Assinatura:

*Gabriela Ferreira dos Santos*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1107

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****GEANDRA DIAS DOS SANTOS FRANCA**

CPF: 031.093.915-11

RG: 1408167123

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE DE NUTRICAÇÃO

Valor Líquido:

**911,13**

GEANDRA DIAS DOS SANTOS FRANCA

CPF: 031.093.915-11

Assinatura:

*Geandra Dias dos Santos Franca*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1004

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****GEIZA LIMA RABELO**

CPF: 013.975.125-47

RG: 0910411638

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR.ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

**960,22**

GEIZA LIMA RABELO

CPF: 013.975.125-47

Assinatura:

*Geiza Lima Rabelo*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1012

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****GERVSON CARVALHO NUNES**

CPF: 031.646.855-05

RG: 1514245272

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR.ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.088,52**

GERVSON CARVALHO NUNES

CPF: 031.646.855-05

Assinatura:

*Gerilson Carvalho Nunes*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1340

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços**

GEZIMARIO DIAS BRANDAO

CPF: 033.045.705-51

RG: 1436060001

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

862,04

GEZIMARIO DIAS BRANDAO

CPF: 033.045.705-51

Assinatura:

*Gezimario Dias Brandao*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1042

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****GILDECIO BORGES DA SILVA**

CPF: 069.197.215-03

RG: 1658454650

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIVEL IV

Valor Líquido:

**2.077,82**

GILDECIO BORGES DA SILVA

CPF: 069.197.215-03

Assinatura:



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1194

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****GILMAR SANTOS DA SILVA**

CPF: 005.977.215-80

RG: 09386671304

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR.ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**862,04**

GILMAR SANTOS DA SILVA

CPF: 005.977.215-80

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1144

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****GILVANETE DIAS DOS SANTOS**

CPF: 016.375.905-71

RG: 2171177837

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIVEL IV

Valor Líquido:

**2.077,82**

GILVANETE DIAS DOS SANTOS

CPF: 016.375.905-71

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**Número: 0490S983  
Data: 31/07/2017**Prestador de Serviços**

GLEISSA OLIVEIRA DA SILVA

CPF: 043.709.795-10

RG: 1390417964

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

**862,04**

GLEISSA OLIVEIRA DA SILVA

CPF: 043.709.795-10

Assinatura:

*gleissa oliveira da silva*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1431

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****GLEISSON PEREIRA CARDOZO**

CPF: 060.270.275-50

RG: 1567475027

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

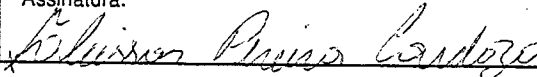
Valor Líquido:

**862,04**

GLEISSON PEREIRA CARDOZO

CPF: 060.270.275-50

Assinatura:



# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1162

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

GRAZIELE SOUZA BARBOSA

CPF: 078.876.295-86

RG: 2239201002

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE CUIDADOR I

Valor Líquido:

462,82

GRAZIELE SOUZA BARBOSA

CPF: 078.876.295-86

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1205

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****HELENIR FERREIRA DE OLIVEIRA**

CPF: 005.504.355-06

RG: 0853882894

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

HELENIR FERREIRA DE OLIVEIRA

CPF: 005.504.355-06

Assinatura:

*Helenir Ferreira de Oliveira*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1033

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****IARA DA SILVA MELO**

CPF: 037.228.445-09

RG: 1472158628

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.106,54**

IARA DA SILVA MELO

CPF: 037.228.445-09

Assinatura:

*Iara da Silva Melo*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1133

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços**

IARA LISBOA DOS SANTOS

CPF: 012.483.865-07

RG: 0955645786

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

1.119,59

IARA LISBOA DOS SANTOS

CPF: 012.483.865-07

Assinatura:

*Iara Lisboa dos Santos*



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S987

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****IEDA BATISTA GUEDES BRAGA**

CPF: 045.964.245-60

RG: 1383793433

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.119,59**

IEDA BATISTA GUEDES BRAGA

CPF: 045.964.245-60

Assinatura:

*Ieda B. Guedes Braga*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1432

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ISABEL REIS DOS SANTOS**

CPF: 059.418.365-03

RG: 1639813535

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AUX SERV GERAIS

Valor Líquido:

**862,04**

ISABEL REIS DOS SANTOS

CPF: 059.418.365-03

Assinatura:

*Isabel Reis dos Santos*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1044

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ITALO EDUARDO GUEDES AZEVEDO**

CPF: 093.028.145-48

RG: 1634406540

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**862,04**

ITALO EDUARDO GUEDES AZEVEDO

CPF: 093.028.145-48

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1195

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****IVANETE DE JESUS SOUZA**

CPF: 976.135.175-00

RG: 0982390408

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

IVANETE DE JESUS SOUZA

CPF: 976.135.175-00

Assinatura:

*Ivanete de Jesus Souza*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S972

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****IVANICE TAVARES E SILVA SANTOS**

CPF: 038.479.635-46

RG: 107304730523

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

IVANICE TAVARES E SILVA SANTOS

CPF: 038.479.635-46

Assinatura:

*Ivanice Tavares e Silva Santos*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: J490S1007

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

IVANILDE BRANDAO GUEDES SOUZA

CPF: 017.422.415-50

RG: 1546167536

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

862,04

IVANILDE BRANDAO GUEDES SOUZA

CPF: 017.422.415-50

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1343

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****IVONE GOMES DOS SANTOS**

CPF: 524.548.001-87

RG: 2034782666

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

IVONE GOMES DOS SANTOS

CPF: 524.548.001-87

Assinatura:

*Ivone gomes dos Santos*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1500

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços**

IZABEL ALVES DE SOUZA

CPF: 012.873.825-17

RG: 0894841696

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
MERENDEIRA

Valor Líquido:

911,13

IZABEL ALVES DE SOUZA

CPF: 012.873.825-17

Assinatura:

*Isabel Alves de Souza*



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1319

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JACKELINE SANTOS OLIVEIRA**

CPF: 070.137.765-80

RG: 2044738961

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIVEL IV

Valor Líquido:

**2.077,82**

JACKELINE SANTOS OLIVEIRA

CPF: 070.137.765-80

Assinatura:

*Jackeline Santos Oliveira*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1002

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JACKLENI DA CONCEICAO ROCHA REIS**

CPF: 040.029.375-77

RG: 1435978765

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

**862,04**

JACKLENI DA CONCEICAO ROCHA REIS

CPF: 040.029.375-77

Assinatura:

*Jackleni da Conceição Rocha Reis*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1184

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**JAINE DA CRUZ BATISTA**

CPF: 859.231.235-33

RG: 1658481623

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

JAINE DA CRUZ BATISTA

CPF: 859.231.235-33

Assinatura:

*Jaine da Cruz Batista*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1122

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JAIR CORREIA CIQUEIRA**

CPF: 014.003.655-54

RG: 389035567

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIVEL IV

Valor Líquido:

**2.077,82**

JAIR CORREIA CIQUEIRA

CPF: 014.003.655-54

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1167

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JAQUELINE BRANDAO GUEDES**

CPF: 068.945.145-85

RG: 1658445074

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.088,52**

JAQUELINE BRANDAO GUEDES

CPF: 068.945.145-85

Assinatura:

*Jaqueline Brandão Guedes*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1157

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

JAQUELINE DE AZEVEDO BATISTA

CPF: 069.196.145-02

RG: 2078703494

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE CUIDADOR I

Valor Líquido:

462,82

JAQUELINE DE AZEVEDO BATISTA

CPF: 069.196.145-02

Assinatura:

*Jaqueline de Azevedo Batista*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1059

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JAQUELINE MILENA DE SOUZA SERPA**

CPF: 076.363.045-46

RG: 2133656774

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE DE NUTRICAÇÃO

Valor Líquido:

**862,04**

JAQUELINE MILENA DE SOUZA SERPA

CPF: 076.363.045-46

Assinatura:

*Jaqueline Milena de Souza Serpa*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S981

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JAYNE DIAS MATOS**

CPF: 065.814.175-99

RG: 1538558270

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

JAYNE DIAS MATOS

CPF: 065.814.175-99

Assinatura:

*Jayne Dias Matos*



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1322

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JIUCARDSON DIAS FRANCA**

CPF: 047.344.795-93

RG: 1541747267

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG CONSERVACAO PATRIMONIAL

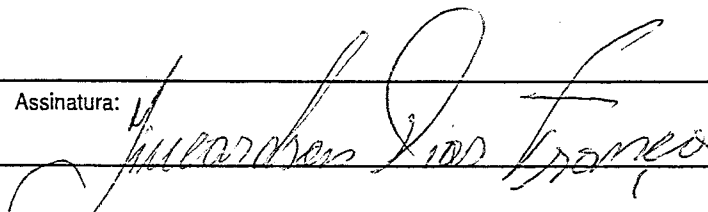
Valor Líquido:

**862,04**

JIUCARDSON DIAS FRANCA

CPF: 047.344.795-93

Assinatura:



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S978

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JOANITA FRANCISCA GOMES**

CPF: 003.799.785-80

RG: 1120869501

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

**862,04**

JOANITA FRANCISCA GOMES

CPF: 003.799.785-80

Assinatura:

*x Joanita Francisca Gomes*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1505

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JOANITA SOUZA DOS SANTOS**

CPF: 022.150.595-40

RG: 2546025

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE CUIDADOR I

Valor Líquido:

**462,82**

JOANITA SOUZA DOS SANTOS

CPF: 022.150.595-40

Assinatura:

*Joanita Souza dos Santos*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1408

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JOAO PAULO DE SENE GUEDES**

CPF: 050.746.345-55

RG: 1568106033

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**862,04**

JOAO PAULO DE SENE GUEDES

CPF: 050.746.345-55

Assinatura:

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S997  
Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**JOEDSON GUEDES FRANCA**

CPF: 070.322.315-19

RG: 2102022463

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

JOEDSON GUEDES FRANCA

CPF: 070.322.315-19

Assinatura:

*Joedson Guedes Franca*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1071

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JOEDSON RIBEIRO DE SOUZA**

CPF: 011.691.211-10

RG: 1310340498

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE SECRETARIADO II

Valor Líquido:

**1.183,19**

JOEDSON RIBEIRO DE SOUZA

CPF: 011.691.211-10

Assinatura:

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1151

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JOELMA DE SOUZA GUEDES CRUZ**

CPF: 006.884.405-09

RG: 1120683831

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.106,54**

JOELMA DE SOUZA GUEDES CRUZ

CPF: 006.884.405-09

Assinatura:

*Joelma de S. Guedes Cruz*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1069

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JOICE DE OLIVEIRA SOUZA**

CPF: 386.267.018-02

RG: 503137881

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.150,66**

JOICE DE OLIVEIRA SOUZA

CPF: 386.267.018-02

Assinatura:

*Joice de Oliveira Souza*



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1113

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JOSE ALVES NASCIMENTO**

CPF: 729.783.175-15

RG: 233844855

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**862,04**

JOSE ALVES NASCIMENTO

CPF: 729.783.175-15

Assinatura:

*JOSE ALVES NASCIMENTO*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1117

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JOSE CARLOS VALENCA DE ALMEIDA**

CPF: 029.329.225-64

RG: 1402088795

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG DE CONS EDUCACIONAL

Valor Líquido:

**862,04**

JOSE CARLOS VALENCA DE ALMEIDA

CPF: 029.329.225-64

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1138

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JOSE DA SILVA ROCHA**

CPF: 270.779.425-20

RG: 266851320

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
CONDUTOR LEVE I

Valor Líquido:

**862,04**

JOSE DA SILVA ROCHA

CPF: 270.779.425-20

Assinatura:

*Jose da Silva Rocha*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1111

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JOSE DOMINGOS CARVALHO SOUZA**

CPF: 065.365.035-38

RG: 2034948572

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**862,04**

JOSE DOMINGOS CARVALHO SOUZA

CPF: 065.365.035-38

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1503

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JOSE LISBOA DE OLIVEIRA**

CPF: 001.134.085-10

RG: 0974202479

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**862,04**

JOSE LISBOA DE OLIVEIRA

CPF: 001.134.085-10

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1142

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JOSEANE BRAGA DOS SANTOS**

CPF: 047.673.675-73

RG: 1644812657

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

JOSEANE BRAGA DOS SANTOS

CPF: 047.673.675-73

Assinatura:

*Joseane Braga dos Santos*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1093

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JOSEFA PEREIRA DE OLIVEIRA NETA NASCIMENTO**

CPF: 011.770.615-97

RG: 0982411766

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

JOSEFA PEREIRA DE OLIVEIRA NETA NAS

CPF: 011.770.615-97

Assinatura:

*Josefa Pereira de O. nete Nascimento*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1208

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços**

JOSENILDO OLIVEIRA DA SILVA

CPF: 903.924.185-68

RG: 1014582075

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

960,22

JOSENILDO OLIVEIRA DA SILVA

CPF: 903.924.185-68

Assinatura:



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1150

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JUAN GOMES LIMA JORDAO**

CPF: 048.732.921-07

RG: 3089163

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

JUAN GOMES LIMA JORDAO

CPF: 048.732.921-07

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1001

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JUNIA DA SILVA MELO**

CPF: 055.462.835-05

RG: 1605515523

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR.ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**2.038,89**

JUNIA DA SILVA MELO

CPF: 055.462.835-05

Assinatura:

*Junia da Silva Melo*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1509

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****JUNIA DE CARVALHO GUEDES**

CPF: 022.434.065-43

RG: 1310495009

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.106,54**

JUNIA DE CARVALHO GUEDES

CPF: 022.434.065-43

Assinatura:

*Junia de Carvalho Guedes*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1082

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**KATIUSCE SABRINE DOS REIS ALCANTARA**

CPF: 053.267.795-10

RG: 1550503707

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

KATIUSCE SABRINE DOS REIS ALCANTAI

CPF: 053.267.795-10

Assinatura:

*Katiusce Sabrina R. Alcantara*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1159

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**KEILANE DA SILVA SANTANA**

CPF: 076.749.915-80

RG: 1658462084

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE CUIDADOR I

Valor Líquido:

**462,82**

KEILANE DA SILVA SANTANA

CPF: 076.749.915-80

Assinatura:

*Keilane da Silva Santana*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1026

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****KELLY ALVES DOS SANTOS**

CPF: 032.446.295-63

RG: 1120638100

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

**862,04**

KELLY ALVES DOS SANTOS

CPF: 032.446.295-63

Assinatura:

*Kelly Alves dos Santos*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S974

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****KELMA CARLA ALVES DE SOUZA**

CPF: 007.220.695-02

RG: 0982407300

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

KELMA CARLA ALVES DE SOUZA

CPF: 007.220.695-02

Assinatura:

*Kelma Carla Alves de Souza*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1169

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**KELVEN ALEFE DE SOUZA DIAS**

CPF: 066.184.795-09

RG: 1513677608

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE CUIDADOR I

Valor Líquido:

**462,82**

KELVEN ALEFE DE SOUZA DIAS

CPF: 066.184.795-09

Assinatura:



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1212

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****LAERTY CORADO BRANDAO**

CPF: 033.504.115-92

RG: 1449628966

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

LAERTY CORADO BRANDAO

CPF: 033.504.115-92

Assinatura:

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1182

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**LAIANE DIAS MONTEIRO**

CPF: 069.761.735-10

RG: 2015908161

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços  
07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE CUIDADOR I

Valor Líquido:

**462,82**

LAIANE DIAS MONTEIRO

CPF: 069.761.735-10

Assinatura:

*Laiane Dias Monteiro*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1145  
Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

LARISSA DA ROCHA SANTOS

CPF: 060.317.965-70

RG: 3648968

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços  
07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

1.057,45

LARISSA DA ROCHA SANTOS

CPF: 060.317.965-70

Assinatura:

*Larissa da Rocha Santos*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1091

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****LARISSA TEIXEIRENSE LEITAO**

CPF: 016.503.575-75

RG: 1129844366

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE SECRETARIADO II

Valor Líquido:

**1.134,10**

LARISSA TEIXEIRENSE LEITAO

CPF: 016.503.575-75

Assinatura:

*Larissa T. Leitao*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1216

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****LEIANE BATISTA DE OLIVEIRA CORDEIRO**

CPF: 070.338.885-11

RG: 2074371063

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.304,16**

LEIANE BATISTA DE OLIVEIRA CORDEIRO

CPF: 070.338.885-11

Assinatura:

*Leiane Batista de Oliveira Cordeiro*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1504

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****LEILIANE LOPES DE SOUZA**

CPF: 036.178.425-26

RG:

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AUX SERV GERAIS

Valor Líquido:

**911,13**

LEILIANE LOPES DE SOUZA

CPF: 036.178.425-26

Assinatura:

*Leiliane Lopes de Souza*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1030

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****LEOMARIA DE CARVALHO SERPA**

CPF: 023.644.295-36

RG: 1355637716

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

LEOMARIA DE CARVALHO SERPA

CPF: 023.644.295-36

Assinatura:

*Leomaria de Carvalho Serpa*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1198

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****LITERCINO PEREIRA GOMES FILHO**

CPF: 729.440.641-34

RG: 1120779278

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**911,13**

LITERCINO PEREIRA GOMES FILHO

CPF: 729.440.641-34

Assinatura:

*Litercino Pereira Gomes Filho*



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1156

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****LOISLENE SENA DA FONSECA**

CPF: 065.808.475-57

RG: 1513538837

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AUX ADMINISTRATIVO

Valor Líquido:

**862,04**

LOISLENE SENA DA FONSECA

CPF: 065.808.475-57

Assinatura:

*Loislene S. Fonseca*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1109

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**LORRANE DA SILVA BRANDAO**

CPF: 859.229.445-25

RG: 1658444779

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**960,22**

LORRANE DA SILVA BRANDAO

CPF: 859.229.445-25

Assinatura:

*Lorrane da Silva Brandão*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1123

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**LORRANY LISBOA DE OLIVEIRA**

CPF: 073.428.845-02

RG: 150749210507

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG DE CONS EDUCACIONAL

Valor Líquido:

**862,04**

LORRANY LISBOA DE OLIVEIRA

CPF: 073.428.845-02

Assinatura:

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1331

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

LUANA DA SILVA ROCHA

CPF: 072.434.125-05

RG: 1513524453

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AUX ADMINISTRATIVO

Valor Líquido:

862,04

LUANA DA SILVA ROCHA

CPF: 072.434.125-05

Assinatura:

*Luana da Silva Rocha*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S989

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços**

LUANE DA SILVA CORADO

CPF: 059.549.285-17

RG: 1534435700

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

**862,04**

LUANE DA SILVA CORADO

CPF: 059.549.285-17

Assinatura:

x Luane da Silva Corado

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1196

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**LUCIANO LISBOA DA SILVA**

CPF: 069.052.825-61

RG: 1622408055

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

862,04

LUCIANO LISBOA DA SILVA

CPF: 069.052.825-61

Assinatura:

*Luciano Lisboa da Silva*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1102

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****LUCIMAR DOS SANTOS RIBEIRO**

CPF: 030.188.895-76

RG: 2220809226

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE DE NUTRICAÇÃO

Valor Líquido:

**862,04**

LUCIMAR DOS SANTOS RIBEIRO

CPF: 030.188.895-76

Assinatura:

*Lucimar dos Santos Ribeiro*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1211

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**LUCINETE DIAS DE SOUZA**

CPF: 073.188.785-90

RG: 2079816209

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR: PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

LUCINETE DIAS DE SOUZA

CPF: 073.188.785-90

Assinatura:

*Lucinete Dias de Souza*



# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Nº. : 0490S1160

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****LUIZ AUGUSTO DE SOUZA MENDES**

CPF: 032.872.835-70

RG: 2064035265

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AUX ADMINISTRATIVO

Valor Líquido:

**862,04**

LUIZ AUGUSTO DE SOUZA MENDES

CPF: 032.872.835-70

Assinatura:

*Luiz Augusto de Souza Mendes*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número. J490S1072

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****LUIZA GUEDES DE SOUZA**

CPF: 019.309.675-78

RG: 1310357532

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE SECRETARIADO II

Valor Líquido:

**1.035,92**

LUIZA GUEDES DE SOUZA

CPF: 019.309.675-78

Assinatura:

*Luiza Guedes de Souza*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**Número: 0490S975  
Data: 31/07/2017**Prestador de Serviços**

LUZIA DE SENE FRANCA OLIVEIRA

CPF: 017.690.615-09

RG: 0982491697

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

1.057,45

LUZIA DE SENE FRANCA OLIVEIRA

CPF: 017.690.615-09

Assinatura:

*Luizia de Sene Franca Oliveira*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1189

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****LUZIENE DE SOUZA LIMA**

CPF: 060.797.105-36

RG: 1587645440

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

LUZIENE DE SOUZA LIMA

CPF: 060.797.105-36

Assinatura:

*Luziene de Souza Lima*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1061

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços**

LUZIENE PEREIRA DOS RIES

CPF: 035.615.835-71

RG: 1436073910

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AUX SECRETARIADO

Valor Líquido:

960,22

LUZIENE PEREIRA DOS RIES

CPF: 035.615.835-71

Assinatura:

*Luizene dos Rios Pereira*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1074  
Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**MAILTON DA SILVA DIAS**

CPF: 066.814.285-50

RG: 1670057402

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CNPJ:

21.140.068/0001-46

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE SECRETARIADO II

Valor Líquido:

1.035,92

MAILTON DA SILVA DIAS

CPF: 066.814.285-50

Assinatura:

*Mailton da Silva Dias*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1041  
Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**MANOEL BARTOLOMEU SERPA SOARES**

CPF: 047.812.265-90

RG: 1435922204

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB**

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR: SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**862,04**

**MANOEL BARTOLOMEU SERPA SOARES**

CPF: 047.812.265-90

Assinatura:

*Manoel Bartolomeu Serpa Soares.*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1148

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****MARCIA DOS SANTOS SILVA**

CPF: 064.574.625-88

RG: 1527097382

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

MARCIA DOS SANTOS SILVA

CPF: 064.574.625-88

Assinatura:

*Marcia dos Santos Silva*



edu

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S990

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**MARCIELA TEIXEIRA DOS SANTOS**

CPF: 012.049.115-09

RG: 0955655900

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIVEL IV

Valor Líquido:

**2.077,82**

MARCIELA TEIXEIRA DOS SANTOS

CPF: 012.049.115-09

Assinatura:

*Marciela Teixeira dos Santos*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**Número: 0490S984  
Data: 31/07/2017**Prestador de Serviços****MARCOS DOS REIS MAIA**

CPF: 064.033.075-41

RG:

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

MARCOS DOS REIS MAIA

CPF: 064.033.075-41

Assinatura:

*Marcos dos Reis Maia*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1134

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****MARCOS VALENCA DE ALMEIDA**

CPF: 014.261.995-70

RG: 1172031738

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
CONDUTOR LEVÉ I

Valor Líquido:

**986,97**

MARCOS VALENCA DE ALMEIDA

CPF: 014.261.995-70

Assinatura:

*Marcos Valenca de Almeida*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1020

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**MARIA APARECIDA FERREIRA DIAS**

CPF: 003.568.055-57

RG: 0982859635

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

MARIA APARECIDA FERREIRA DIAS

CPF: 003.568.055-57

Assinatura:

*Maria Aparecida Ferreira Dias*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S977

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****MARIA DAS GRACAS CHAGAS DOS SANTOS**

CPF: 014.750.035-44

RG: 1270091409

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR.ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIVEL IV

Valor Líquido:

**2.077,82**

MARIA DAS GRACAS CHAGAS DOS SANTOS

CPF: 014.750.035-44

Assinatura:

*Maria das Gracas C. dos Santos*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S977

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**MARIA DAS GRACAS CHAGAS DOS SANTOS**

CPF: 014.750.035-44

RG: 1270091409

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIVEL IV

Valor Líquido:

**2.077,82**

MARIA DAS GRACAS CHAGAS DOS SANTOS

CPF: 014.750.035-44

Assinatura:

*Maria das Gracas C. dos Santos*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S966  
Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**MARIA DAS GRACAS RIBEIRO DA SILVA**  
CPF: 015.616.135-41  
RG:

SANTA RITA DE CASSIA  
CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:  
**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB**  
Endereço:  
**RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401**  
Bairro: **CENTRO** Município: **BARREIRAS** Estado: **BA**

CNPJ:  
21.140.068/0001-46

CEP:  
47800-030

Município da Prestação dos Serviços  
SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços  
07/2017

Página  
01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIVEL IV

Valor Líquido: **2.077,82**

MARIA DAS GRACAS RIBEIRO DA SILVA  
CPF: 015.616.135-41

Assinatura:

*M. das Graças P. da Silva*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1499  
Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**MARIA DO SOCORRO LUSTOSA RIBEIRO SOBREIRA**

CPF: 729.741.335-68

RG: 0552384917

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
BIBLIOTECARIO

Valor Líquido:

**911,13**

MARIA DO SOCORRO LUSTOSA RIBEIRO :

CPF: 729.741.335-68

Assinatura:

*Maria do Socorro Lustosa R. Sobreira*



# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1014

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**MARIA GENY DE SOUZA BATISTA**

CPF: 010.980.765-08

RG: 2178452078

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

**862,04**

MARIA GENY DE SOUZA BATISTA

CPF: 010.980.765-08

Assinatura:

*Maria Geny de Souza Batista*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1215

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**MARIA IDELANE DIAS DE SOUZA**

CPF: 076.128.358-40

RG: 1658453417

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

**893,11**

MARIA IDELANE DIAS DE SOUZA

CPF: 076.128.358-40

Assinatura:

*Maria Idelane Dias de Souza*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1498

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**MARIA INACIA BARBOSA DE SOUZA**

CPF: 991.913.775-87

RG: 0853913447

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

MARIA INACIA BARBOSA DE SOUZA

CPF: 991.913.775-87

Assinatura:

*Maria Inácia B. Souza*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1083

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**MARIA ISaura MARQUES DA SILVA**

CPF: 700.725.901-49

RG: 1897717

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE DE NUTRICAÇÃO

Valor Líquido:

**862,04**

MARIA ISaura MARQUES DA SILVA

CPF: 700.725.901-49

Assinatura:

*Maria Isaura Marques da Silva*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1183  
Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**MARIA JOSE ALVES DA SILVA OLIVEIRA**

CPF: 001.924.715-03

RG: 0982730195

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

MARIA JOSE ALVES DA SILVA OLIVEIRA

CPF: 001.924.715-03

Assinatura:

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1085

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**MARIA RIBEIRO DE OLIVEIRA**

CPF: 068.445.751-22

RG: 3609596

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE SECRETARIADO II

Valor Líquido:

1.035,92

MARIA RIBEIRO DE OLIVEIRA

CPF: 068.445.751-22

Assinatura:

*Maria Ribeiro de Oliveira*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1023

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****MARIA RITA FERREIRA DOS SANTOS**

CPF: 899.157.631-15

RG: 1980805

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.088,52**

MARIA RITA FERREIRA DOS SANTOS

CPF: 899.157.631-15

Assinatura:

*Maria Rita Ferreira dos Santos*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1178

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**MARILIA ARAUJO DE SOUZA**

CPF: 056.312.845-37

RG: 1612521843

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE CUIDADOR I

Valor Líquido:

**462,82**

MARILIA ARAUJO DE SOUZA

CPF: 056.312.845-37

Assinatura:

*Marilia Araujo de Souza*



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1021

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****MARINA FRANCISCA DIAS**

CPF: 043.994.615-86

RG: 1436060265

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.088,52**

MARINA FRANCISCA DIAS

CPF: 043.994.615-86

Assinatura:

*Marina Francisca Dias*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S995

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**MARINALDO DE OLIVEIRA RIBEIRO**

CPF: 838.196.901-82

RG: 1171349025

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

MARINALDO DE OLIVEIRA RIBEIRO

CPF: 838.196.901-82

Assinatura:

*Marinaldo de Oliveira Ribeiro*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1318

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****MARINALVA RIBEIRO DE SOUZA**

CPF: 005.687.015-93

RG: 0853914419

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

MARINALVA RIBEIRO DE SOUZA

CPF: 005.687.015-93

Assinatura:

*Marinalva Ribeiro de Souza*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1070

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****MARINEIDE RIBEIRO GUEDES BRANDAO**

CPF: 005.539.675-97

RG: 1171691882

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE DE NUTRICAÇÃO

Valor Líquido:

**893,11**

MARINEIDE RIBEIRO GUEDES BRANDAO

CPF: 005.539.675-97

Assinatura:

*Marineide R. Guedes Brandão*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1017

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**MARISSANDRA DE OLIVEIRA BRANDAO**

CPF: 030.981.085-09

RG: 1356035523

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

1.088,52

MARISSANDRA DE OLIVEIRA BRANDAO

CPF: 030.981.085-09

Assinatura:

*Marissandra de Oliveira Brandão*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S992

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****MARLY DA SILVA SEVERINO**

CPF: 015.872.445-35

RG: 1171545983

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR.ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.088,52**

MARLY DA SILVA SEVERINO

CPF: 015.872.445-35

Assinatura:

*Marly da Silva Severino*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1130

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**MAYARA DE LIMA MEDRADO**

CPF: 060.971.885-10

RG: 3377347

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR.ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

MAYARA DE LIMA MEDRADO

CPF: 060.971.885-10

Assinatura:

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1136

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**MAYSA DE LIMA MEDRADO**

CPF: 058.512.315-21

RG: 1591721520

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

MAYSA DE LIMA MEDRADO

CPF: 058.512.315-21

Assinatura:

*Maysa de Lima Medrado*



# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S964

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**MISSALENE DIAS DE OLIVEIRA**

CPF: 606.862.351-34

RG: 1684885582

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

**862,04**

MISSALENE DIAS DE OLIVEIRA

CPF: 606.862.351-34

Assinatura:

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1175

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**MONICA MONTEIRO VOGADO**

CPF: 022.286.391-92

RG: 2206601150

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE CUIDADOR I

Valor Líquido:

**462,82**

MONICA MONTEIRO VOGADO

CPF: 022.286.391-92

Assinatura:

*Mônica Monteiro Vogado*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1034

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

NAIANA DOS SANTOS SOUZA

CPF: 051.678.465-01

RG: 1521806640

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

1.088,52

NAIANA DOS SANTOS SOUZA

CPF: 051.678.465-01

Assinatura:

Naiana dos Santos Souza

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1106

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****NAIARA SOUZA DA SILVA**

CPF: 079.066.615-40

RG: 1670053679

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AUX SECRETARIADO

Valor Líquido:

**862,04**

NAIARA SOUZA DA SILVA

CPF: 079.066.615-40

Assinatura:

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1068

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

NARA BEATRIZ APARECIDA BRANDAO

CPF: 026.690.355-07

RG: 1121293239

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AUX SECRETARIADO

Valor Líquido:

862,04

NARA BEATRIZ APARECIDA BRANDAO

CPF: 026.690.355-07

Assinatura:

*Nara Beatriz A. B. Brandão*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1185

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****NARA CALINE DA SILVA SANTOS**

CPF: 083.786.105-51

RG: 1682465543

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE CUIDADOR I

Valor Líquido:

**462,82**

NARA CALINE DA SILVA SANTOS

CPF: 083.786.105-51

Assinatura:

*Nara Caline da Silva Santos*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1029

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****NATALIA DIAS DOS SANTOS SOUZA**

CPF: 073.335.425-48

RG: 2108531580

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

NATALIA DIAS DOS SANTOS SOUZA

CPF: 073.335.425-48

Assinatura:

*Natalia Dias Dos Santos Souza*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1192

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****NELIO ROCHA DA CRUZ**

CPF: 056.973.655-27

RG: 1467327409

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**862,04**

NELIO ROCHA DA CRUZ

CPF: 056.973.655-27

Assinatura:

*Nelio Rocha da Cruz*



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1163

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****NELMA RAMIRO DE OLIVEIRA**

CPF: 031.203.755-43

RG: 1380497507

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

NELMA RAMIRO DE OLIVEIRA

CPF: 031.203.755-43

Assinatura:

*Nelma Ramiro de Oliveira*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1098

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****NELSINA DA SILVA E SOUZA CARDOSO**

CPF: 005.909.725-61

RG: 1121247474

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE DE NUTRICAÇÃO

Valor Líquido:

**911,13**

NELSINA DA SILVA E SOUZA CARDOSO

CPF: 005.909.725-61

Assinatura:

*Nelsina da Silva e Souza Cardoso*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1049

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****NIELLE DE OLICEIRA MOURA**

CPF: 062.793.035-27

RG: 1619471663

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

Município:

Estado:

CEP:

CENTRO

BARREIRAS

BA

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANÇA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**830,81**

NIELLE DE OLICEIRA MOURA

CPF: 062.793.035-27

Assinatura:

*Nielle de Oliceira Moura*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1027

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ORNEIA DIAS DOS REIS**

CPF: 047.412.525-40

RG: 1527095924

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

ORNEIA DIAS DOS REIS

CPF: 047.412.525-40

Assinatura:

*Orneia Dias dos Reis*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1006  
Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**OSMUNDO DOS SANTOS LISBOA**

CPF: 057.887.705-80

RG: 1619438453

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB**

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços  
07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

OSMUNDO DOS SANTOS LISBOA

CPF: 057.887.705-80

Assinatura:

*Os mundo dos Santos Lisboa*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1507

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**OSTRIANIA DA SILVA ARAUJO SANTOS**

CPF: 030.672.675-08

RG: 1408166666

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AUX SECRETARIADO

Valor Líquido:

**862,04**

OSTRIANIA DA SILVA ARAUJO SANTOS

CPF: 030.672.675-08

Assinatura:

*Ostriania da S. A. Santos*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S971

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****PATRICIA DA SILVA SEVERINO**

CPF: 078.732.615-14

RG: 1670066304

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

**862,04**

PATRICIA DA SILVA SEVERINO

CPF: 078.732.615-14

Assinatura:

*Patricia Da Silva Severino*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1173

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****POLIANA DOS SANTOS DE JESUS**

CPF: 064.739.665-36

RG: 2042321559

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

POLIANA DOS SANTOS DE JESUS

CPF: 064.739.665-36

Assinatura:

*Poliana dos Santos de Jesus*



# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S986

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

RAIANE OLIVEIRA GOMES

CPF: 064.699.805-62

RG: 2095716329

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

862,04

RAIANE OLIVEIRA GOMES

CPF: 064.699.805-62

Assinatura:

+ Raiane Oliveira Gomes

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1143

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**RAILDO CHAVES DA ROCHA**

CPF: 064.058.785-42

RG: 2018598155

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

RAILDO CHAVES DA ROCHA

CPF: 064.058.785-42

Assinatura:

*Raildo Chaves da Rocha*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1502

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

REGIANE DOS SANTOS PINTO

CPF: 068.746.055-77

RG: 1677123818

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE SECRETARIADO II

Valor Líquido:

1.085,01

REGIANE DOS SANTOS PINTO

CPF: 068.746.055-77

Assinatura:

Regiane dos Santos Pinto

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S979

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**RENATA BRASILEIRO DA SILVA**

CPF: 060.282.485-09

RG: 3879366

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIVEL IV

Valor Líquido:

**2.077,82**

RENATA BRASILEIRO DA SILVA

CPF: 060.282.485-09

Assinatura:

*Renata Brasileiro da Silva*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1101

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****RENATO DIAS DE SOUZA**

CPF: 658.399.351-15

RG: 1310453934

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**960,22**

RENATO DIAS DE SOUZA

CPF: 658.399.351-15

Assinatura:

*Renato Dias de Souza*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1152

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****RITA DE SOUZA NOVAES**

CPF: 077.447.835-73

RG: 1619521865

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE CUIDADOR I

Valor Líquido:

**462,82**

RITA DE SOUZA NOVAES

CPF: 077.447.835-73

Assinatura:

Rita de Souza Novaes

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1050

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****RITA LISBOA DOS SANTOS**

CPF: 050.963.465-60

RG: 1617023175

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE DE NUTRICAÇÃO

Valor Líquido:

**862,04**

RITA LISBOA DOS SANTOS

CPF: 050.963.465-60

Assinatura:

*Rita Lisboa dos Santos*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1054

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ROBERIO DA SILVA PEREIRA**

CPF: 023.919.685-66

RG: 3520919

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR.ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

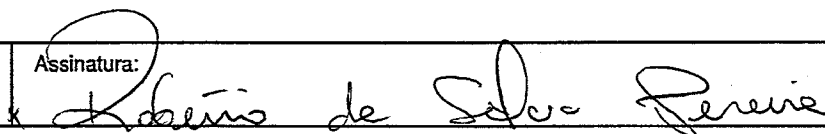
Valor Líquido:

**960,22**

ROBERIO DA SILVA PEREIRA

CPF: 023.919.685-66

Assinatura:





**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1141

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****RODRIGO OLIVEIRA MONTEIRO**

CPF: 059.968.965-08

RG: 1629997633

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
CONDUTOR LEVE I

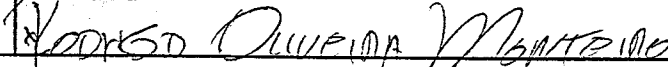
Valor Líquido:

**862,04**

RODRIGO OLIVEIRA MONTEIRO

CPF: 059.968.965-08

Assinatura:



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1204

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ROGERIO DE SOUZA OLIVEIRA**

CPF: 037.467.695-07

RG: 1474125603

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANÇA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**862,04**

ROGERIO DE SOUZA OLIVEIRA

CPF: 037.467.695-07

Assinatura:

*ROGERIO DE SOUZA OLIVEIRA*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1330

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços**

ROSA ENILDE BRANDAO BARBOSA

CPF: 935.897.865-15

RG: 0853929017

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

ROSA ENILDE BRANDAO BARBOSA

CPF: 935.897.865-15

Assinatura:

*Rosa Enilde B. Barbosa*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1528

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ROSA MARIA SILVA FURTADO**

CPF: 856.583.325-91

RG:

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
ASSESSORA TECNICA

Valor Líquido:

**3.671,03**

ROSA MARIA SILVA FURTADO

CPF: 856.583.325-91

Assinatura:

*Rosa Maria Silva Furtado*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**Número: 0490S991  
Data: 31/07/2017**Prestador de Serviços****ROSILENE DE SOUZA CARDOSO DIAS**

CPF: 004.740.135-45

RG: 2190938309

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIVEL IV

Valor Líquido:

**2.077,82**

ROSILENE DE SOUZA CARDOSO DIAS

CPF: 004.740.135-45

Assinatura:

*Rosilene de S. Cardoso Dias*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1155

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ROSIMEIRE DOS SANTOS SOUZA**

CPF: 077.480.075-51

RG: 2086241127

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE CUIDADOR I

Valor Líquido:

**462,82**

ROSIMEIRE DOS SANTOS SOUZA

CPF: 077.480.075-51

Assinatura:

*Rosimeire dos Santos Souza*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1210

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**SAMARA LISBOA DA COSTA**

CPF: 053.125.895-51

RG: 1585797553

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

SAMARA LISBOA DA COSTA

CPF: 053.125.895-51

Assinatura:

*Samara Lisboa da Costa*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1168

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**SAMARA RIBEIRO DOS SANTOS**

CPF: 057.419.105-48

RG: 581664797

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

SAMARA RIBEIRO DOS SANTOS

CPF: 057.419.105-48

Assinatura:

*Samara Ribeiro dos Santos*



# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1046

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****SAMUEL DA SILVA GUEDES**

CPF: 040.643.745-92

RG: 1482609002

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**862,04**

SAMUEL DA SILVA GUEDES

CPF: 040.643.745-92

Assinatura:

*Samuel da Silva Guedes*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1197

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****SAMUEL DIAS DOS SANTOS**

CPF: 079.132.855-40

RG:

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**862,04**

SAMUEL DIAS DOS SANTOS

CPF: 079.132.855-40

Assinatura:

*Samuel Dias dos Santos*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1104

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**SANDREIA DA SILVA BONFIM**

CPF: 074.048.115-03

RG: 2089211920

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE DE NUTRICAÇÃO

Valor Líquido:

**862,04**

SANDREIA DA SILVA BONFIM

CPF: 074.048.115-03

Assinatura:

*x Sandreia da Silva Bonfim.*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1311

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

SELMA DE AZEVEDO DIAS LIMA

CPF: 005.447.645-36

RG: 1171726422

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

1.088,52

SELMA DE AZEVEDO DIAS LIMA

CPF: 005.447.645-36

Assinatura:

*Selma de Azevedo Dias Lima*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Numero: 0490S1060  
Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**SERGIO CORADO DE SOUZA**

CPF: 070.405.315-26

RG: 2100347772

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB**

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

**RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401**

Bairro:

**CENTRO**

Município:

**BARREIRAS**

Estado:

**BA**

CEP:

**47800-030**

Município da Prestação dos Serviços

**SANTA RITA DE CASSIA**

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

**07/2017**

Página

**01/01**

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

**SERGIO CORADO DE SOUZA**

CPF: 070.405.315-26

Assinatura:

*Sergio Corado de Souza*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1066

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

SIDIMEIRA PEREIRE DOS SANTOS

CPF: 053.032.345-17

RG: 1591656605

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

1.057,45

SIDIMEIRA PEREIRE DOS SANTOS

CPF: 053.032.345-17

Assinatura:

*Sidimeira Pereira dos Santos*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1039

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**SIDNEY BARBOSA DOS REIS**

CPF: 046.581.345-35

RG: 1390434621

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

SIDNEY BARBOSA DOS REIS

CPF: 046.581.345-35

Assinatura:

*Sidney Barbosa dos Reis*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1065

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****SILMARA CORREIA DE SOUZA**

CPF: 031.871.495-70

RG: 1378729331

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE SECRETARIADO II

Valor Líquido:

**1.035,92**

SILMARA CORREIA DE SOUZA

CPF: 031.871.495-70

Assinatura:

*Silmara Correia de Souza*



# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1180

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

SILVANEIDE BATISTA DIAS SILVA

CPF: 008.491.745-89

RG: 1120686504

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

1.155,63

SILVANEIDE BATISTA DIAS SILVA

CPF: 008.491.745-89

Assinatura:

Silvaneide B. Dias Silva

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S967

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****SILVANIA CORREIA DE SOUZA**

CPF: 018.274.075-73

RG: 1310292078

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

**862,04**

SILVANIA CORREIA DE SOUZA

CPF: 018.274.075-73

Assinatura:

*Silvânia Correia de Souza*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S982  
Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**SILVANICE DA SILVA BRANDAO**

CPF: 255.545.448-94

RG: 2171172959

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

1.057,45

SILVANICE DA SILVA BRANDAO

CPF: 255.545.448-94

Assinatura:

*Silvanice da Silva Brandão*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**Número: 0490S999  
Data: 31/07/2017**Prestador de Serviços****SIRLEIDE FIGUEREDO DA SILVA SANTOS**

CPF: 014.997.455-83

RG: 0974208914

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.150,66**

SIRLEIDE FIGUEREDO DA SILVA SANTOS

CPF: 014.997.455-83

Assinatura:

*Sirleide Figueredo da Silva Santos*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1080

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**SOLANGE LISBOA DOS SANTOS**

CPF: 050.432.465-96

RG: 1559236256

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

**862,04**

SOLANGE LISBOA DOS SANTOS

CPF: 050.432.465-96

Assinatura:

*Solange Lisboa dos Santos*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1100

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**SOLITANIA DE ALMEIDA SOUZA**

CPF: 018.978.575-60

RG: 0982671911

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE SECRETARIADO I

Valor Líquido:

**1.195,16**

SOLITANIA DE ALMEIDA SOUZA

CPF: 018.978.575-60

Assinatura:

*Solitania Almeida Souza*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1096

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**SUELY DIAS DE AZEVEDO**

CPF: 223.489.908-73

RG: 0982689705

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.088,52**

SUELY DIAS DE AZEVEDO

CPF: 223.489.908-73

Assinatura:

*Suely Dias de Azevedo*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1097

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**TAISE MATOS LIMA**

CPF: 056.893.915-81

RG: 2088342737

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

**911,13**

TAISE MATOS LIMA

CPF: 056.893.915-81

Assinatura:

*Taise Matos Lima*



# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1079

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

TATIANE FERREIRA DOS SANTOS

CPF: 023.693.331-03

RG: 1436113806

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AUX SECRETARIADO

Valor Líquido:

862,04

TATIANE FERREIRA DOS SANTOS

CPF: 023.693.331-03

Assinatura:

*Tatiane Ferreira dos Santos*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1035

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

TELMA CARDOSO DE SOUZA

CPF: 049.578.675-69

RG: 1545749370

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

862,04

TELMA CARDOSO DE SOUZA

CPF: 049.578.675-69

Assinatura:

Telma Cardoso de Souza

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1075

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

TRINDADE PEREIRA LISBOA SANTOS

CPF: 024.835.145-10

RG: 1408156601

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE DE NUTRICAÇÃO

Valor Líquido:

960,22

TRINDADE PEREIRA LISBOA SANTOS

CPF: 024.835.145-10

Assinatura:

*Trindade Pereira Lisboa Santos*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1203

Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**UELSON BARBOSA DE OLIVEIRA**

CPF: 000.346.355-99

RG: 1466592524

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**1.009,31**

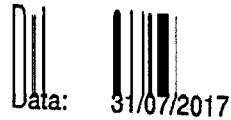
UELSON BARBOSA DE OLIVEIRA

CPF: 000.346.355-99

Assinatura:

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1013



## Prestador de Serviços

**VALDEMIRA GOMES DE JESUS**

CPF: 964.311.485-68

RG: 1677115041

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

VALDEMIRA GOMES DE JESUS

CPF: 964.311.485-68

Assinatura:

*Valdemira Gomes de Jesus*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1045

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****VALDENERE DIA DE SOUZA**

CPF: 064.689.125-12

RG: 2128741017

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.057,45**

VALDENERE DIA DE SOUZA

CPF: 064.689.125-12

Assinatura:

*Valdenere dia de Souza*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S980  
Data: 31/07/2017

## Prestador de Serviços

**VALDENO DIAS DE SOUZA**

CPF: 057.629.395-45

RG: 1435953932

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

## Tomador dos Serviços



Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

**862,04**

VALDENO DIAS DE SOUZA

CPF: 057.629.395-45

Assinatura:

*Valdeno Dias de Souza*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1095

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****VANOECIO MILHOMES DA SILVA**

CPF: 900.582.675-49

RG: 521881109

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANCA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**911,13**

VANOECIO MILHOMES DA SILVA

CPF: 900.582.675-49

Assinatura:

*Vanoecio Milhomes da Silva*



**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1053

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços**

VERA LUCIA BRANDAO LISBOA

CPF: 002.218.395-77

RG: 1120674174

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE DE NUTRICAÇÃO

Valor Líquido:

**862,04**

VERA LUCIA BRANDAO LISBOA

CPF: 002.218.395-77

Assinatura:

*Vera Lucia Brandão Lisboa*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1193

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços**

VERA LUCIA DE OLIVEIRA

CPF: 839.048.755-15

RG: 1310320705

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

1.057,45

VERA LUCIA DE OLIVEIRA

CPF: 839.048.755-15

Assinatura:

*Vera Lucia de Oliveira*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1078

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****VERA LUCIA GUEDES DE C S ANJOS**

CPF: 002.405.345-73

RG: 1120766370

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AGENTE DE NUTRICAÇÃO

Valor Líquido:

**911,13**

VERA LUCIA GUEDES DE C S ANJOS

CPF: 002.405.345-73

Assinatura:

*Vera Lucia G. de Carvalho dos Anjos*

# Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual

Número: 0490S1146

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****WELTON ROCHA DE ARAUJO**

CPF: 039.965.641-39

RG: 5587269

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
SEGURANÇA PATRIMONIAL

Valor Líquido:

**1.705,34**

WELTON ROCHA DE ARAUJO

CPF: 039.965.641-39

Assinatura:

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1038

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****WILMA SILVA RABELO**

CPF: 041.858.315-36

RG: 1498134653

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.088,52**

WILMA SILVA RABELO

CPF: 041.858.315-36

Assinatura:

*Wilma Silva Rabelo*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1087

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****YALA DE OLIVEIRA JESUS**

CPF: 069.286.035-50

RG: 2044351617

SANTA RITA DE CASSIA

CEP: 47150000

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
PROFESSOR NIV III

Valor Líquido:

**1.088,52**

YALA DE OLIVEIRA JESUS

CPF: 069.286.035-50

Assinatura:

*Yala de O. Jesus*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1019

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ZILMA GOMES DIAS**

CPF: 018.114.505-71

RG: 1345223978

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

**862,04**

ZILMA GOMES DIAS

CPF: 018.114.505-71

Assinatura:

*Zilma Gomes Dias*

**Recibo de Prestação de Serviços de Contribuinte Individual**

Número: 0490S1009

Data: 31/07/2017

**Prestador de Serviços****ZILMA TAVARES DE OLIVEIRA GUEDES**

CPF: 014.257.715-48

RG: 1723326

SANTA RITA DE CASSIA

CEP:

**Tomador dos Serviços**

Nome / Razão Social:

INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM - IASSB

CNPJ:

21.140.068/0001-46

Endereço:

RUA DR. ABÍLIO FARIAS, 272, EDF. DANIELLE, SALA 401

Bairro:

CENTRO

Município:

BARREIRAS

Estado:

BA

CEP:

47800-030

Município da Prestação dos Serviços

SANTA RITA DE CASSIA

Mês / Ano da Prestação dos Serviços

07/2017

Página

01/01

RECEBI DO TOMADOR DO SERVIÇO ACIMA IDENTIFICADO PELA  
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL  
CONFORME ESPECIFICADO A SERGUIR:  
AG LIMPEZA

Valor Líquido:

**862,04**

ZILMA TAVARES DE OLIVEIRA GUEDES

CPF: 014.257.715-48

Assinatura:

*Zilma Tavares de O. Guedes*





**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL**  
**SENHOR DO BONFIM**

## **TERMO DE PARCERIA**



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

CEP: 47150-000

CNPJ: 13.880.711/0001-40

Praça da Bandeira, nº 35 - Centro - Fone/Fax(77) 3625-1313 - Santa Rita de Cássia-Ba CEP: 47.150-000

#### TERMO DE PARCERIA Nº 002/2017

TERMO DE PARCERIA QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E O INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM, ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL DE INTERESSE PÚBLICO.

O MUNICÍPIO DE SANTA RITA DE CÁSSIA representado pela PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA, CNPJ nº 13.880.711/0001-40, doravante denominado PARCEIRO PÚBLICO, com sede à Praça da Bandeira, Nº35, bairro centro - Santa Rita de Cássia - Estado da Bahia, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr Romualdo Rodrigues Setubal, brasileiro, maior, CPF nº 071.900.345-87, residente e domiciliada na cidade de Santa Rita de Cássia - BA e o INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM, doravante denominada OSCIP, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, CNPJ nº 21.140.068/0001-46, qualificada como Organização de Sociedade Civil de Interesse Público, conforme consta do processo MJ nº 08071.026483/2014-54 e do Despacho da Secretaria Nacional da Justiça de 04/12/2014, publicado no Diário Oficial da União de 08/12/2014, neste ato representada por seu presidente(a) a Sra. Débora Vilácia Campos Paiva Costa de Sousa, casada, CPF nº 058.948.875-93, domiciliado na cidade de Barreiras - BA, com fundamento no que dispõe a Lei 9.790, de 23 de março de 1999 e o Decreto nº 3.100 de 30 de junho de 1999 e alterações, resolvem firmar o presente TERMO DE PARCERIA, que será regido pelas cláusulas que seguem:

#### CLAUSULA PRIMEIRA - OBJETO

O presente TERMO DE PARCERIA tem por objeto o desenvolvimento do projeto "EDUCAR MELHOR" que objetiva a operacionalização dos serviços na área de EDUCAÇÃO do município, mediante ações complementares, que se realizará por meio do estabelecimento de vínculo de cooperação entre as partes.

Subcláusula 1ª. - O Programa de Trabalho poderá ser ajustado de comum acordo entre as partes, por meio de:

- Registro por simples apostila, dispensando-se a celebração de Termo Aditivo, quando se tratar de ajustes que não acarretem alteração dos valores definidos na Clausula Quarta, conforme plano de trabalho em anexo;
- Celebração de Termo Aditivo quando se tratar de justes que impliquem alteração dos valores definidos na Clausula Quarta.

#### CLAUSULA SEGUNDA - DO PROGRAMA DE TRABALHO, DAS METAS, DOS INICADORES DE DESEMPENHO E DA PREVISAO DE RECEITAS E DESPESAS.

O detalhamento dos objetivos, das metas, dos resultados a serem atingidos, do cronograma de execução, dos critérios de avaliação de desempenho, com indicadores de resultados, e a previsão de receitas e despesas na forma do inciso IV do § 2º do art. 10 da Lei nº 9.790/99, constam do Projeto, proposto pela a OSCIP e pelo PARCEIRO PÚBLICO, sendo parte integrante deste TERMO DE PARCERIA, independentemente de sua transcrição.

#### CLAUSULA TERCEIRA - DAS RESPONSABILIDADES E OBRIGACÕES

São responsabilidades e obrigações, além dos outros compromissos assumidos neste TERMO DE PARCERIA:

##### 3.1 DA OSCIP:

- Executar, conforme aprovado pelo PARCEIRO PÚBLICO, o Projeto integrante deste Termo, zelando pela boa qualidade das ações e serviços prestados e buscando alcançar eficiência, eficácia, efetividade e economicidade em suas atividades;
- Observar, no transcorrer da execução de suas atividades, as orientações emanadas do PARCEIRO PÚBLICO, elaboradas com base no planejamento, monitoramento e avaliação.
- Responsabilizar-se integralmente pela contratação e pagamento de pessoas que vier a ser necessário e se encontrar em efetivo exercício nas atividades inerentes a execução deste TERMO DE PARCERIA, observando-se o disposto no art. 4º, inciso VI, da Lei 9.790 de 23 de março de 1999.

- d) Promover até 28 de fevereiro de cada ano, a publicação integral na imprensa oficial do município de extrato de relatório de execução física e financeira do TERMO DE PARCERIA, de acordo com o modelo existente no Anexo II do Decreto 3.100 de 30 de junho de 1999.
- e) Publicar, no prazo Máximo de trinta dias, contados da assinatura deste TERMO DE PARCERIA, regulamento próprio contendo os procedimentos que adotara para promover a aquisição ou contratação quaisquer de bens, obras e serviços, observados os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e eficiência, podendo ser prorrogado mediante autorização do **PARCEIRO PÚBLICO**.
- f) Indicar pelo menos um **representante legal** responsável pela boa administração e aplicação dos recursos recebidos cujo nome constará do extrato deste TERMO DE PARCERIA, conforme modelo apresentado no Anexo I do Decreto 3.100 de 30 de junho de 1999.
- g) Movimentar recursos financeiros, objetos deste TERMO DE PARCERIA, em conta bancária específica em banco indicado pelo **PARCEIRO PÚBLICO**.
- h) Encaminhar para o **PARCEIRO PÚBLICO**, demandas de alfabetização, elevação de escolaridade, formação e qualificação profissional, saúde mental e do trabalhador dos cidadãos e cidadãs beneficiados pelo Projeto a ser executado pela OSCIP.
- i) Zelar pelo bom uso e preservação das condições dos espaços físicos e demais instalações e/ou equipamentos disponibilizados pelo **PARCEIRO PÚBLICO** para execução do PROJETO.
- j) Participar assiduamente do Comitê Gestor e de Avaliação deste TERMO DE PARCERIA, a ser criado pelo **PARCEIRO PÚBLICO**.
- k) Fazer constar as logomarcas fornecidas pelo **PARCEIRO PÚBLICO** em todos os materiais impressos para uso nas atividades previstas no TERMO DE PARCERIA e/ou para divulgação do mesmo, indicando que se trata de uma parceria.

### 3.2 DO PARCEIRO PÚBLICO.

- a) Acompanhar, monitorar, avaliar e fiscalizar a execução deste TERMO DE PARCERIA, de acordo com o Projeto aprovado.
- b) Indicar para a OSCIP, o banco para que seja aberta conta bancária específica para movimentação dos recursos financeiros necessários a execução deste TERMO DE PARCERIA.
- c) Repassar os recursos financeiros a OSCIP nos termos estabelecidos na Clausula Quarta.
- d) Publicar no Diário Oficial extrato deste TERMO DE PARCERIA e de seus aditivos e apostilamentos, no prazo Máximo de quinze dias após sua assinatura, conforme modelo do Decreto 3.100 de 30 de junho de 1999.
- e) Criar **Comitê Gestor e de Avaliação** para este TERMO DE PARCERIA, composta por dois representantes do **PARCEIRO PÚBLICO** e um da OSCIP.
- f) Prestar apoio necessário a OSCIP, para que seja alcançado o objeto deste TERMO DE PARCERIA em toda sua extensão.
- g) Disponibilizar espaço físico para a realização das atividades previstas no projeto a ser executado pela OSCIP.

### CLAUSULA QUARTA - DOS RECURSOS FINANCEIROS

O **PARCEIRO PÚBLICO** estimou o valor global de R\$ 5.311.114,08 (cinco milhões, trezentos e onze mil, cento e quatorze reais e oito centavos), a ser repassado a OSCIP de acordo com o cronograma de desembolso previsto e aprovado no plano de trabalho:

**Subclausula Primeira** - As despesas relativas a exercícios futuros correrão a conta dos respectivos orçamentos e, apenas no caso de alteração da rubrica, será necessária sua indicação por meio de celebração de Termo Aditivo.

#### Dotação Orçamentária-

- PROJETO/ATIVIDADE: 12.365.23.2.008 - Gestão das Ações do Ensino Infantil
- PROJETO/ATIVIDADE: 12.365.23.2.009 - Gestão das Ações do Ensino Fundamental
- PROJETO/ATIVIDADE: 12.122.23.2.067 - Gestão das Ações da Secretaria Municipal de Educação e Cultura
- ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
- 
- UNIDADE : 02.06.001- FUNDO DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO BASICA - FUNDEB
- PROJETO/ATIVIDADE: 12.361.23.2.021 - Desenvolvimento das Ações do FUNDEB 40%
- Atividade: 2.022 - Gestão das Ações do Ensino Fundamental - FUNDEB (40%);

- Elemento: 3.3.9.0.39.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica;
- Fonte: 19 – FUNDEB 40%

**Subclausula Segunda** - Os recursos repassados pelo **PARCEIRO PÚBLICO** a OSCIP, enquanto não utilizados, deverão sempre que possível ser aplicados no mercado financeiro, devendo os resultados dessa aplicação ser revertidos exclusivamente a execução do objeto deste **TERMO DE PARCERIA**.

**Subclausula Terceira** – Havendo atrasos nos desembolsos previstos no cronograma estabelecido no *caput* desta Clausula, a OSCIP, poderá realizar adiantamentos com recursos próprios a conta bancaria indicada pelo **PARCEIRO PÚBLICO**, tendo reconhecidas as despesas efetivadas, desde que em montante igual ou inferior aos valores ainda não desembolsados e estejam previstas no Programa de Trabalho, não tendo a OSCIP qualquer direito a atualização monetária, juros ou multa pelo adiantamento.

**Subclausula Quarta** – Na hipótese de formalização de Termo Aditivo, as despesas previstas e realizadas no período compreendido entre a data original de encerramento deste **TERMO DE PARCERIA** e a formalização da nova data de início serão consideradas legítimas, desde que cobertas pelo respectivo empenho.

**Subclausula Quinta** – O **PARCEIRO PÚBLICO** somente estará autorizado a fazer qualquer repasse financeiro a OSCIP após a apresentação por parte da entidade parceira de relatório com todas as despesas realizadas, a realizar ou adiantadas, mediante declaração de responsabilidade assinada pelo representante legal indicado na cláusula 3.1, alínea "f", do presente **TERMO DE PARCERIA**.

#### Cronograma de Desembolso Previsto

Desembolso	DIA	Mês	Valor
1	31	mai/17	442.592,84
2	30	jun/17	442.592,84
3	30	jul/17	442.592,84
4	30	ago/17	442.592,84
5	30	set/17	442.592,84
6	30	out/17	442.592,84
7	30	nov/17	442.592,84
8	30	dez/17	442.592,84
9	30	jan/18	442.592,84
10	30	fev/18	442.592,84
11	30	mar/18	442.592,84
12	30	abr/18	442.592,84
<b>Total</b>			<b>5.311.114,08</b>

#### CLAUSULA QUINTA – DA PRESTACAO DE CONTAS

A OSCIP elaborará e apresentará ao **PARCEIRO PÚBLICO** prestação de contas do adimplemento do seu objeto e de todos os recursos e bens de origem publica recebido mediante este **TERMO DE PARCERIA**, ate sessenta dias apos o termino deste (na hipótese do Termo de Parceria ser inferior ao ano fiscal) ou ate sessenta dias do exercício subsequente (na hipótese do Termo de Parceria ser maior que um ano fiscal) e a qualquer tempo por solicitação do **PARCEIRO PÚBLICO**, cabendo ainda apresentar relatório mensal com os informes das atividades desenvolvidas, demonstrando a evolução das metas e relatando as despesas realizadas, com assinatura representante legal indicado na cláusula 3.1, alínea "f", do presente **TERMO DE PARCERIA**.

**Subclausula Primeira** – A OSCIP deverá entregar ao **PARCEIRO PÚBLICO** a Prestação de Contas instruída com os seguintes documentos:

I – relatório sobre a execução do objeto do **TERMO DE PARCERIA**, contendo comparativo entre as metas propostas e os resultados alcançados.

II – demonstrativo integral da receita e despesa realizadas na execução do objeto, oriundos dos recursos recebidos do **PARCEIRO PÚBLICO**, bem como, se for o caso, demonstrativo de igual teor dos recursos originados da própria OSCIP e referentes ao objeto deste **TERMO DE PARCERIA**, assinado pelo responsável da OSCIP (indicado na Clausula Terceira).

III – extrato da execução física e financeira publicado na imprensa oficial do Município, de acordo com modelo constante no Anexo II do Decreto 3.100 de 30 de junho de 1999.

IV - parecer e relatório de auditoria independente sobre a aplicação dos recursos objeto deste TERMO DE PARCERIA (apenas para os casos em que o montante de recursos for maior ou igual a R\$600.000,00 - seiscentos mil reais)

**Subclausula Segunda** - Os originais dos documentos comprobatórios das receitas e despesas constantes dos demonstrativos de que trata o inciso II da Subclausula anterior deverão ser arquivados na sede da OSCIP por, no mínimo, cinco anos, separando-se os de origem pública daqueles da próprio OSCIP.

**Subclausula Terceira** - Os responsáveis pela fiscalização deste TERMO DE PARCERIA, ao tomarem conhecimento de qualquer irregularidade ou ilegalidade na utilização dos recursos ou bens de origem pública pelo OSCIP, darão imediata ciência ao Tribunal de Contas respectivo e ao Ministério Público, sob pena de responsabilidade solidaria, consoante com o art. 12 da Lei 9.790 de 23 de março de 1999.

#### **CLAUSULA SEXTA - DA AVALIACAO DE RESULTADOS**

Os resultados atingidos com a execução do TERMO DE PARCERIA devem ser analisados pelo Comitê Gestor e de Avaliação citado na Clausula Terceira.

**Subclausula Única** - O Comitê Gestor e de Avaliação emitirá relatório conclusivo sobre os resultados atingidos, de acordo com o PROJETO, com base nos indicadores de desempenho citados na Clausula Segunda, e o encaminhará ao PARCEIRO PÚBLICO ate 30 dias após o termino deste TERMO DE PARCERIA.

#### **CLAUSULA SETIMA - DA VIGÊNCIA E PRORROGACAO**

O presente TERMO DE PARCERIA vigorará por 12 (doze) meses a partir da data de sua assinatura.

**Subclausula Primeira** - Findo o TERMO DE PARCERIA e havendo adimplemento do objeto e excedentes financeiros disponíveis junto a OSCIP, o PARCEIRO PÚBLICO poderá, com base na indicação do Comitê Gestor e de Avaliação, citado Clausula Sexta, e na apresentação do Programa de Trabalho suplementar, prorrogar este TERMO DE PARCERIA, mediante registro por simples apostila ou requerer a devolução do saldo financeiro disponível, se houver.

**Subclausula Segunda** - Findo o TERMO DE PARCERIA e havendo inadimplemento do objeto e restando desembolsos financeiros a serem repassados pelo PARCEIRO PÚBLICO a OSCIP, este TERMO DE PARCERIA poderá ser prorrogado, mediante Termo Aditivo, por indicação Comitê Gestor e de Avaliação, citado Clausula Sexta, para cumprimento das metas estabelecidas.

**Subclausula Terceira** - Havendo inadimplemento do objeto com ou sem excedentes financeiros junto a OSCIP, o PARCEIRO PÚBLICO poderá, desde que não haja alocação de recursos públicos adicionais, prorrogar este TERMO DE PARCERIA, mediante Termo Aditivo, por indicação da Comissão de Avaliação, citada Clausula Sexta, ou requerer a devolução dos recursos transferidos e/ou outra medida que julgar cabível.

**Subclausula Quarta** - nas situações previstas nas Subclausula anteriores, a Comissão de Avaliação devere se pronunciar ate trinta dias apos o termino deste TERMO DE PARCERIA, caso contrario, o PARCEIRO PÚBLICO devere decidir sobre sua prorrogação ou não.

#### **CLAUSULA OITAVA - DA RESCISAO**

O presente TERMO DE PARCERIA poderá ser rescindido por acordo entre as partes ou administrativamente, independente das demais medidas cabíveis, nas seguintes situações, sem qualquer direito à OSCIP a indenização, multa, lucros cessantes ou qualquer ônus ao MUNICÍPIO DE SANTA RITA DE CÁSSIA:

I - Se houver descumprimento, ainda que parcial, das Clausulas deste TERMO DE PARCEIRA;

II - Unilateralmente pelo PARCEIRO PÚBLICO, durante a vigência deste TERMO DE PARCEIRA a OSCIP perder, por qualquer razão, a qualificação como "Organização Civil de Interesse Público";

III - Unilateralmente pelo PARCEIRO PÚBLICO a qualquer momento por decisão discricionária do(a) Prefeito(a) do Município de SANTA RITA DE CÁSSIA, em defesa do interesse público ou de acordo com as políticas de governo do Município de SANTA RITA DE CÁSSIA;

IV - Nos demais casos previstos na legislação em vigor.

#### **CLAUSULA NONA - DA MODIFICACAO**

Este TERMO DE PARCERIA poderá ser modificado em qualquer de suas Clausulas e condições, exceto quanto ao seu objeto, mediante registro por simples apostila ou Termo Aditivo, de comum acordo entre os PARCEIROS, desde que tal interesse seja manifestado, previamente, por uma das partes, por escrito.

#### **CLAUSULA DECIMA - DO FORO**

Fica eleito o foro da Comarca de SANTA RITA DE CÁSSIA, ESTADO DA BAHIA para dirimir qualquer duvida ou solucionar questões que não possam ser resolvidas administrativamente, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.



- Elemento: 3.3.9.0.39.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica;
- Fonte: 19 – FUNDEB 40%

**Subclausula Segunda** - Os recursos repassados pelo **PARCEIRO PÚBLICO** a OSCIP, enquanto não utilizados, deverão sempre que possível ser aplicados no mercado financeiro, devendo os resultados dessa aplicação ser revertidos exclusivamente a execução do objeto deste **TERMO DE PARCERIA**.

**Subclausula Terceira** – Havendo atrasos nos desembolsos previstos no cronograma estabelecido no *caput* desta Clausula, a OSCIP, poderá realizar adiantamentos com recursos próprios a conta bancaria indicada pelo **PARCEIRO PÚBLICO**, tendo reconhecidas as despesas efetivadas, desde que em montante igual ou inferior aos valores ainda não desembolsados e estejam previstas no Programa de Trabalho, não tendo a OSCIP qualquer direito a atualização monetária, juros ou multa pelo adiantamento.

**Subclausula Quarta** – Na hipótese de formalização de Termo Aditivo, as despesas previstas e realizadas no período compreendido entre a data original de encerramento deste **TERMO DE PARCERIA** e a formalização da nova data de início serão consideradas legítimas, desde que cobertas pelo respectivo empenho.

**Subclausula Quinta** – O **PARCEIRO PÚBLICO** somente estará autorizado a fazer qualquer repasse financeiro a OSCIP após a apresentação por parte da entidade parceira de relatório com todas as despesas realizadas, a realizar ou adiantadas, mediante declaração de responsabilidade assinada pelo representante legal indicado na cláusula 3.1, alínea "f", do presente **TERMO DE PARCERIA**.

#### Cronograma de Desembolso Previsto

Desembolso	DIA	Mês	Valor
1	31	mai/17	442.592,84
2	30	jun/17	442.592,84
3	30	jul/17	442.592,84
4	30	ago/17	442.592,84
5	30	set/17	442.592,84
6	30	out/17	442.592,84
7	30	nov/17	442.592,84
8	30	dez/17	442.592,84
9	30	jan/18	442.592,84
10	30	fev/18	442.592,84
11	30	mar/18	442.592,84
12	30	abr/18	442.592,84
<b>Total</b>			<b>5.311.114,08</b>

#### CLAUSULA QUINTA - DA PRESTACAO DE CONTAS

A OSCIP elaborará e apresentará ao **PARCEIRO PÚBLICO** prestação de contas do adimplemento do seu objeto e de todos os recursos e bens de origem publica recebido mediante este **TERMO DE PARCERIA**, ate sessenta dias apos o termino deste (na hipótese do Termo de Parceria ser inferior ao ano fiscal) ou ate sessenta dias do exercicio subsequente (na hipótese do Termo de Parceria ser maior que um ano fiscal) e a qualquer tempo por solicitação do **PARCEIRO PÚBLICO**, cabendo ainda apresentar relatório mensal com os informes das atividades desenvolvidas, demonstrando a evolução das metas e relatando as despesas realizadas, com assinatura representante legal indicado na cláusula 3.1, alínea "f", do presente **TERMO DE PARCERIA**.

**Subclausula Primeira** – A OSCIP deverá entregar ao **PARCEIRO PÚBLICO** a Prestação de Contas instruída com os seguintes documentos:

I – relatório sobre a execução do objeto do **TERMO DE PARCERIA**, contendo comparativo entre as metas propostas e os resultados alcançados.

II – demonstrativo integral da receita e despesa realizadas na execução do objeto, oriundos dos recursos recebidos do **PARCEIRO PÚBLICO**, bem como, se for o caso, demonstrativo de igual teor dos recursos originados da própria OSCIP e referentes ao objeto deste **TERMO DE PARCERIA**, assinado pelo responsável da OSCIP (indicado na Clausula Terceira).

III – extrato da execução física e financeira publicado na imprensa oficial do Município, de acordo com modelo constante no Anexo II do Decreto 3.100 de 30 de junho de 1999.

IV - parecer e relatório de auditoria independente sobre a aplicação dos recursos objeto deste TERMO DE PARCERIA (apenas para os casos em que o montante de recursos for maior ou igual a R\$600.000,00 - seiscentos mil reais)

**Subclausula Segunda** - Os originais dos documentos comprobatórios das receitas e despesas constantes dos demonstrativos de que trata o inciso II da Subclausula anterior deverão ser arquivados na sede da OSCIP por, no mínimo, cinco anos, separando-se os de origem publica daqueles da próprio OSCIP.

**Subclausula Terceira** - Os responsáveis pela fiscalização deste TERMO DE PARCERIA, ao tomarem conhecimento de qualquer irregularidade ou ilegalidade na utilização dos recursos ou bens de origem publica pelo OSCIP, darão imediata ciência ao Tribunal de Contas respectivo e ao Ministério Publico, sob pena de responsabilidade solidaria, consoante com o art. 12 da Lei 9.790 de 23 de marco de 1999.

#### **CLAUSULA SEXTA - DA AVALIACAO DE RESULTADOS**

Os resultados atingidos com a execução do TERMO DE PARCERIA devem ser analisados pelo Comitê Gestor e de Avaliação citado na Clausula Terceira.

**Subclausula Única** - O Comitê Gestor e de Avaliação emitirá relatório conclusivo sobre os resultados atingidos, de acordo com o PROJETO, com base nos indicadores de desempenho citados na Clausula Segunda, e o encaminhará ao PARCEIRO PÚBLICO ate 30 dias após o termino deste TERMO DE PARCERIA.

#### **CLAUSULA SETIMA - DA VIGÊNCIA E PRORROGACAO**

O presente TERMO DE PARCERIA vigorará por 12 (doze) meses a partir da data de sua assinatura.

**Subclausula Primeira** - Findo o TERMO DE PARCERIA e havendo adimplemento do objeto e excedentes financeiros disponíveis junto a OSCIP, o PARCEIRO PÚBLICO poderá, com base na indicação do Comitê Gestor e de Avaliação, citado Clausula Sexta, e na apresentação do Programa de Trabalho suplementar, prorrogar este TERMO DE PARCERIA, mediante registro por simples apostila ou requerer a devolução do saldo financeiro disponível, se houver.

**Subclausula Segunda** - Findo o TERMO DE PARCERIA e havendo inadimplemento do objeto e restando desembolsos financeiros a serem repassados pelo PARCEIRO PÚBLICO a OSCIP, este TERMO DE PARCERIA poderá ser prorrogado, mediante Termo Aditivo, por indicação Comitê Gestor e de Avaliação, citado Clausula Sexta, para cumprimento das metas estabelecidas.

**Subclausula Terceira** - Havendo inadimplemento do objeto com ou sem excedentes financeiros junto a OSCIP, o PARCEIRO PÚBLICO poderá, desde que não haja alocação de recursos públicos adicionais, prorrogar este TERMO DE PARCERIA, mediante Termo Aditivo, por indicação da Comissão de Avaliação, citada Clausula Sexta, ou requerer a devolução dos recursos transferidos e/ou outra medida que julgar cabível.

**Subclausula Quarta** - nas situações previstas nas Subclausula anteriores, a Comissão de Avaliação devera se pronunciar ate trinta dias apos o termino deste TERMO DE PARCERIA, caso contrario, o PARCEIRO PÚBLICO devera decidir sobre sua prorrogação ou não.

#### **CLAUSULA OITAVA - DA RESCISAO**

O presente TERMO DE PARCERIA poderá ser rescindido por acordo entre as partes ou administrativamente, independente das demais medidas cabíveis, nas seguintes situações, sem qualquer direito a OSCIP a indenização, multa, lucros cessantes ou qualquer ônus ao MUNICÍPIO DE SANTA RITA DE CÁSSIA:

I - Se houver descumprimento, ainda que parcial, das Clausulas deste TERMO DE PARCEIRIA;

II - Unilateralmente pelo PARCEIRO PÚBLICO, durante a vigência deste TERMO DE PARCERIA a OSCIP perder, por qualquer razão, a qualificação como "Organização Civil de Interesse Publico";

III - Unilateralmente pelo PARCEIRO PÚBLICO a qualquer momento por decisão discricionária do(a) Prefeito(a) do Município de SANTA RITA DE CÁSSIA, em defesa do interesse público ou de acordo com as políticas de governo do Município de SANTA RITA DE CÁSSIA;

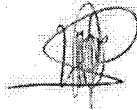
IV - Nos demais casos previstos na legislação em vigor.

#### **CLAUSULA NONA - DA MODIFICACAO**

Este TERMO DE PARCERIA poderá ser modificado em qualquer de suas Clausulas e condições, exceto quanto ao seu objeto, mediante registro por simples apostila ou Termo Aditivo, de comum acordo entre os PARCEIROS, desde que tal interesse seja manifestado, previamente, por uma das partes, por escrito.

#### **CLAUSULA DECIMA - DO FORO**

Fica eleito o foro da Comarca de SANTA RITA DE CÁSSIA, ESTADO DA BAHIA para dirimir qualquer duvida ou solucionar questões que não possam ser resolvidas administrativamente, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.



E, por estarem assim, justas e acordadas, firmam as partes o presente TERMO DE PARCERIA em 03 (três) vias de igual teor e forma para os mesmos fins de direito, na presença das testemunhas abaixo qualificadas.


SANTA RITA DE CÁSSIA - BA, 05 Maio de 2017.

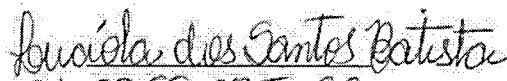
  
\_\_\_\_\_  
PARCEIRO PÚBLICO  
Prefeito Municipal

  
Instituto assoc. social senhor do bonfim

Presidente

Testemunhas:

  
033-358-895-01

  
945869005-63





**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL**  
**SENHOR DO BONFIM**

**PUBLICAÇÕES**

# DIÁRIO OFICIAL



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

<http://ba.portaldatransparencia.com.br/prefeitura/santaritadecassia/>



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

CEP: 47150-000

CNPJ: 13.880.711/0001-40

Praça da Bandeira, nº 35 – Centro – Fone/Fax:(77) 3625-1313 – Santa Rita de Cássia-Ba CEP: 47.150-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 071/2017 – CHAMADA PUBLICA DE Nº 01/2017

CONCURSO DE PROJETOS Nº 01/2017

RESULTADO DE JULGAMENTO DE ADJUDICAÇÃO

O Presidente da Comissão Permanente de Licitação do Município de Santa Rita de Cássia – BA comunica aos interessados e à população em geral o resultado do julgamento das Propostas relativas à licitação acima, a saber; **Objeto do Processo:** Contratação de Organização da Sociedade Civil de Interesses Públicos-Oscip Visando a Operacionalização de Programas Complementares nas Áreas de Saúde, Educação, Assistência Social e Obras, Infraestrutura e Desenvolvimento Urbano deste Município; **Vencedora:** INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BOMFIM CNPJ 05.695.833/0001-38, e considerando a normalidade do presente Processo adjudica o seu objeto ao licitante vencedor.

Santa Rita de Cássia-BA, 28 de abril de 2017.

ROSINALDO DE SENE CORADO

Presidente da Comissão Permanente de Licitação

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 071/2017 – CHAMADA PUBLICA DE Nº 01/2017

CONCURSO DE PROJETOS Nº 01/2017

EXTRATO DO TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito do Município de Santa Rita de Cássia – BA, no uso de suas atribuições legais e considerando a regularidade do processo acima identificado; Objetivando: a Contratação de Organização da Sociedade Civil de Interesses Públicos-Oscip Visando a Operacionalização de Programas Complementares nas Áreas de Saúde, Educação, Assistência Social e Obras, Infraestrutura e Desenvolvimento Urbano deste Município, e nesta oportunidade considerando a normalidade do presente Processo, adjudico e homologo todos os procedimentos da Comissão de Licitação relativos ao presente processo, autorizo a formalização do Contrato.

Santa Rita de Cássia-BA, 04 de maio de 2017.

Romualdo Rodrigues Setúbal

Prefeito Municipal

# DIÁRIO OFICIAL



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA**

<http://ba.portaldatransparencia.com.br/prefeitura/santaritadecassia/>



**ESTADO DA BAHIA**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA**

**CEP: 47150-000**

**CNPJ: 13.880.711/0001-40**

*Praça da Bandeira, nº 35 - Centro - Fone/Fax:(77) 3625-1313 - Santa Rita de Cássia-Ba CEP: 47.150-000*

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 071/2017 - CHAMADA PUBLICA DE N° 01/2017

CONCURSO DE PROJETOS N° 01/2017

EXTRATO DE CONTRATO TERMO DE PARCEIRIA

Extrato de Termo de Parceria nº 01/2017, 02/2017, 03/2017, 04/2017- Parceiros O Município de Santa Rita de Cássia - BA, como parceiro e a Organização da Sociedade Civil de Interesses Públicos-OSCIPI, INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BOMFIM CNPJ 05.695.833/0001-38, estabelecida na Rua Doutor Abílio Faria, nº 296, edifício Danielli, Sala 01, bairro Centro, cidade Barreiras. Finalidade do Termo de Parceria, Visando Operacionalização de Programas Complementares nas Áreas de Saúde, Educação, Assistência Social e Obras, Infraestrutura e Desenvolvimento Urbano deste Município; Valores: a) Custo mensal do projeto com Saúde - R\$ 424.476,60 (quatrocentos e vinte e quatro mil quatrocentos e setenta e seis reais e sessenta centavos), b) Custo mensal do projeto com Educação - R\$ 442.592,84 (quatrocentos e quarenta e dois mil quinhentos e noventa e dois reais e oitenta e quatro centavos), c) Custo mensal do projeto com Serviço Público - R\$ 180.806,98 (quatrocentos e quarenta e dois mil quinhentos e noventa e dois reais e oitenta e quatro centavos), d) Custo mensal do projeto com Ação Social - R\$ 35.373,05 (trinta e cinco mil trezentos e setenta e três centavos),

Santa Rita de Cássia-BA, 19 de maio de 2017.

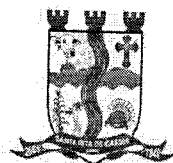
ROSINALDO DE SENE CORADO

Presidente da Comissão Permanente de Licitação

# DIÁRIO OFICIAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA**

<http://ba.portaldatransparencia.com.br/prefeitura/santaritadecassia/>



**ESTADO DA BAHIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA**  
**CEP: 47150-000 CNPJ: 13.880.711/0001-40**

*Praça da Bandeira, nº 35 – Centro – Fone/Fax:(77) 3625-1313 – Santa Rita de Cássia–Ba CEP: 47.150-000*

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 071/2017 – CHAMADA PUBLICA DE Nº 01/2017

CONCURSO DE PROJETOS Nº 01/2017

RESULTADO DE JULGAMENTO DE ADJUDICAÇÃO

### ERRATA

A Comissão Permanente de Licitação do Município de Santa Rita de Cássia (BA), no uso de suas atribuições legais, torna pública a retificação do numero do CNPJ, publicado na Edição nº 1.006 do D.O.M em 08 de maio de 2017. Onde se lê: CNPJ. Nº 05.695.833/0001-38, leia-se: CNPJ. Nº 21.140.068/0001-46. Permanecendo inalterados os demais itens do Resultado de Julgamento de Adjudicação.

Santa Rita de Cássia, 10 de maio de 2017.

Rosinaldo de Sene Corado  
Presidente da Comissão Permanente de Licitação

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 071/2017 – CHAMADA PUBLICA DE Nº 01/2017

CONCURSO DE PROJETOS Nº 01/2017

EXTRATO DO TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

### ERRATA

A Comissão Permanente de Licitação do Município de Santa Rita de Cássia (BA), no uso de suas atribuições legais, torna pública a retificação do numero do CNPJ, publicado na Edição nº 1.006 do D.O.M em 08 de maio de 2017. Onde se lê: CNPJ. Nº 05.695.833/0001-38, leia-se: CNPJ. Nº 21.140.068/0001-46. Permanecendo inalterados os demais itens do Resultado de Julgamento de Adjudicação.

Santa Rita de Cássia, 10 de maio de 2017.

Rosinaldo de Sene Corado  
Presidente da Comissão Permanente de Licitação

# DIÁRIO OFICIAL



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA**

<http://ba.portaldatransparencia.com.br/prefeitura/santaritadecassia/>



**ESTADO DA BAHIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA**  
**CEP: 47150-000 CNPJ: 13.880.711/0001-40**

*Praça da Bandeira, nº 35 – Centro – Fone/Fax: (77) 3625-1313 – Santa Rita de Cássia–Ba CEP: 47.150-000*

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 071/2017 – CHAMADA PÚBLICA DE Nº 01/2017

CONCURSO DE PROJETOS Nº 01/2017

EXTRATO DE CONTRATO TERMO DE PARCEIRIA

## ERRATA

A Comissão Permanente de Licitação do Município de Santa Rita de Cássia (BA), no uso de suas atribuições legais, torna pública a retificação do número do CNPJ, publicado no jornal gazeta do oeste em 08 de maio de 2017. Onde se lê: CNPJ. Nº 05.695.833/0001-38, leia-se: CNPJ. Nº 21.140.068/0001-46. Firma o termo de Parceria o Município de Santa Rita de Cássia (BA) e o Instituto Senhor do Bomfim. Assina contrato Pelo Sr. Romualdo Rodrigues Setúbal e por Debora Vilácia Campos Paiva CPF: 058.948.875-93. Permanecendo inalterados os demais itens do Resultado de Julgamento de Adjudicação.

Santa Rita de Cássia, 10 de maio de 2017.

Rosinaldo de Sene Corado  
Presidente da Comissão Permanente de Licitação



Os Editais acima estão disponíveis no setor de licitação, na Pç. João Soares Moura, nº 103 - Centro - Nordestina - BA. Maiores Informações: Tel. (75) 3650-2123.

GILNEI S. DA SILVA  
Pregoeiro.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA REDENÇÃO**

**AVISOS DE LICITAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAIS**

PP SRP 09/17. Objeto: aquisição de materiais de limpeza, higiene pessoal, embalagens e utensílios. Menor preço por lote. Dia 12/04/17 às 9h.

PP SRP 10/17. Objeto: Aquisição de gêneros alimentícios. Menor preço por lote. Dia 12/04/17 às 14h. Info. de 8 a 12h na CPL, Av. Nascer do Sol, Centro.

Nova Redenção-BA, 28 de março de 2017.  
JOÃO CELIO OLIVEIRA SILVA  
Pregoeiro.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE**

**AVISO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 21-2017-PP**

Objeto: aquisição de material de construção, hidráulico, e outros correlatos. Data: 10/04/2017. Horário: 08:30 h. Menor Preço por lote. Informações e/ou Edital e seus anexos na P.M. de Novo Horizonte - Bahia, de 08:00 às 12:00 h de segunda a sexta. Fone: (77) 3648-1060/1109, ou e-mail licitação.novohorizonte@outlook.com.

Novo Horizonte-BA, 27 de março de 2017.  
GILMAR LOPES DE SOUZA  
Pregoeiro

**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES**

**AVISOS DE LICITAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL R.P. Nº 22/2017**

Toma público, objeto a contratação de empresa para a prestação de serviços na hospedagem dos pacientes, acompanhantes e servidores da Secretaria Municipal de Saúde deste Município na cidade de Salvador Capital da Bahia, que será realizado no dia 07/04/2017 às 07:30hs na sede desta Prefeitura. Edital junto ao Setor de Compras. Os demais atos serão publicados no diário oficial do Município. (<http://ba.portaldatransparencia.com.br>).

**PREGÃO PRESENCIAL R.P. Nº 23/2017 - SRP**

Toma público, objeto o Registro de Preços para eventual fornecimento parcelado de bilhetes de passagens aéreas e terrestres, que será realizado no dia 07/04/2017 às 09h30min na sede desta Prefeitura. Edital junto ao Setor de Compras. Os demais atos serão publicados no diário oficial do Município. (<http://ba.portaldatransparencia.com.br>).

**PREGÃO PRESENCIAL R.P. Nº 26/2017 - SRP**

Toma público, objeto o Registro de Preços para o fornecimento de equipamentos e material de informática, para diversas Secretarias deste Município, que será realizado no dia 12/04/2017 às 7:30hs na sede desta Prefeitura. Edital junto ao Setor de Compras. Os demais atos serão publicados no diário oficial do Município. (<http://ba.portaldatransparencia.com.br>).

**PREGÃO PRESENCIAL R.P. Nº 28/2017 - SRP**

Toma público, objeto o Registro de Preços para o fornecimento e prestação de serviços gráficos, neste município, que será realizado no dia 12/04/2017 às 14h00min na sede desta Prefeitura. Edital junto ao Setor de Compras, estabelecido à Praça da Bandeira, 02 - CENTRO - Poções - Bahia, das 07h30min às 13h00min. Os demais atos serão publicados no diário oficial do Município. (<http://ba.portaldatransparencia.com.br>).

Poções-BA, 28 de março de 2017.  
JOÃO PEDRO RIBEIRO DO NASCIMENTO  
Pregoeiro

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADAS**

**AVISO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 18/2017**

Abertura: 10/04/2017 às 09h00min. (horário de Brasília) - Objeto: Aquisição de pneus, câmaras de ar e protetores, para manutenção dos veículos e máquinas de propriedade exclusiva das diversas Secretarias do Município de Queimadas/BA. Os interessados poderão obter informações e/ou o Edital e seus anexos na sala da Comissão Permanente de Licitação situada na Praça Everaldo Procópio de Oliveira, nº 97, Centro, Queimadas, Estado da Bahia, CEP: 48.860-000, no horário das 08h00min às 12h00min.

Queimadas-BA, 28 de março de 2017.  
CLEIDSON ALVES DA CRUZ  
Pregoeiro

**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE RIACHÃO DO JACUIPE**

**AVISO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 15/2017**

Objeto: serviços de locação de veículos com e sem motorista. Dia 10/04/17 às 9h. Tel. 75 32642762. Edital na sede, R Almir José de Oliveira, 73, Centro, de 8 a 12h.

Riachão do Jacuipe-BA, 28 de março de 2017.  
JOELSON FERREIRA CARNEIRO  
Pregoeiro

**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE RIBEIRA DO POMBAL**

**AVISOS DE LICITAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 22/2017**

Abertura: 12/04/2017 às 10h15min. Objeto: Fornecedor de Urna Funerária adulta e infantil com mortalha e serviços de Translado Fúnebre com ornamentação para atender a Famílias Carentes do Município de Ribeira do Pombal-Bahia;

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 23/2017**

Abertura: 12/04/2017 às 15h00min. Objeto: fornecimento de quininhas em eventos, reuniões e funcionários a serviço das diversas Secretarias do Município de Ribeira do Pombal-Bahia;

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 24/2017**

Abertura: 13/04/2017 às 08h15min. Objeto: Fornecedor de material hospitalar, medicamento da farmácia básica e controlado visando atender às necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Ribeira do Pombal; Edital na Comissão Permanente de Licitação. Telefax (75) 3276-4968.

Ribeira do Pombal-BA, 28 de março de 2017.  
FRANCISCO DE ASSIS SANTOS  
Pregoeiro

**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE SANTA CRUZ CABRALIA**

**EXTRATO DE TERMO ADITIVO**

Aditivo De Contrato. Tomada De Preços Nº 05/2015. Objeto: Execução Da Obra De Construção Do Portal Da Cidade. Conforme Termo De Compromisso Nº 798178/2013, Processo Nº 2649.1012480-64/2013, Que Entre Si Celebram A União Federal, Por Intermediário Do Ministério Do Turismo/Caixa Econômica Federal. Contratante: O Município De Santa Cruz Cabralia-Ba. Contratada: TERMOSOL - Construtora E Comercio LTDA-ME, Contrato TP Nº. 133/2015. Valor Global: R\$ 241.698,86 (Duzentos E Quarenta E Um Mil Seiscentos E Noventa E Oito Reais E Oitenta E Seis Centavos), 6º ADITIVO DE PRAZO: Vigência: 03 (Três) Meses.

**AVISO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 22/2017**

Toma publico as 10:00 hs do dia 10/04/2017, na sede da Prefeitura, fone (073) 3282-1514, a licitação na modalidade de Pregão Presencial nº 022/2017, cujo objeto é contratação de empresa por solicitação da Secretaria Municipal de Educação, para implantação de Projeto Piloto de Robotica Educacional para os Alunos da Rede Municipal do Ensino Fundamental. Edital na sede da Prefeitura Municipal.

Santa Cruz Cabralia-BA, 28 de março de 2017.  
AGNELO SANTOS SILVA JUNIOR  
Prefeito

**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE SANTA RITA DE CÁSSIA**

**AVISO DE CHAMADA PUBLICA Nº 1/2017**

Objeto: Chamamento Público para Concurso de projetos visando a celebração de termo de parceria, entre a prefeitura municipal de Santa Rita de Cássia-BA e uma Organização da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP, visando operacionalização de programas complementares nas áreas de saúde, educação, assistência social e serviços públicos. Data: 28 de abril de 2017, às 09:00 horas. Local: Setor de Licitações, no prédio da Prefeitura, situado na Praça da Bandeira, nº 35, Centro em Santa Rita de Cássia-BA. Cópia destes Editais poderá ser obtido no endereço citado, Outras informações pelo fone/fax (77) 3625-1010/1313.

ROMUALDO RODRIGUES SETÚBAL  
Prefeito

**AVISO DE LICITAÇÃO  
TOMADA DE PREÇOS Nº 1/2017**

Objeto: Contratação de empresa do ramo de Construção Civil para prestação de Serviços de Pavimentação em Bloker sobre Colchão de Areia na Rua algoínoia na entrada da cidade, deste Município. Tipo

Menor Preço, Empreitada por Preço Global. Data: 13 de abril de 2017, às 09:00 horas. Local: Setor de Licitações, no prédio da Prefeitura, situado na Praça da Bandeira, nº 35, Centro em Santa Rita de Cássia-BA.

Cópia destes Editais poderá ser obtido no endereço citado, mediante o pagamento de R\$ 50,00 (cinquenta reais) efetuado através de DAM emitido pelo o Setor de Tributos. Outras informações pelo fone/fax (77) 3625-1010/1313.

ROSINALDO DE SENE CORADO  
Presidente da Comissão de Licitação

**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE SÃO FRANCISCO DO CONDE**

**AVISO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 4/2017**

Objeto: Contratação de empresa especializada em redes óticas passivas, sistemas de telecomunicações e rede wireless para a execução, fornecimento, instalação, gerenciamento, supervisão e manutenção preventiva e corretiva de um Sistema de Rede Ótica Passiva (GPON) e Sistema de Comunicação de Dados (Internet) nos diversos prédios públicos entre Secretarias, Departamentos, Escolas, Unidades de Saúde e Entidades, Eventos Municipais e logradouros públicos conforme detalhado no Anexo I, integrados por interfaces e protocolos de internet nas dependências da Prefeitura E serviço de hospedagem, migração e manutenção de site, administração de servidor Windows e Banco de Dados, conforme Termo de Referência. O Município, através do Pregoeiro Oficial, torna público que estará realizando licitação na modalidade de Pregão Presencial do tipo Menor Valor por Lote, cuja sessão acontecerá no dia 12 de abril de 2017 às 09:00 hs, no auditório da COPEL - Prédio da Secretaria de Administração. Edital na sala da COPEL. Fone: (71) 3651 - 8069.

São Francisco do Conde-BA, 28 de março de 2017.  
NALINALDO COUTO DE MELLO  
Pregoeiro

**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE TEIXEIRA DE FREITAS**

**AVISOS DE LICITAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL ARP Nº 20/2017 SMS**

Toma público do tipo menor preço por lote, no dia 07/04/2017, 09hs, para Contratação de sociedade empresarial especializada na prestação de serviços de coleta, transporte, tratamento e destinação final dos resíduos oriundos dos serviços de saúde dos grupos A, B e E, gerados pelas unidades da Secretaria Municipal de Saúde, período de 12 meses. Edital na COPEL.

**TOMADA DE PREÇOS Nº 2/2017 SMS**

Toma público para contratação de empresa da área da construção civil, em regime de empreitada por preço global, para execução de obras e serviços de engenharia visando a Construção da Unidade de Atenção Especializada em Saúde, cuja execução será totalmente vinculada ao Contrato de Repasse nº 813005/2014 - processo Nº 2649.1021323-50/2014, celebrado entre o Município e o Governo Federal por intermédio do Ministério da Saúde, representado pela Caixa Econômica Federal. Entrega: 08:30hs, 12/04/2017 e a abertura -09hs. A visita técnica nos dias 06 e 07/04/2017, das 09 às 11hs. Tel:(73)3012741.

Teixeira de Freitas-BA, 28 de março de 2017.  
ADERLAN F. DA SILVA  
Presidente da CPL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE URANDI**

**AVISO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2017**

A CPL do município de Urandi - BA, com fulcro nas Leis n.º 10.520/2002 e N.º 8.666/93 e alterações posteriores, torna público que está aberta, a seguinte Licitação: PP n.º 030/2017. OBJETO - Locação de veículos diversos. Data: 10/04/2017, às 14:00 horas. O Edital completo poderá ser adquirido mediante o pagamento de R\$ 20,00 (vinte reais).

Urandi - BA, 27 de março de 2017.  
IZABEL C. F. DE MATOS  
Pregoeira

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ**

**AVISOS DE LICITAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 28/2017**

A Comissão de Pregão da Prefeitura Municipal de Vera Cruz/ Bahia, devidamente autorizada pela Portaria Nº 004/2017, torna público para conhecimento dos interessados a licitação na modalidade Pregão Presencial nº 028/2017. Objeto: Registro de preços para aquisição de material de higiene pessoal para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Educação. Sessão de Abertura: 12/04/2017, às 09 horas. Local da Sessão: Comissão Permanente de Licitação - Rua São Bento, 123, Centro, Vera Cruz/BA. Local de retirada de



**INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL**  
**SENHOR DO BONFIM**

**DOCUMENTOS IASSB**

---

Handwritten initials in a circle.

# Ata da Assembléia Geral de Fundação do Instituto Senhor do Bonfim

Aos nove (09) dias do mês de setembro do ano de dois mil e nove (2009), na Rua dos Colibris, Quadra 6 lote 5 – Parte, bairro Estância Paraíso em Alto Paraíso de Goiás – GO reuniram-se, às 10h00 (dez horas), os senhores: ANTONIO CARLOS TRAVASSOS VIEIRA, brasileiro, casado, contador, RG 3141645 SSPRJ e CPF 360727887-24; ALINE APARECIDA BRAZÃO, brasileira, casada, assistente social, RG 16.990.566 SSPSP, CPF 081.681.898-33; com a finalidade de constituir uma associação sem fins lucrativos. Para presidir a presente reunião foi indicada, por unanimidade o nome da Sra. ALINE APARECIDA BRAZÃO que aceitou e convidou o Sr. ANTONIO CARLOS TRAVASSOS VIEIRA para secretariar os trabalhos. A seguir, a Sra., presidente colocou em discussão a finalidade da reunião que, após demorados e consistentes debates, restou aprovada a fundação da associação que receberá o nome de INSTITUTO SENHOR DO BONFIM cujos objetivos e demais requisitos legais e organizacionais estão amplamente definidos no estatuto. Ato contínuo a Sra. presidente apresentou para discussão o estatuto social que, após várias manifestações foi colocado em votação, tendo recebido aprovação unânime de todos os presentes acima qualificados, que passam a ser associados fundadores. A seguir foi lida e aprovada a redação final do estatuto social, que passará a reger a entidade. O presente estatuto entra em vigor a partir desta data, devendo proceder ao tramite legal para registro e demais providencias cabíveis.

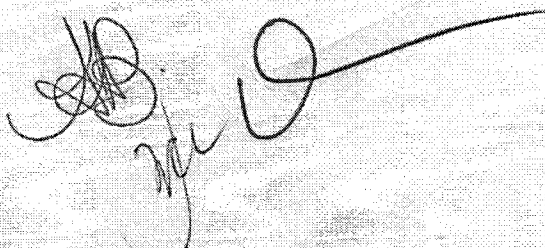
**ESTATUTO SOCIAL DO INSTITUTO SENHOR DO BONFIM** Capítulo I – DA DENOMINAÇÃO, SEDE E FINS, Art. 1º - O Instituto Senhor do Bonfim doravante designado por entidade, constituído em 09/09/2009, é uma pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, e duração por tempo indeterminado, com sede na Rua dos Colibris, Quadra 6 lote 5 – Parte, bairro Estância Paraíso em Alto Paraíso de Goiás – GO CEP 73.770-000; Art. 2º - A entidade tem por finalidade I - promoção da assistência social; II - promoção da cultura, defesa e conservação do patrimônio histórico e artístico; III - promoção da segurança alimentar e nutricional; IV - defesa, preservação e conservação do meio ambiente e promoção do desenvolvimento sustentável; V - promoção do voluntariado; VI- promoção do desenvolvimento econômico e social e combate à pobreza; VII - experimentação, não lucrativa, de novos modelos sócio-produtivos e de sistemas alternativos de produção, comércio, emprego e crédito; VIII - promoção de direitos estabelecidos, construção de novos direitos e assessoria jurídica gratuita de interesse suplementar; IX - promoção da ética, da paz, da cidadania, dos direitos humanos, da democracia e de outros valores universais; X - estudos e pesquisas, desenvolvimento de tecnologias alternativas, produção e divulgação de

Handwritten signature of Antonio Carlos Travassos Vieira.

  
 Leidiana M. de Almeida  
 Escrevente Autorizada

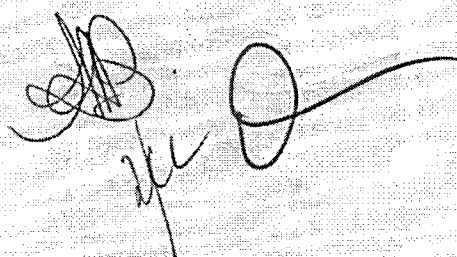


informações e conhecimentos técnicos e científicos. XI – promoção gratuita de saúde e educação mediante financiamento com seus próprios recursos conforme determina o artigo 6 do decreto 3100/99. Parágrafo Único – A entidade não distribui entre os seus sócios ou associados, conselheiros, diretores, empregados ou doadores eventuais excedentes operacionais, brutos ou líquidos, dividendos, bonificações, participações ou parcelas do seu patrimônio, auferidos mediante o exercício de suas atividades, e os aplica integralmente na consecução do seu objetivo social. (Lei 9.709/99, parágrafo único do art. 1º) Art. 3º - No desenvolvimento de suas atividades, a entidade observará os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e da eficiência e não fará qualquer discriminação de raça, cor, gênero ou religião. (Lei 9.709/99 inciso I do art. 4º) Parágrafo Único – Para cumprir seu propósito a entidade atuará por meio da execução direta de projetos, programas ou planos de ações, da doação de recursos físicos, humanos e financeiros, ou prestação de serviços intermediários de apoio a outras organizações sem fins lucrativos e a órgãos do setor público que atuam em áreas afins. (Lei 9.790/99, parágrafo único do art. 3º) Art. 4º - A entidade terá um Regimento Interno que, aprovado pela diretoria, disciplinará o seu funcionamento; Art. 5º - A fim de cumprir sua (s) finalidade (s), a Instituição se organizará em tantas unidades de prestação de serviços, quantas se fizerem necessárias, as quais se regerão pelas disposições estatutárias Capítulo II – DOS ASSOCIADOS Art. 6º - A entidade é constituída (o) por número ilimitado de associados, distribuídos nas seguintes categorias: fundador, benfeitor, honorário, contribuintes. Parágrafo Único: A admissão, demissão e exclusão dos associados é atribuição da assembléia geral. Art. 7º - São direitos dos associados fundadores quites com suas obrigações sociais: I – votar e ser votado para os cargos eletivos; II – tomar parte nas Assembléias Gerais; Art. 8º - São deveres dos associados: I – cumprir as disposições estatutárias e regimental, II – acatar as decisões da Diretoria; Art. 9º - Os associados não respondem, nem mesmo subsidiariamente, pelos encargos da Instituição. Capítulo III – DOS CRITÉRIOS PARA ADMISSÃO, DEMISSÃO E EXCLUSÃO DOS ASSOCIADOS Art. 10º - Poderão se associar à entidade quaisquer pessoas desde que preencham os seguintes requisitos: a) para admissão o proponente a associado deverá preencher ficha cadastral que será analisada pela diretoria e uma vez aprovada, será homologada pela assembléia geral. b) o proponente deverá receber o apoio de dois associados fundadores por escrito. Parágrafo único – Na forma do artigo 55 do Código Civil, poderão ser instituídas categorias de membros desta entidade inclusive com vantagens especiais, no entanto todos os associados deverão ter direitos iguais. Art 11º - Além dos casos naturais, como morte e ou outras impossibilidades afins, o associado poderá perder está condição através das seguintes formas: demissão ou exclusão. Parágrafo primeiro: Em atendimento ao item II do artigo 54 do Código Civil pela demissão, o associado perde sua condição de membro dirigindo requerimento neste sentido a diretoria que por sua vez homologará sua saída. Parágrafo segundo: Ainda em atendimento ao mesmo dispositivo legal do Código Civil pela exclusão o membro poderá ser destituído desta qualidade desde que estejam presentes as seguintes condições: a) justa causa b) assegurar o pleno direito de defesa e de recurso, que deve ser encaminhado a assembléia da



Leidineia M. da Abreia  
Escritora Autorizada

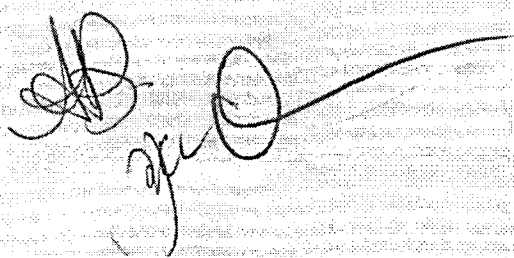
entidade. c) convocação especialmente para o fim de exclusão d) deliberação fundamentada em assembléia geral e) aprovação da maioria absoluta dos presentes. Parágrafo terceiro – Genericamente, consideram-se motivos justos para exclusão do associado toda e qualquer desobediência aos dispositivos deste estatuto. Outros motivos somente serão assim considerados se decididos por assembléia geral convocada na forma deste estatuto. Capítulo III – DA ADMINISTRAÇÃO Art. 12 – A entidade será administrada pela: Assembléia geral; Diretoria; Conselho Fiscal (Lei 9.790/99, inciso III do art. 4º). Parágrafo único – A Instituição remunera seus dirigentes que efetivamente atuam na gestão executiva e aqueles que lhe prestam serviços específicos, respeitados, em ambos os casos, os valores praticados pelo mercado na região onde exerce suas atividades. (Lei 9.790/99, inciso VI do art. 4º) Art. 13 – A Assembléia Geral, órgão soberano da Instituição, se constituirá dos sócios em pleno gozo de seus direitos estatutários. Art. 14 – Compete à Assembléia Geral: eleger e destituir a Diretoria e o Conselho Fiscal; decidir sobre reformas do Estatuto; decidir sobre a extinção da entidade; decidir sobre a conveniência de alienar, transigir, hipotecar ou permutar bens patrimoniais; Art. 15 – A Assembléia geral se realizará, ordinariamente, uma vez por ano para: aprovar a proposta de programação anual da Instituição submetida pela Diretoria; apreciar o relatório anual da Diretoria; discutir e homologar as contas e o balanço aprovado pelo Conselho Fiscal; Art. 16 – A Assembléia Geral se realizará, extraordinariamente, quando convocada: pela Diretoria; pelo Conselho Fiscal ou por 1/5 dos associados conforme determina o artigo 60 do código civil; Art. 17 – A convocação da Assembléia geral será feita por meio de edital afixado na sede da Instituição e/ou publicado na imprensa local, por circulares ou outros meios convenientes, com antecedência mínima de 15 dias. Parágrafo Único – Qualquer Assembléia se instalará em primeira convocação com a maioria dos sócios e, em segunda convocação, com qualquer número. Art. 18 – A instituição adotará práticas de gestão administrativa, necessárias e suficientes, a coibir a obtenção, de forma individual ou coletiva, de benefícios e vantagens pessoais, em decorrência da participação nos processos decisórios. (Lei 9.790/99, inciso II do art. 4º) Art. 19 – A Diretoria será constituída por no mínimo duas ou mais pessoas físicas sendo uma designada presidente e as outras simplesmente diretores. Parágrafo Primeiro – O mandato da Diretoria será de vinte anos com direito a reeleição. A eventual substituição de membros da diretoria se dará por assembléia extraordinária. Em qualquer um dos cargos acima será necessário, em cumprimento ao parágrafo único do artigo 59 do Código Civil, convocação especialmente para este fim, sendo necessária a presença de metade dos membros da entidade, com aprovação de 2/3 dos presentes. Parágrafo Segundo – Para destituição da diretoria conforme estabelece o item II do artigo 59 e seu parágrafo único deverá ser convocada assembléia especialmente para este fim sendo que será exigido o voto concorde de dois terços dos presentes à assembléia. Art. 20 Compete à Diretoria: elaborar e submeter à Assembléia Geral a proposta de programação anual da Instituição; executar a programação anual de atividades da Instituição; elaborar e apresentar à Assembléia Geral o relatório anual; reunir-se com instituições públicas e privadas para mútua colaboração em atividades de interesse comum; contratar e demitir funcionários; Art. 21 - A Diretoria se reunirá no mínimo uma vez por mês. Art. 22– Compete ao Presidente:



Leidinda M. da Almeida  
Escrevente Autorizada

04  
AmM

administrar e representar, ativa e passivamente, judicial e extra-judicialmente na forma do item III do artigo 46 do Código Civil, a entidade podendo para tanto se houver necessidade nomear, conjuntamente com outro membro da diretoria procurador através de mandato com poderes específicos; cumprir e fazer cumprir este Estatuto e o Regimento Interno; presidir a Assembléia Geral; convocar e presidir as reuniões de Diretoria; Art. 23 – Compete ao primeiro diretor empossado: I – substituir o Presidente em suas faltas ou impedimentos; II - assumir o mandato, em caso de vacância, até o seu término; III - prestar, de modo geral, sua colaboração ao Presidente; Art. 24 – Compete ao segundo diretor empossado, caso haja: secretariar as reuniões da Diretoria e da Assembléia Geral e redigir as atas; publicar todas as notícias das atividades da entidade; Art. 25 – Compete ao terceiro diretor empossado, caso haja: arrecadar e contabilizar as contribuições dos associados, rendas, auxílios e donativos, mantendo em dia a escrituração da Instituição; pagar as contas autorizadas pelo Presidente; apresentar relatórios de receitas e despesas, sempre que forem solicitados; apresentar ao Conselho Fiscal a escrituração da Instituição, incluindo os relatórios de desempenho financeiro e contábil e sobre as operações patrimoniais realizadas; conservar, sob sua guarda e responsabilidade, os documentos relativos à tesouraria; manter todo o numerário em estabelecimento de crédito; Art. 26 – O Conselho Fiscal será constituído por 03 membros, eleitos pela Assembléia Geral. 1º O mandato do Conselho Fiscal será coincidente com o mandato da Diretoria; Art. 27 - Compete ao Conselho Fiscal: examinar os livros de escrituração da Instituição; opinar sobre os balanços e relatórios de desempenho financeiro e contábil e sobre as operações patrimoniais realizadas, emitindo pareceres para os organismos superiores da entidade; (Lei 9.790/99, inciso III do art. 4º ) requisitar a diretoria, a qualquer tempo, documentação comprobatória das operações econômico-financeiras realizadas pela Instituição; contratar e acompanhar o trabalho de eventuais auditores externos independentes; convocar extraordinariamente a Assembléia geral Parágrafo Único – O Conselho Fiscal se reunirá ordinariamente a cada três meses e, extraordinariamente, sempre que necessário Capítulo IV – DOS RECURSOS FINANCEIROS Art. 28 – Os recursos financeiros necessários à manutenção da instituição poderão ser obtidos por: Termos de Parceria, Convênios e Contratos firmados com o Poder Público para financiamento de projetos na sua área de atuação; Contratos e acordos firmados com empresas e agências nacionais e internacionais; Doações, legados e heranças; Rendimentos de aplicações de seus ativos financeiros e outros, pertinentes ao patrimônio sob sua administração; Contribuição dos associados; Recebimento de direitos autorais etc. Capítulo V – DO PATRIMÔNIO Art. 29 – O patrimônio da entidade será constituído de bens móveis, imóveis, veículos, semoventes, ações e títulos da dívida pública. Art. 30 – No caso de dissolução da Instituição, o respectivo patrimônio líquido será transferido a outra pessoa jurídica qualificada nos termos da Lei 9.790/99, preferencialmente que tenha o mesmo objetivo social. (Lei 9.790/99, inciso IV do art. 4º ) Art. 31 – Na hipótese da Instituição obter e, posteriormente, perder a qualificação instituída pela Lei 9.790/99, o ativo patrimonial disponível, adquirido com recursos públicos durante o período em que perdurou aquela qualificação, será contabilmente apurado e transferido a outra pessoa jurídica qualificada nos termos da mesma Lei,

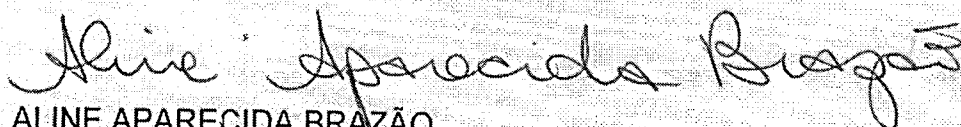


  
Leidinda M. de Almeida  
Escrivente Autorizada



preferencialmente que tenha o mesmo objetivo social. (Lei 9.790/99, inciso V do art. 4º ) Capítulo VI – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS Art. 32 – A prestação de contas da Instituição observará no mínimo (Lei 9.790/99, inciso VII do art. 4º ): os princípios fundamentais de contabilidade e as Normas Brasileiras de Contabilidade; a publicidade, por qualquer meio eficaz, no encerramento do exercício fiscal, ao relatório de atividades e das demonstrações financeiras da entidade, incluindo as certidões negativas de débitos junto ao INSS e ao FGTS, colocando-os à disposição para o exame de qualquer cidadão; a realização de auditoria, inclusive por auditores externos independentes se for o caso, da aplicação dos eventuais recursos objeto de Termo de Parceria, conforme previsto em regulamento; a prestação de contas de todos os recursos e bens de origem pública recebidos será feita, conforme determina o parágrafo único do Art. 70 da Constituição Federal. Capítulo VII – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS Art. 33 – A entidade será dissolvida por decisão da Assembléia Geral Extraordinária, especialmente convocada para esse fim, quando se tornar impossível à continuação de suas atividades. Art. 34 – O presente Estatuto poderá ser reformado, a qualquer tempo, por decisão da maioria absoluta dos sócios, em Assembléia Geral especialmente convocada para esse fim, e entrará em vigor na data de seu registro em Cartório. Art. 35 – Os casos omissos serão resolvidas pela Diretoria e referendados pela Assembléia Geral. A seguir o Sr. presidente colocou em discussão a eleição da diretoria. Após várias manifestações foram, por unanimidade, indicados, eleitos e imediatamente empossados, com mandato até 09 de setembro de 2009, para comporem a Diretoria os seguintes sócios fundadores, acima qualificados, nos cargos de: Presidente ALINE APARECIDA BRAZÃO e de Primeiro Diretor o Sr. ANTONIO CARLOS TRAVASSOS VIEIRA. Os Conselheiros Fiscais serão indicados na próxima Assembléia Extraordinária da entidade a ser convocada oportunamente. Os ora eleitos, devidamente qualificados nesta ata, aceitaram a indicação e posse. Finalmente, nada mais havendo a ser tratado, a Sra. Presidente declarou encerrada a reunião, determinando a lavratura da presente ata, que vai assinada pela presidente e secretário desta assembléia de fundação. Do que para constar e produzir seus devidos e legais efeitos, lavrei e assino juntamente com a presidente desta assembléia de fundação.-----

Alto Paraíso de Goiás (GO) 09 de setembro de 2009



ALINE APARECIDA BRAZÃO  
Presidente eleito.

  
Leidineia M. de Almeida  
Escrivente Autorizada

06  
mpt

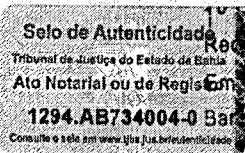
ANTONIO CARLOS TRAVASSOS VIEIRA  
Diretor eleito e Secretário desta assembléia

VISTO DO ADVOGADO:

*Belina Carlosso Chaves*  
OAB DF 11.458

CARTÓRIO DE PESSOAS JURÍDICAS  
PROTOCOLO Nº 2793 FLS 82  
REGISTRO NO LIVRO Nº 07  
FLS 70/72 Nº 082  
ALTO PARAÍSO GO 10.12.2009

*Leidânéia M. de Almeida*  
Escrivente Autorizada



1º OFÍCIO DE NOTAS BARREIRAS  
Recebo o Sinal Público do Tabelião(a)  
da Verdade.  
1294.AB734004-0 Barreiras(BA) 07 de Janeiro de 2016  
*Mariene Rosa da Silva*  
Tabeliã  
*Maria do Desterto Ferreira da Silva*  
Tabeliã Substituta

1º OFÍCIO DE NOTAS  
Washington Ferreira da Silva  
Auxiliar Notarial Autorizado  
Barreiras Bahia

**ATA DA ASSEMBLÉIA GERAL EXTRAORDINÁRIA DA ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM**

**REGISTRADO**



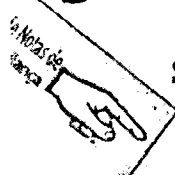
Aos Vinte e Sete dias do mês de Julho de 2015 reuniram-se os associados e diretores da entidade com objetivo de realizar 1) admissão de novos associados 2) eleição da nova diretoria e 3) assuntos gerais, conforme estabelecido no edital de convocação. Foi escolhido para presidir a assembleia a atual Presidente da entidade a Sra. **NATHÁLIA YASMIN OLIVEIRA ARAUJO** e para secretariar a Sra. **DÉBORA VILÁCIA CAMPOS PAIVA COSTA DE SOUSA**. A Senhora Presidente declarou aberta à assembleia e convidou a se associarem as pessoas abaixo qualificadas que aceitaram e foram aprovadas por unanimidade dos presentes na assembleia: Débora Vilácia Campos Paiva Costa de Sousa, Brasileira, Casada, Administradora de empresas, inscrita no CPF sob nº 058.948.875-93 e RG: 1385390492 SSP/DF, Amauri Francisco dos Santos Junior, Brasileiro, Casado, Consultor de Sistemas, inscrito no CPF sob nº 006.179.265-90 e RG: 10.077.528-40 SSP/BA, George Adriano Queiroz Chaves, Brasileiro, Desquitado, empresário, inscrito no CPF sob nº 445.393.805-59 e RG 0444237216 SSP/BA, Alexandra Queiroz Guedes, Brasileira, Casada, inscrita no CPF sob nº 022.948.195-78 e RG:11327728 SSP/BA, Cosme Costa de Souza, Brasileiro, Casado, empresário, inscrito no CPF: 620.996.395-15 e RG: 300212045 SSP/SP. Dando seqüência aos trabalhos colocou em votação a eleição da nova diretoria, com mandato por prazo conforme estabelece o estatuto social, tendo em vista a renúncia coletiva de todos os atuais membros. A diretoria fica assim composta por: Presidente **DÉBORA VILÁCIA CAMPOS PAIVA COSTA DE SOUSA**, Diretor **AMAURI FRANCISCO DOS SANTOS JUNIOR**, CONSELHO FISCAL: George Adriano Queiroz Chaves, Alexandra Queiroz Guedes e Cosme Costa de Souza. Todos os acima qualificados, são eleitos e tomam posse neste ato por decisão unânime desta assembleia. Os ora empossados na diretoria declaram não ser funcionários públicos conforme determina a legislação vigente. Dando seqüência para o último item da pauta, assuntos gerais a presidente desta assembleia declarou aprovado pelos participantes presentes a mudança do nome da entidade que passa a ter o seguinte nome: **INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM**. Foi aprovado também que a nova diretoria eleita deve providenciar os tramites legais obrigatórios tais como alteração no CNPJ, como também registro em cartório competente desta ata e demais procedimentos legais para o normal funcionamento da entidade. Finalmente, nada mais havendo a ser tratado, a Sra. Presidente declarou encerrada a assembleia, determinando a lavratura da presente ata, que vai assinada pela presidente eleita e secretária desta assembleia e pela presidente desta assembleia. Do que para constar e produzir seus devidos e legais efeitos, lavei e assino juntamente com a presidente desta assembleia.

São João D'Aliança (GO) 27 de Julho de 2015

*Nathalia Yasmin O. Araujo*  
**NATHALIA YASMIN OLIVEIRA ARAUJO**  
Presidente desta Assembleia

*Debora Vilocio C. P. C. de Sousa*  
**DÉBORA VILÁCIA CAMPOS PAIVA COSTA DE SOUSA**  
Presidente eleita e secretária desta assembleia

1º OFÍCIO DE NOTAS DE BARREIRAS-BA  
RUA ALBERTO COMBA, 404 - LJA 02 - SANDRA REGINA - BARREIRAS-BA CEP: 47828-940 TEL: (77) 3615-4781  
**RECONHECIMENTO**  
Reconheço por SEMELHANÇA (001 firma(s) de **DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA DE SOUSA (264100)**, .....  
Emol: R\$ 2,28 Taxa: R\$ 1,24 Total: R\$ 3,52  
Selo(s): 1294.AB.893972-6  
--- em Testemunho ( ..... da verdade - Barreiras - Ba 13/08/2015  
 Marlene Rosa da Silva - Tabelia  Maria do Desterro Ferreira da Silva - Tabelia Substituta  
 Maysia dos Santos Ferreira Malta - Escrev. Autorizada  Washington Ferreira da Silva - Escrev. Autorizado



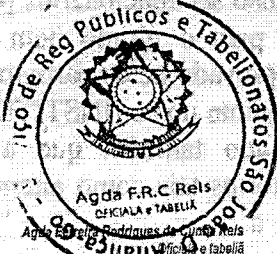
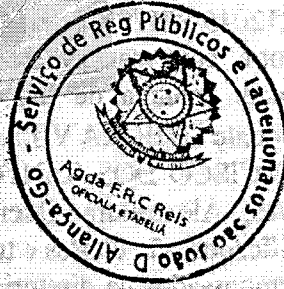
SERVIÇO DE REGISTROS PÚBLICOS E TABELIONATOS  
SÃO JOÃO D'ALIANÇA - COMARCA DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS  
Rua Teotônio Fernandes Graças, Quadra 3, Lote 7, Centro, São João D'Aliança - GO, CEP 73760-000  
Tel: (62) 3438-1819 e-mail: contato@cartoriosja.com.br www.cartoriosja.com.br

Agda Ferreira Rodrigues da Cunha Reis  
Oficial e Tabelã

Protocolo: 2.646 AV-505 Livro: A-6 Fis: 197 a 200  
Seio Eletrônico 00121503061123134700017

Atos Praticados: PESSOA JURÍDICA  
São João D'Aliança-GO, 02 de setembro de 2015

Morjana Maria Leites Pereira  
Tabelã e Oficial Substituta



SERVIÇO DE REGISTROS PÚBLICOS E TABELIONATOS  
SÃO JOÃO D'ALIANÇA - COMARCA DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS  
Rua Teotônio Fernandes Graças, Quadra 3, Lote 7, Centro, São João D'Aliança - GO, CEP 73760-000  
Tel: (62) 3438-1819 e-mail: contato@cartoriosja.com.br www.cartoriosja.com.br

Agda Ferreira Rodrigues da Cunha Reis  
Oficial e Tabelã

00121506300906094701196 - Consulte pelo em: <http://extrajudicial.tigo.us.br/seio>

Reconheço por semelhança a assinatura indicada de  
NATHÁLIA YÁSMIN OLIVEIRA ARAÚJO, Dou Fé.

Em Teste eu da Verdade.  
São João d'Aliança/GO, 20 de agosto de 2015.

Marília  
Marília Josella da Silva Souza - Escrevente





## ATA DA ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA DO INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM

Aos trinta dias do mês de Maio de 2017, na sede da entidade, reuniram-se os associados com a finalidade de debater os assuntos expostos no edital de convocação: 1) mudança do endereço da Entidade; 2) desligamento de membro e eleição da vice-presidência; 4) associação de novos membros; 5) Assuntos gerais. Alteração do Art. 1º; registro do Estatuto. Estiveram presentes os seguintes membros: Débora Vilácia Campos Paiva Costa de Sousa, Brasileira, Casada, Administradora de empresas, inscrita no CPF sob nº 058.948.875-93 e RG: 1385390492 SSP/DF, residente à Avenida Venturosa de Brito, 1320, Serra do Mimo, Barreiras-BA; Alexandra Quirino Gomes, solteira, consultora de vendas, CPF 032.019.115-00 RG 1280924403, residente a Rua Mecanizada, 9994, casa 8 Catiapuã São Vicente SP; Felipe José de Santana, Técnico Eletricista, CPF: 033.107.505-90, RG: 1410736830, residente à Rua: Ubaíra, 38, lot. Rio Grande, CEP: 47.800-596, Barreiras-BA; George Adriano Queiroz Chaves, Brasileiro, Desquitado, empresário, inscrito no CPF sob nº 445.393.805-59 e RG 0444237216 SSP/BA, residente à rua Uirapuri, 21, Recanto dos Passáros, Barreiras-BA; Cosme Costa de Souza, Brasileiro, Casado, empresário, inscrito no CPF: 620.996.395-15 e RG: 300212045 SSP/SP, residente à rua Canaã, 10, Sandra Regina, Barreiras-BA; podendo ser confirmada através de sua lista de presença. Para presidir a presente reunião foi indicada a Sra. DÉBORA VILÁCIA CAMPOS PAIVA COSTA DE SOUSA, que convidou o Sr. COSME COSTA DE SOUZA para secretariar os trabalhos definidos nesta Assembleia Geral. A Presidente então apresentou a Assembleia, à proposta feita pelo secretário Cosme Costa de Souza para alterar o Art. 1º, no que se refere à sede do Instituto que passará a ser em um novo endereço situado na Rua: Profª. Guiomar Porto, Nº 505, Térreo-Centro, Barreiras-BA, CEP: 47.800-124 conforme registro territorial da prefeitura. Foi apresentado à assembleia o desligamento da associada Alexandra Quirino Gomes que por motivos pessoais, através de uma carta de renúncia, entrega o cargo de Vice-presidente e o total desligamento da entidade. Para ocupar o cargo de Vice-Presidente, foi proposto o nome da Sr.º COSME COSTA DE SOUZA de acordo com o Art 23 inciso X do Estatuto social da Entidade. Foi convidado também para se associar ocupando uma vaga no conselho fiscal o Sr. Adélio Novais de Oliveira, Solteiro, Aux. Administrativo, CPF: 905.937.665-04 RG: 0829459189 SSP/BA, residente à Rua: João Baptista Figueiredo, 190, Novo Horizonte, CEP: 47.802.368, Barreiras-BA, após a apresentação da proposta da mudança da Vice-presidência, permanecendo como Presidente: Débora Vilácia Campos Paiva Costa de Sousa CPF sob nº 058.948.875-93 e RG: 1385390492 SSP/DF; assumindo Vice-Presidente: Cosme Costa de Souza CPF 620.996.395-15 RG 300212045 SSP/SP; Conselho Fiscal: permanece, George Adriano Queiroz Chaves CPF sob nº 445.393.805-59 e RG 0444237216 SSP/BA, Felipe Jose de Santana, CPF: 033.107.505-90 RG: 1410736830, assume Adélio Novais de Oliveira CPF: 905.937.665-04 RG: 0829459189 SSP/BA. Após apresentadas às argumentações e consistentes debates entre os membros presentes, foi aprovada a necessidade de corrigir o endereço da entidade. A correção do Artigo 1º altera o Estatuto Social que passa a ter a seguinte redação: ESTATUTO SOCIAL DO INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM – Capítulo I – DA DENOMINAÇÃO, SEDE E AFINS.

Art. 1º - O INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM, doravante designado por entidade, constituído em 09/09/2009 é uma pessoa jurídica de direito privado, CNPJ: 21.140.068/0001-46 sem fins lucrativos e com duração por tempo indeterminado, com sede e foro na Rua Profª. Guiomar Porto, Nº 505, Térreo-Centro, Barreiras-BA, CEP: 47.800-124.

Art. 2º - A entidade tem por finalidade:

I-promoção de assistência social;

II-defesa, preservação e conservação do meio ambiente e promoção do desenvolvimento sustentável;

III-promoção do voluntariado;

IV-promoção da cultura, defesa e conservação do patrimônio histórico e artístico;

V-promoção da segurança alimentar e nutricional;

VI-promoção da ética, da paz, da cidadania, dos direitos humanos, da democracia e de outros valores universais;

VII-promover o encaminhamento ao mercado de trabalho de cidadãos de ambos os sexos, sem distinção de cor, raça, idade ou credo religioso, possibilitando igualdade de condições no processo de competição

Cartório de Títulos e Documentos  
Pessoa Jurídica  
Haydee dos Anjos Seizo em Senas  
Est. Exiente Autorizada





- e integração aos postos de trabalho através de métodos de desenvolvimento social, humano e pessoal no âmbito nacional;
- VIII-promoção do desenvolvimento econômico e social e combate à pobreza;
- IX- experimentação, não lucrativa, de novos modelos sócios produtivos e de sistemas alternativos de produção, comércio, emprego e crédito;
- X-promoção de direitos estabelecidos, construção de novos direitos e assessoria jurídica gratuita de interesse suplementar;
- XI-promoção de treinamentos e cursos, gratuitos para a comunidade carente. Devendo ser ministrados em locais fixos ou unidades móveis e, abrangendo além de cursos na área de tecnologia de informação, outros de aprendizagem profissional nas áreas comercial, industrial, manejo de técnicas agrícola, turismo, hotelaria e demais setores de serviços. Sendo preferencialmente realizados em sintonia com as organizações populares e objeto de parcerias;
- XII-Promover instrução aos trabalhadores desempregados ou em riscos de desemprego, sem custo para os mesmos, através de cadastramento, treinamento e encaminhamento às empresas com oferta efetiva ou potencial de vagas;
- XIII-estudos e pesquisas, desenvolvimento de tecnologias alternativas, produção e divulgação de informações e conhecimentos técnicos e científicos;
- XIV-Desenvolver ações sociais e atividades de educação complementar gratuita, observando-se a forma complementar de participação das organizações de que trata a Lei Federal 9.790 de 23 de março de 1999, voltada para a necessidade de trabalho, envolvendo: a formação, seleção, recrutamento, capacitação, colocação, qualificação e requalificação de mão de obra e inclusive, programas de educação e ação social implantados e implementados pelo setor público no âmbito nacional;
- XV-promoção gratuita de saúde e educação;
- XVI-Proporcionar acesso, sem custo para os assistidos, às ações de atenção primária, secundária e terciária da saúde. Ações essas realizadas por meio de métodos complementares, curativos, preventivos, emergenciais e de urgência. Inclusive, também, programas de saúde implantados e implementados pelo setor público no âmbito social;
- XVII-Adotar ações e atividades objeto de parcerias que visem à defesa do patrimônio histórico e artístico, a preservação do meio ambiente e a difusão dos valores culturais;
- XVIII-Desenvolver, apoiar e patrocinar atividades voltadas para a inclusão social de crianças e adolescentes e situação de risco;
- XIX-Combater a miséria, a fome e a desnutrição, bem como prostituição infantil e os trabalhos escravos, infantis e clandestinos;
- XX-Promoção de transporte gratuito de estudantes, visando à diminuição da evasão escolar e aproximando escola, aluno, pais e condutores de veículos;
- XXI-Apoiar o desenvolvimento industrial, da construção civil, portuário, marítimo, energético, rodoviário, carga em geral e afins, oportunizando mão-de-obra de nível elementar, nível médio, nível técnico e superior;
- XXII-Promover ações para desenvolvimento habitacional, contribuindo assim com ampliação de moradias, inclusive na execução direta dessas ações beneficiando as pessoas e a comunidade alvo trabalhada, tanto na área urbana quanto na rural;
- XXIII-Contribuir com a preservação ambiental, através de ações que visam promover o correto destino dos dejetos;
- XXIV-Atuar como agente participativo, direta e indiretamente, de ações que visam à implantação e/ou manutenção nos sistemas de água e esgotamento sanitário, objetivando assim a prevenção de doenças, bem como, a preservação do meio ambiente;
- XXV-Proporcionar apoio administrativo à gestão de programas e projetos, objetos de convênios, parcerias e contratos;
- XXVI-Proporcionar abertura e conservação de estradas vicinais, com a finalidade de possibilitar o "ir e vir" da comunidade, contribuindo assim, com o progresso da zona rural, objetivando oferecer as mesmas condições de acesso que possuem as pessoas residentes na zona urbana;
- XXVII-Promover ações de atualização profissional;
- XXVIII-Atuar na formação de novos profissionais para constituírem em multiplicadores de uma educação pública transformadora;
- Parágrafo Primeiro- A entidade não distribui entre os seus sócios ou associados, conselheiros,



Diretores, empregados ou doadores eventuais excedentes operacionais, brutos ou líquidos, dividendos, bonificações, participações ou parcelas do seu patrimônio, auferidos mediante o exercício de suas atividades, e os aplica integralmente na consecução do seu objetivo social. (Lei 9.709/99, parágrafo único do art. 1º): "§1º Para os efeitos desta Lei, considera-se sem fins lucrativos a pessoa jurídica de direito privado que não distribui, entre os seus sócios ou associados, conselheiros, diretores, empregados ou doadores, eventuais excedentes operacionais, brutos ou líquidos, dividendos, bonificações, participações ou parcelas do seu patrimônio, auferidos mediante o exercício de suas atividades, e que os aplica integralmente na consecução do respectivo objeto social."

Parágrafo Segundo- Para os fins deste artigo, a dedicação às atividades nele previstas configura-se mediante execução de projetos, programas e planos de ação, através de convênios, contratos e termos de parcerias com organizações sociais sem fins lucrativos, fundações públicas e privadas ou entes públicos, no âmbito Municipal, Estadual, Federal e internacional, através da prestação de serviços intermediários de apoio em áreas afins e metas comuns.

Art. 3º- No desenvolvimento de suas atividades, a entidade observará os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e da eficiência e não fará qualquer discriminação de raça, cor, gênero ou religião. (Lei 9.709/99 inciso I do art.4º). "a observância dos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e da eficiência";

Parágrafo Único- Para cumprir seu propósito a entidade atuará por meio da execução direta de projetos, programas ou planos de ações, da doação de recursos físicos, humanos e financeiros, ou prestação de serviços intermediários de apoio a outras organizações sem fins lucrativos e a órgãos do setor público que atuam em áreas afins. (Lei 9.790/99, parágrafo único do art.3º) "Parágrafo único. Para os fins deste artigo, a dedicação às atividades nele previstas configura-se mediante a execução direta de projetos, programas, planos de ações correlatas, por meio da doação de recursos físicos, humanos e financeiros, ou ainda pela prestação de serviços intermediários de apoio a outras organizações sem fins lucrativos e a órgãos do setor público que atuam em áreas afins";

Art.4º- A entidade terá um Regimento Interno que, aprovado pela Diretoria Executiva, disciplinará o seu funcionamento.

Art.5º a fim de cumprir sua (s) finalidade (s), a Instituição se organizará em tantas unidades de prestação de serviços, quantas se fizerem necessárias, as quais se regerão pelas disposições estatutárias.

## Capítulo II- DOS ASSOCIADOS

Art.6º- A entidade é constituída por número ilimitado de associados, distribuídos nas seguintes categorias: fundador, benfeitor, honorário, contribuintes.

Parágrafo Único: A admissão, demissão e exclusão dos associados é atribuição da Diretoria Executiva.

Art.7º- São direitos dos associados fundadores quites com suas obrigações sociais:

I-votar e ser votado para cargos eletivos;

II-tomar parte nas Assembleias Gerais;

Art.8º- São deveres dos associados:

I-cumprir as decisões da Diretoria Executiva;

II-acatar as decisões da diretoria;

Art.9º- Os associados não respondem, nem mesmo subsidiariamente, pelos encargos e obrigações da Instituição.

## Capítulo III- DOS CRITÉRIOS PARA ADMISSÃO, DEMISSÃO E EXCLUSÃO DOS ASSOCIADOS.

Art. 10º- Poderão se associar à entidade quaisquer pessoas desde que preencham os seguintes requisitos:

a)para admissão o proponente a associado deverá preencher ficha cadastral que será analisada pela Diretoria Executiva e uma vez aprovada, será homologada pela assembleia geral.

b)o proponente deverá receber o apoio de dois associados fundadores por escrito.

Parágrafo único – Na forma do artigo 55 do Código Civil, " Os associados devem ter iguais direitos, mas o estatuto poderá instituir categorias com vantagens especiais". poderão ser instituídas categorias de membros desta entidade inclusive com vantagens especiais, no entanto todos os associados deverão ter direitos iguais.

Art.11º- Além dos casos naturais como morte e outras impossibilidades afins, o associado poderá perder esta condição através das seguintes formas: demissão ou exclusão.

Cartório de Atos e Documentos  
e Civil de Pessoa Jurídica  
Haydee dos Anjos Souza dos Santos  
Escrivente Autorizada



Parágrafo primeiro: Em atendimento ao item II do artigo 54 do Código Civil pela demissão, o associado perde sua condição de membro dirigindo requerimento neste sentido da Diretoria Executiva que por sua vez homologará sua saída.

Parágrafo segundo: Ainda em atendimento ao mesmo dispositivo legal do Código Civil pela exclusão o membro poderá ser destituído desta qualidade desde que estejam presentes as seguintes condições:

- a) justa causa;
- b) assegurar o pleno direito de defesa e de recurso, que deve ser encaminhamento a assembleia da entidade;
- c) convocação especialmente para o fim de exclusão;
- d) deliberação fundamentada em assembleia geral;
- e) aprovação da maioria absoluta dos presentes.

Parágrafo terceiro: Gericamente, consideram-se motivos justos para exclusão do associado toda e qualquer desobediência aos dispositivos deste estatuto. Outros motivos somente serão assim considerados se decididos por assembleia geral convocada na forma deste estatuto.

#### Capítulo IV – DA ADMINISTRAÇÃO

Art. 12 – A entidade será administrada pela: Assembleia geral; Diretoria Executiva; Conselho Fiscal (Lei 9.790/99, inciso III do art.4º). “A constituição de conselho fiscal ou órgão equivalente, dotado de competência para opinar sobre os relatórios de desempenho financeiro e contábil, e sobre as operações patrimoniais realizadas, emitindo pareceres para os organismos superiores da entidade”;

Parágrafo Primeiro- A Instituição remunera seus dirigentes que efetivamente atuam na gestão executiva e aqueles que lhe prestam serviços específicos, respeitados, em ambos os casos, os valores praticados pelo mercado na região onde exerce suas atividades. (Lei 9.790/99, inciso VI do art. 4º) “a possibilidade de se instituir remuneração para os dirigentes da entidade que atuem efetivamente na gestão executiva e para aqueles que a ela prestam serviços específicos, respeitados, em ambos os casos, os valores praticados pelo mercado, na região correspondente a sua área de atuação”;

Parágrafo Segundo- É limitada a participação de servidores públicos apenas aos conselhos da entidade, vedada a participação na Diretoria Executiva.

Art.13- A Assembleia Geral, órgão soberano da Instituição, se constituirá dos sócios em pleno gozo de seus direitos estatutários.

Art. 14- Compete à Assembleia geral: eleger e destituir a Diretoria Executiva e o conselho fiscal; decidir sobre reformas do Estatuto; decidir sobre a extinção da entidade; decidir sobre a conveniência de alienar, transigir, hipotecar ou permutar bens patrimoniais;

Art.15 – A Assembleia geral se realizará, ordinariamente, uma vez por ano para: aprovar a proposta de programação anual da instituição submetida pela diretoria Executiva; apreciar o relatório anual da Diretoria Executiva; discutir e homologar as contas e o balanço aprovado pelo Conselho Fiscal;

Art. 16 – A assembleia Geral se realizará, extraordinariamente, quando convocada: pela Diretoria Executiva; pelo Conselho Fiscal ou 1/5 dos associados conforme determina o artigo 60 do código civil;

Art. 17 – A convocação da Assembleia Geral será feita por meio de edital afixado na sede da instituição e/ ou publicado na imprensa local, por circulares ou outros meios convenientes, com antecedência mínima de 15 dias.

Parágrafo Único – Qualquer Assembleia se instalará em primeira convocação com a maioria dos sócios e, em segunda convocação, com qualquer número.

Art. 18 – A instituição adotará práticas de gestão administrativa, necessárias e suficientes, a coibir a obtenção, de forma individual ou coletiva, de benefícios e vantagens pessoais, em decorrência da participação nos processos decisórios. (Lei 9.790/99, inciso II do art. 4º) “a adoção de práticas de gestão administrativa, necessárias e suficientes a coibir a obtenção, de forma individual ou coletiva, de benefícios ou vantagens pessoais, em decorrência da participação no respectivo processo decisório”;

Art. 19 – A diretoria será constituída por no mínimo duas ou mais pessoas físicas, sendo uma designada **presidente**, a outra **vice-presidente** e demais, se houver, denominada **diretores**.

Parágrafo Primeiro – O mandato da Diretoria será de 04 (quatro) anos com direito a reeleição. A eventual substituição de membros da diretoria se dará por assembleia extraordinária. Em qualquer um dos cargos acima será necessário, em cumprimento ao parágrafo único do artigo 59 do Código Civil “Parágrafo único. Para as deliberações a que se referem os incisos I e II deste artigo é exigido deliberação da assembleia especialmente convocada para esse fim, cujo quórum será o estabelecido no estatuto, bem como os critérios de eleição dos administradores. (Redação dada pela Lei nº 11.127, de 2005)”.





convocação, especialmente para este fim, sendo necessária a presença de metade dos membros da entidade, com aprovação de 2/3 dos presentes.

Parágrafo segundo – Para destituição da Diretoria Executiva deverá ser convocada assembleia especialmente para este fim sendo que será exigido o voto concorde de dois terços dos presentes à assembleia.

Art. 20 – compete à Diretoria Executiva:

I – elaborar e submeter à assembleia Geral a proposta de programação anual da instituição; executar a programação anual de atividades da instituição;

II – elaborar e apresentar à Assembleia Geral o relatório anual;

III – reunir-se com instituições públicas e privadas para mútua colaboração em atividades de interesse comum;

IV – contratar e demitir funcionários;

Art. 21 – A Diretoria Executiva se reunirá no mínimo uma vez por mês.

Art. 22 – **Compete ao Presidente:**

I – administrar e representar, ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente na forma do item III do artigo 46 do código Civil “III - o modo por que se administra e representa, ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente”, a entidade, podendo para tanto se houver necessidade, nomear, conjuntamente com outro membro da diretoria, procurar através de mandato com poderes específicos;

II – cumprir e fazer cumprir o Estatuto e o Regimento Interno;

III – presidir a Assembleia Geral;

IV – convocar e presidir as reuniões de diretoria;

V – analisar e examinar balancetes e balanços;

VI – definir os tipos de despesas para pagamento;

VII – realizar abertura de contas bancárias;

VIII – assinar cheques individualmente e ordens de saques em banco;

IX – solicitar e/ ou emitir cheques; requisitar talões de cheques; emitir, autorizar, receber, passar recibo e dar quitação a este; consultar e solicitar saldos e extratos; autorizar débitos em conta, retirar cheques devolvidos; endossar sustar/ contraordenar, cancelar e/ou baixar cheques; requisitar cartão eletrônico; firmar compromissos, fazer declarações e prestar informações; movimentar conta bancária com cartão eletrônico, efetuar resgastes/ aplicações financeiras; cadastrar, alterar e desbloquear senhas, efetuar pagamentos e transferências por qualquer meio; efetuar saques em conta bancária; liberar arquivos de remessas e pagamentos em sistemas de gerenciamento financeiro em contas bancárias; assinar contrato de créditos; representar e retirar documentos;

X – assinar contratos, termos de cooperação técnica, convênios e termos de parcerias;

XI – contratar e demitir pessoal.

Art. 23 – **Compete ao Vice-Presidente:**

I – substituir o Presidente em suas faltas ou impedimentos;

II – assumir o mandato, em caso de vacância, até o seu término;

III – prestar, de modo geral, sua colaboração ao Presidente;

IV – secretariar as reuniões da Diretoria Executiva e da Assembleia Geral e redigir as atas;

V – publicar todas as notícias das atividades da entidade;

VI – realizar abertura de contas bancárias;

VII – assinar cheques individualmente e ordens de saques em banco;

VIII – solicitar e/ ou emitir cheques; requisitar talões de cheques; emitir, autorizar, receber, passar recibo e dar quitação a este; consultar e solicitar saldos e extratos; autorizar débitos em conta, retirar cheques devolvidos; endossar sustar/ contraordenar, cancelar e / ou baixar cheques; requisitar cartão eletrônico; firmar compromissos, fazer declarações e prestar informações; movimentar conta bancária; liberar arquivos de remessas e pagamentos em sistemas de gerenciamento financeiro em contas bancárias; assinar contrato de créditos; representar e retirar documentos;

IX – assinar contratos, termos de cooperação técnica, convênios e termos de parcerias;

X-caso os cargos, citados no Art.24 e 25, não estejam devidamente ocupados, caberá ao vice-presidente assumir as obrigações relacionadas as cargos, acumulando assim as funções de secretário(a) e tesoureiro(a)

Art. 24 – Compete ao primeiro Diretor empossado, caso haja:

I – arrecadar e contabilizar as contribuições dos associados, rendas, auxílios e donativos, mantendo em dia a escrituração da Instituição;

II – pagar as contas autorizadas pelo Presidente;

Escritório de Atos e Documentos  
e Civil da Pessoa Jurídica  
Haydee dos Anjos Souza dos Santos  
Escritório Autorizada



- III – apresentar relatórios de receitas de despesas, sempre que forem solicitados;
- IV – apresentar ao Conselho Fiscal a escrituração da Instituição, incluindo os relatórios de desempenho financeiro e contábil e sobre as operações patrimoniais realizadas;
- V – conversar, sob sua guarda e responsabilidade, os documentos relativos à tesouraria;
- VI – manter todo o numerário em estabelecimento de crédito;

Art. 25 – compete ao segundo Diretor empossado, caso haja: manter em livro próprio o registro atualizado de todo o patrimônio da entidade e zelar pela guarda e conservação e manutenção de todo o acervo da entidade.

Art. 26 – O Conselho Fiscal será constituído por 03 membros, eleitos pela Assembleia Geral.

Parágrafo primeiro – O mandato do Conselho Fiscal será coincidente com o mandato da Diretoria Executiva;

Art. 27 – Compete ao Conselho Fiscal: examinar os livros de escrituração da Instituição; opinar sobre os balanços e relatórios de desempenho financeiro e contábil e sobre as operações patrimoniais realizadas, emitindo pareceres para os organismos superiores da entidade, (Lei 9.790/99, inciso III do art. 4º); requisitar a Diretoria, a qualquer tempo, documentação comprobatória das operações auditores externos independentes; convocar extraordinariamente a Assembleia a cada três meses e, extraordinariamente, sempre que necessário.

#### Capítulo V – DOS RECURSOS FINANCEIROS

Art. 28 – Os recursos financeiros necessários à manutenção da Instituição poderão ser obtidos por: Contratos, Termos da Parceria e Convênios e firmados com o Poder Público para financiamento de projetos na sua área de atuação; Contratos e acordos firmados com empresas e agências nacionais e internacionais; Doações de pessoas físicas ou jurídicas nacionais ou internacionais; legados e heranças; Rendimentos de aplicações de seus ativos financeiros e outros, pertinentes ao patrimônio sob sua administração; Contribuição dos associados; Subvenções sociais do poder público federal, estadual e municipal; recebimento de direitos autorais; verbas oriundas de projetos, convênios, contratos, parcerias e serviços prestados pela entidade, etc.

#### Capítulo VI – DO PATRIMÔNIO

Art. 29 – O patrimônio da entidade será constituído de bens móveis, imóveis, veículos, semoventes, ações e títulos da dívida pública.

Art. 30 – No caso de dissolução da Instituição, o respectivo patrimônio líquido será transferido a outra pessoa jurídica qualificada nos termos da Lei 9.790/99, preferencialmente que tenha o mesmo objetivo social. (Lei 9.790/99, inciso IV do art.º 4) “a previsão de que, em caso de dissolução da entidade, o respectivo patrimônio líquido será transferido a outra pessoa jurídica qualificada nos termos desta Lei, preferencialmente que tenha o mesmo objeto social da extinta”;

Paragrafo único- A dissolução da entidade se dará em reunião Extraordinária da Assembleia Geral onde poderá ser decidido sua extinção de acordo com o art.14 do mesmo Estatuto “Compete à Assembleia geral: eleger e destituir a Diretoria Executiva e o conselho fiscal; decidir sobre reformas do Estatuto; decidir sobre a extinção da entidade; decidir sobre a conveniência de alienar, transigir, hipotecar ou permutar bens patrimoniais”. Sendo necessária a presença de metade dos membros da entidade, com aprovação de 2/3 dos presentes.

Art. 31 – Na hipótese da instituição obter e posteriormente, perder a qualificação instituída pela Lei 9.790/99, acervo patrimonial disponível, adquirido com recursos públicos durante o período em que perdurou aquela qualificação, será contabilmente apurado e transferido a outra pessoa jurídica qualificada nos termos da mesma Lei, preferencialmente que tenha o mesmo objetivo social. ( Lei 9.790/99, inciso V do art. 4º). “a previsão de que, na hipótese de a pessoa jurídica perder a qualificação instituída por esta Lei, o respectivo acervo patrimonial disponível, adquirido com recursos públicos durante o período em que perdurou aquela qualificação, será transferido a outra pessoa jurídica qualificada nos termos desta Lei, preferencialmente que tenha o mesmo objeto social”;

#### Capítulo VII – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Art. 32 – A prestação de contas da Instituição observará no mínimo ( Lei 9.790/99, inciso VII do art. 4º): os princípios fundamentais de contabilidade e as Normas Brasileiras de Contabilidade; a publicidade, por qualquer meio eficaz, no encerramento do exercício fiscal, ao relatório de atividades e das demonstrações financeiras da entidade, incluindo as certidões negativas de débitos junto ao INSS e ao



FGTS, colocando-os à disposição para exame de qualquer cidadão; a realização de auditoria, inclusive por auditores externos independentes se for o caso, da aplicação dos eventuais recursos objeto de Termo de Parceria, conforme previsto em regulamento; a prestação de contas de todos os recursos e bens de origem pública recebidos será feita, conforme determina o parágrafo único do art. 70 da Constituição Federal. "Prestará contas qualquer pessoa física ou jurídica, pública ou privada, que utilize, arrecade, guarde, gerencie ou administre dinheiros, bens e valores públicos ou pelos quais a União responda, ou que, em nome desta, assumia obrigações de natureza pecuniária. (Redação dada pela Emenda Constitucional nº 19, de 1998)"

**Capítulo VIII – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

Art. 33 – A entidade será dissolvida por decisão da Assembleia Geral Extraordinária, especialmente convocada para esse fim, quando se tornar impossível a continuação de suas atividades.

Art.34-o presente estatuto poderá ser reformado, a qualquer tempo, por decisão da maioria absoluta dos sócios, em assembleia geral especialmente convocada para esse fim, e entrará em vigor na data do seu registro em cartório.

Art.35-os caso omissos serão resolvidos pela diretoria e referendados pela Assembleia Geral.

Portanto, nada mais a ser definido, a Sr.<sup>a</sup> Presidente da Assembleia Geral, deixou claro para todos os associados, a importância e necessidade da reforma e impressão do Estatuto da Entidade, para que se efetuem os devidos registros, bem como a definição dos cargos da diretoria da entidade, a data atual e assinada pelos associados e advogado. Este ato foi aprovado por unanimidade. Concluindo os trabalhos, a Presidente DÉBORA VILÁCIA CAMPOS PAIVA COSTA DE SOUSA determinou que eu, COSME COSTA DE SOUZA, AD-HOC, Secretário desta assembleia Geral Extraordinária lavrasse a presente Ata, para que surta os seus efeitos legais, que vai assinada por mim e os demais associados presentes a essa assembleia geral extraordinária.

Barreiras, 30 de Maio de 2017.

**DIRETORIA EXECUTIVA:**

*Debora Vilacia C.P.C. de Sousa*

**DÉBORA VILÁCIA CAMPOS PAIVA COSTA DE SOUSA**  
Presidente desta Assembleia

CPF: 058.948.875-93  
RG: 1385390492 SSP/DI

*Cosme Costa de Souza*

**COSME COSTA DE SOUZA**  
Vice-presidente eleito e Secretário desta assembleia

CPF: 620.996.395-15  
RG: 300212045 SSP/SP

*Maciel*  
Cartório de Títulos e Documentos  
e Civil da Pessoa Jurídica  
Haydee dos Anjos Souza dos Santos  
Escrivente Autorizada

**1º OFÍCIO DE NOTAS DE BARREIRAS-BA**  
RUA ALBERTO COIMBRA, 874 - SENADO ED. SALVES - BARREIRAS-BA CEP: 47025-40 - FONE: (73) 3612-4761

**RECONHECIMENTO**  
Reconheço por Ser e Lanço 0002 firma(s) de  
DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA DE SOUSA, COSME COSTA DE SOUZA  
Emol: R\$ 3,95 Taxa: R\$ 4,34 Total: R\$ 8,30  
Selo(s): 1294.AC256314 - 0 1294.AC256315 - 9  
Em Testemunho ( ) da verdade.  
BARREIRAS - BA 01/07/2017

Marlene Rosa da Silva - Tabelião  Maria do Desterro Ferreira da Silva - Tabelião Substituto  
 Mayara dos Santos Fátima Melo - Escrivã Autorizada  Washington Ferreira da Silva - Escrivão Autorizado

Selo de Autenticidade  
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia  
Ato Notarial ou de Registro  
1294.AC256314-0  
1294.AC256315-9





Conselho fiscal:

*George Adriano Queiroz Chaves*  
**GEORGE ADRIANO QUEIROZ CHAVES**  
CPF: 445.393.805-59  
RG: 0044237216 SSP/BA

*Felipe Jose de Santana*  
**FELIPE JOSE DE SANTANA,**  
CPF: 033.107.505-90  
RG: 1410736830 SSP/BA

*Adelio Novais de Oliveira*  
**Adélio Novais de Oliveira**  
CPF: 905.937.665-04  
RG: 0829459189 SSP/BA

Advogado:

*Fabrisio Fernandes Coelho*  
**Fabrisio Fernandes Coelho**  
Advogada  
OAB/BA 39.976

**1º OFÍCIO DE NOTAS DE BARREIRAS-BA**  
FUN ALBERTO SOBRINHA, 674 - RUA DO EDUARDO - BARREIRAS-BA - CEP: 47803-240 - FONE: (71) 3612-4799

**1º OFÍCIO DE NOTAS DE BARREIRAS-BA**  
FUN ALBERTO SOBRINHA, 674 - RUA DO EDUARDO - BARREIRAS-BA - CEP: 47803-240 - FONE: (71) 3612-4799

**RECONHECIMENTO**  
Reconheço por Semelhança 0003 firma(s) de  
**GEORGE ADRIANO QUEIROZ CHAVES, FELIPE JOSE DE S.**  
**ADELIO NOVAIS DE OLIVEIRA**  
Emol: R\$ 5,94 Taxa: R\$ 6,81 Total: R\$ 12,75  
Seio(s): 1294.AC256304 - 6 1294.AC256309 - 4 1294.AC 156310 - 8  
Em Testamuntal( ) da Verdade  
**BARREIRAS - BA 31/07/2017**

Marlene Rosa da Silva - Tabella  Maria do Destorro Ferreira da Silva - Tabella Substituta  
 Mayra dos Santos Pereira Mendonça - Escrivã Autorizada  Washington Ferreira da Silva - Escrivã Autorizada

*Raymundo*  
Cartório de Títulos e Documentos  
e Civil da Pessoa Jurídica  
Hayden dos Anjos Souza dos Santos  
Escrivente Autorizada

# Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>			
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>21.140.068/0001-46</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>10/12/2009</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>INSTITUTO ASSOCIACAO SOCIAL SENHOR DO BONFIM</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>94.93-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte</b> <b>94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente</b> <b>96.09-2-99 - Outras atividades de serviços pessoais não especificadas anteriormente</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>399-9 - Associação Privada</b>			
LOGRADOURO <b>R PROFESSORA GUIOMAR PORTO</b>	NÚMERO <b>505</b>	COMPLEMENTO <b>TERREO</b>	
CEP <b>47.800-124</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>BARREIRAS</b>	UF <b>BA</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>IASSB.FINANCEIRO@GMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(77) 3611-3978</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>10/12/2009</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.  
Emitido no dia **04/09/2017** às **13:52:03** (data e hora de Brasília).





# PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS - BA

CNPJ 13.654.405/0001-95

Secretaria Municipal da Fazenda

## ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

CGA

000015676

ANO

2017

O Prefeito Municipal de Barreiras - Estado da Bahia, no uso de suas atribuições legais que a lei lhe permite:

Licença a Firma **INSTITUTO ASSOCIACAO SOCIAL SENHOR DO BONFIM**

CPF/CNPJ Nº **21.140.068/0001-46**

Estabelecida à **RUA DR ABILIO FARIAS 296 EDF. DANIELLI SALA 401 CENTRO - BARREIRAS - BA**

Nesta cidade, para funcionamento do seu estabelecimento comercial, no ramos de:  
**94.30-8 Atividades de associações de defesa de direitos sociais**

em horário normal.

Válido até **31/12/2017**

Observações:

**Este Alvará de Licença deverá ser conservado em lugar bem visível, dentro do próprio estabelecimento.**

Barreiras (BA), em 10 de janeiro de 2017.

  
Departamento de Receita e Fiscalização