

# CAD. ÚNICO AMERICANA

# **JUNHO/2023**





# CONTA MUNICIPAL 3578-6



#### TERMO DE COLABORAÇÃO № 69/23 ADITAMENTO

#### MUNICIPAL

#### CONTRATO DE GESTÃO

#### DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS EXERCICIO: 2023

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Americana CONTRATADA: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA ENDEREÇO / CEP: R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 18.078-710

RESPONSAVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: Camila Campoi Pagliato Hial CPF:. 212.938688-17 OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos

ORIGEM DO RECURSO (5) MUNICIPAL

PARCELA 03 - JUNHO

	-	DEMO	NSTRATIVO DOS	REPASSES P	URLICOS PECED	IDOC		
ORIGEM DOS RECURSOS	VALORES	PREVISTOS			TOO RECEB	1005		
AALIBUOLO	Office and the second second second	112110103	DOC DE CRED	ITO Nº	DATA		VALORES	No. of Persons and Persons and
MUNICIPAL	R\$	33.328,50	1	AND PROPERTY OF STREET, STREET	3E /05 /2000	-	REPASSADOS	
and the second s			The same of the sa	-	25/05/2023	-	36.	763,0
And the state of t	RECEITA	S COM APLICA	ÇÕES FINANCEIR	AS DOS PED	ACCEC DUDILICOS			-
				ADLICAC	ÃO FINANCEIRA	R\$	36.	763,0
				CAIDO	A D. L'THE HALL MAN TO THE PARTY OF PARTY AND PARTY OF PARTY AND PARTY OF P	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T		239,8
		SALDO AUTORI	ZADO PARA APL	ICACÃO NA	ANTERIOR MAIC	R\$		348,2
			The state of the s	ICAÇÃO NA				351,1
		RECU	RSOS PROPRIOS A	ADUCADOS	TOTAL		70.4	A ST A
O(s) signatario(s), na qua	ilidade de rep	presentante(s)	a entidade banet	THICADOS	ELA ENTIDADE	R\$		THE RESERVE TO THE PERSON
detalhada, a aplicação dos	recursos rece	ebidos no exerc	icio supra mancia	iciaria: ASS	OC BENEF ANTO	NIO JOSE G	UARDA vem Indicar, na forma aba 3,00 (TRINTA E SEIS MIL, SETECEN	ivo
			SESSENIT	A E TRES REA	portancia total o	le R\$ 36.76	3,00 (TRINTA E SEIS MIL. SETECEN	TOS E
THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH		DEL	AONSTRATIVO	A C TRES REA	us).		, and the second	105 L
CATEGORIA OU FINALIDA	ADE DA		MONSTRATIVO D	AS DESPESA	S REALIZADAS			-
DESPESA		PERIODO DA	REALIZAÇÃO	ORIGEM	DO RECURSO		VALORES	Personal State Land
Recursos Humanos	5	11.11	NHO	Printers of the Party of the Pa	Management of the Control of the Con		APLICADOS - R\$	
			NHO		NICIPAL	R\$	A STATE OF THE PROPERTY OF THE	24.00
Manutenção	1		VITO I	MU	NICIPAL	RŚ		21,02
Manutenção		301				114		
Manutenção				TOTAL	DAS DESPESAS	R\$		32,23
	VALO	V	ALOR DEVOLVID	TOTAL O AO ORGÃ	DAS DESPESAS O CONCESSOR	R\$ R\$	28.25	
Manutenção  eclaramos, na qualidade pelo conselho fiscal, cor	VALO de responsa	V	ALOR DEVOLVID	TOTAL O AO ORGÃ	DAS DESPESAS O CONCESSOR	R\$ R\$	28.25	3,25

Declaramos, na qualidade de responsaveis pela entidade supra epigrafada, sob as penalidades da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo conselho fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Orgão Concessor.

Americana, 14 deJunho de 2023.

Comilo Compoilaglisto 1110l

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA - AJG CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL

NOME

PRESIDENTE Membros do Conselho Fiscal

Juliana Pereira Nogueira Membro do Conselho Fiscal

RG: 42.000.324-0

Sergio Paulo de farso Domingues Membro do Conselho Fiscal

RG: 18.961137-6

Fabiana de Oliviera Membro do Conselho Fiscal

RG: 421025530

TERMO DE COLABORAÇÃO № 69/23 **ADITAMENTO** MUNICIPAL CONTRATO DE GESTÃO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS **EXERCICIO: 2023** 

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Americana CONTRATADA: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA ENDEREÇO / CEP: R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 18.078-710 RESPONSAVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: Camila Campoi Pagliato Hial CPF:. 212.938688-17 OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos

#### CATEGORIA OU FINALIDADE

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	- Salários, encargos e benefícios	T-	
01/06/2023	Holerite	RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA	1	VALOR R\$
01/06/2023	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	ANNA CLARA GARCIA		TO CONTRACT OF THE PARTY OF THE
01/06/2023	Holerite	BEATRIZ FRANZONI SAMPAIO	R\$	COMMUNICATION CONTRACTOR OF THE PERSON CONTRAC
01/06/2023	Holerite	CRISTIANE RODRIGUES BUGARI DA SILVA	R\$	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE
01/06/2023	Holerite	GABRIEL VINICIUS RODRIGUES BUGARI DA SILVA	R\$	WHITE SHEET STREET, SHEET STREET, SHEET, SHE
01/06/2023	Holerite	KETLEN ALVES GONÇALVES	R\$	CONTRACTOR DESCRIPTION OF THE PARTY OF THE P
01/06/2023	Holerite	LETICIA NUNES GARCIA	R\$	1.353,62
01/06/2023	Holerite	LUCINEIDE REZERRA DA CHI	R\$	1.293,80
	Holerite	LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA	R\$	1.293,80
01/06/2023	Holerite	NAYLA THAIS NOGUEIRA NAGATA	R\$	929,84
02/06/2023	BOLETO №311273	REGINA DE CASTRO DA SILVA	R\$	1.221,00
19/06/2023	BOLETO № 20230616003623	VALE TRANSPORTE	R\$	410,97
06/06/2023	017980-9	VALE ALIMENTAÇÃO	R\$	403,47
13/06/2023	BOLETO № 20230612001698	FGTS	R\$	1.015,46
19/06/2023	BOLETO Nº 20230616003898	VALE ALIMENTAÇÃO	R\$	1.620,00
17/05/2023	DARF 07.16.23170.3221396-9	VALE ALIMENTAÇÃO	RŚ	949,32
19/06/2023	DARF 07.01.23170.3207237-4	INSS	RS	4.587,07
	27.0.3207237-4	PIS	1,17	136,03
				130,03
		TOTAL RECURSOS HUMANOS		

MANUTENÇÃO: Utilidades públicas (02) - Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICA CÃO DE PUBLICAS (UZ) - Energia	i elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.		
15/06/2023	TOTAL DO DOCOMENTO	RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA	V	ALOR RS
30/06/2023	(VILLA IMOVEIS) BOLETO 16902 FATURA REF JUNHO/2023	ALUGUEL	R\$	2.697,83
	The second secon	CLARO - TELEFONIA	R\$	236,70
			R\$	2.934,53

MANUTENÇÃO (03) - Gêneros alimentícios

DATA DO DO	The second secon	y - Generos alimentícios	
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	DECLINA DA MARTINE	
The second control of		RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA	VALOR RS
		P. A. W. T.	
	The second secon	TOTAL GENEROS ALIMENTICIOS	R\$ -
Managaria depresar a companya de la companya del la companya de la	MANUTENCE		CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF

MANUTENÇÃO (04) - Materiais de consumo

P. A. T. C.	IVIANUIENÇÃO (04)	- Materiais de consumo		
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA		MAKEMENTONISCHAPMANAHORINGEN
01/06/2023	CTRL+P COMERCIO DE CARTUCHOS R	Material de Escritorio (TONER)		LOR R\$
	TONER			129,90
		TOTAL MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	129,90

MANUTENÇÃO (05) - Combustível

DATA DO DOCUMENTO		(05) - Combustivel	
	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA	VALOR RS
		TOTAL COMBUSTÍVEL	R\$ -

MANUTENÇÃO (06) - Outras despesas

DATA DO DOCUMENTO	MANOTENÇÃO	(06) - Outras despesas		
THE DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA	T	
06/06/2023	MAVIDEY (BOLETO №199)		V	ALOR R\$
27/06/2023	CAR LOCAÇOES NF 2	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE INFORMATICA	RŚ	926,70
30/06/2023	CAR LOCAÇÕES NF 3	LOCAÇÃO DE VEICULOS	R\$	1.333,00
05/06/2023	TARIFA	LOCAÇÃO DE VEICULOS	R\$	2.000,00
		TARIFA BANCARIA	R\$	8 10
CONTROL CONTRO		TOTAL OUTRAS DESPESAS	R\$	4.267,80

Many and a series of the serie	Control of the Contro	-	
TOTA	AL MANUTENÇÃO	R\$	7.332,23
	TOTAL GERAL	R\$	28.253,25

Americana, 13 de junho de 2023.

Comila Compoilaglisto Hill

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA - AJG CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL PRESIDENTE

#### ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA

CONVENIADA: AJG - ASSOCIAÇÃO ANTONIO JOSE GUARDA

CNPJ: 07.032.003/0001-56

ENDEREÇO E CEP: R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 18.078-710

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Camila Campoi Pagliato Hial CPF:. 212.938688-17

OBJETO: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos

EXERCICIO: 01/03/2023 Á 29/02/2024

Party de la la description de la company				
DOCUMENTO TERMO DE COLABORAÇÃO - CEF 3578-6	DATA	VIGÊNCIA	1	VALOR - R\$
		01/03/2023 Á 29/02/2023	R\$	441.158.88
				11230,00

### DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES R	EPASSADOS (R\$)
		25/05/2023		R\$	36.763,00
					301703,00
(A) SALDO DO MÊS	ANTEGRA				
(B) REPASSES PÚE	ANTERIOR BLICOS NO MÉS			R\$	42.848,29
(C) RECEITAS COM	APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES F	,		R\$	36.763,00
(D) OUTRAS RECEI	TAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUST	PUBLICOS		R\$	239,81
(E) TOTAL DE RECU	URSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)	IE (3)			
				R\$	79.851,10
(F) RECURSOS PRO	ÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECU	JRSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				
and the state of t	TO EXCITOTO (E T P)			R\$	79.851,10

<sup>(1)</sup> Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

<sup>(2)</sup> Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

<sup>(3)</sup> Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da \_ AJG - ASSOCIAÇÃO ANTONIO JOSE GUARDA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

espesas financeiras e bancárias outras despesas	1			The state of the s	R\$		
espesas financoiros a harra (i		**************************************	The the same of th		R\$	-1	AND COMMENT OF THE PROPERTY OF
Dbras		-	****	Complete Com	R\$	-	
ens e materiais permanentes			The same transportation	Manufacture of the Control of the Co	R\$	-	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T
Combustível		THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	R\$	236,70	R\$	236,70	
Jtilidades públicas (7)		and the second desired and an extension of the second desired and th	R\$	PERSONAL PROPERTY AND PROPERTY	R\$	4.259,70	
ocações diversas			R\$	2.697,83	R\$	2.697,83	
ocação de imóveis	AND THE PROPERTY OF THE PROPER		-		R\$		
Outros serviços de terceiros		-			R\$	-	
Serviços médicos (*)			R\$	129,90	R\$	129,90	
Outros materiais de consumo					R\$	-	
Gêneros alimentícios	-				R\$	-	
Material médico e hospitalar (*)		particular security of experience and experience an			R\$	**	NE SANCES DE LA COMPANSA DE LA COMP
Medicamentos		R\$ 6.149,53	R\$	2.972,79	R\$	9.122,32	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE
Recursos humanos (6)	-	R\$ 11.798,70			R\$	11.798,70	
Recursos humanos (5)		(H)	(I)		(J= H + I)		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM MESES ANTERIORES E PAGAS NESTE MÉS (R\$)	DESPES BILIZADAS MESES MESES RIORES E S NESTE S (R\$)  DESPES CONTABILI: NESTE M PAGAS NE MÉS (R		S TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE MÊS (R\$)		DESPESAS CONTABILIZADA NESTE MÊS A PAGAR EM MESE SEGUINTES (R\$

- (4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
- (6) Autônomos e pessoa jurídica.
- (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
- (8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como,
- (9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS E PAGAS NESTE MÉS for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS A PAGAR EM MESES SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.
- (\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO MÊS		
THE SOLOGO DISPONIVE NO MES		
) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I)	R\$	79.851,10
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$	28.253,25
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	51.597,85
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K – L)		
J May or could r (V = r)	R\$	51.597,85

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

Comilo Comportaglisto Hiol ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA - AJG

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL PRESIDENTE



#### Extrato por período

Cliente: ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

Conta: 0356 | 003 | 00003578-6

Data: 14/07/2023 - 13:03

Mês: Junho/2023

Período: 1 - 30

F	v	t	r	a	t	0

Extrato				
Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/06/2023	011553	ENVIO PIX	129,90 D > Tone	129,90 D
01/06/2023	404375	FOL PAGTO	11.798,70 D Holerites	11.928,60 D
01/06/2023	727220	RESG AUTOM	11.928,60 C	0,00 C
01/06/2023	000000	SALDO DIA	1 diamposte	0,00 C
02/06/2023	206888	PAG BOLETO	410,97 D Vall July 19	410,97 D
02/06/2023	727220	RESG AUTOM	410,97 D Vall Transporte 410,97 C 8,10 D Tarka Bancaru 8,10 C	0,00 C
02/06/2023	000000	SALDO DIA	1 2	~ 0,00 C
05/06/2023	404375	DEB TARIFA	8,10 D Tayla Banaras	8,10 D
05/06/2023	727220	RESG AUTOM	8,10 C	0,00 C
05/06/2023	000000	SALDO DIA	926,70 D lecación squipam 1.015,46 D quia FGTS	0,00 C
06/06/2023	402569	PAG BOLETO	926,70 D lecacuo equipar	926,70 D
06/06/2023	546923	DEB P FGTS	1.015,46 D guid FGTS.	1.942,16 D
06/06/2023	727220	RESG AUTOM	1.942,16 C	0,00 C
06/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/06/2023	164958	PAG BOLETO	1.620,00 D Vale alimentaca	1.620,00 D
13/06/2023	727220	RESG AUTOM	1.620,00 C	0,00 C
13/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/06/2023	116270	PAG BOLETO	2.697,83 D aluguel	2.697,83 D
15/06/2023	727220	RESG AUTOM	2.697,83 C	0,00 C
15/06/2023	000000	SALDO DIA	21037/03 0	0,00 C
16/06/2023	000000	SALDO DIA		0.00.6
	112789	PG ORG GOV	A FOR OUT OF INSS	4 587 07 D
19/06/2023			4.587,07 D qua iNSS 136,03 D qua PiS 403,47 D Vale alementare	4.307,07 D
19/06/2023	112824	PG ORG GOV	138,03 Dilate alementar	4.723,10 D
19/06/2023	768232	PAG BOLETO	949,32 D Vall alimentail	100075 00 D
19/06/2023	768950	PAG BOLETO		
19/06/2023	727220	RESG AUTOM	6.075,89 C	0,00 C
19/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/06/2023	550321	APLICACAO	36.750,00 D	36.750,00 D
26/06/2023	000001	CRED TED	lepuse Pullus 36.763,00 C	13,00 C
26/06/2023	000000	SALDO DIA	voining de 18	ucerlo C
27/06/2023	270953	ENVIO PIX	1.333,00 D 200044	1.320,00 D
27/06/2023	727220	RESG AUTOM	1.333,00 C locação de ve	0,00 C
27/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/06/2023	000000	SALDO DIA	4.	0,00 C
30/06/2023	021545	PAG FONE	236,70 D Claro SA.	236,70 D
nttps://gerenciad	dor.caixa.gov.br	/SIIBC/imprime_ext_periodo	o.processa?hdnDataInicio=01/06/2023&hdnDataFinal=30/06/2023	,

14/07/2023, 13:03

Internet::::Ba nK-ing---CAI.XA

30/06/2023 301354 ENVIO PIX

30/06/2023 727220 RESG AUTOM

30/06/2023 000000 SALDO DIA 2.000,00 D 2.236,70 c locação de vetallo 0,00 C 2.000,00 D

0,00 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.

Nr. Doc. 141113 Histórico

PAG BOLETO

Valor

Saldo

14/07/2023

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104



#### Extrato Fundo de Investimento Para simples verificação

Nome da Agência	Códi	go	Operação	Emissão
SOROCABA, SP		0356	0088	14/07/2023
Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-3	33	Início das Ativ	idades do Fundo 24/02/2003

#### Rentabilidade do Fundo

No Mês(%	)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/05/2023	Cota em: 30/06/2023	
0,9153		5,5322	11,4670	4,037869	4,074828	

#### Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	<i>Endereço</i> SBS - Quadra 04 - Lote	es 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Adn 00.360.305	
Cliente				
Nome ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA	CPF/CNPJ 07.032.003/0001-56	Conta Corrente 003 .000035786	Mês/Ano 06/2023	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação	_	

Resumo	da Movimentação	18		
Histórico Saldo Anto Aplicaçõe Resgates Rendimen		n. duninuo	Valor em R\$ 42.848,29C 36.750,00C 28.240,25D 286.42C	Qtde de Cotas 10.611,611477 9.034,456310 6.983,486012
IRRF IOF Taxa de S Saldo Bru Resgate E	aida	egislação em vigor	23,03D 23,58D 0,00 51.597,85C 0,00	12.662,581775
Movimen	tação Detalhada			
Data	Histórico		Valor R\$	Qtde de Cotas
01 / 06	RESGATE		11 928 60D	2 954 794398

Movimen	tação Detalhada		
Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
01/06	RESGATE	11.928,60D	2.954,794398
1	IRRF	3,60D	
	IOF	4,06D	
02 / 06	RESGATE	410,97D	101,892863
	IRRF	0,03D	
	IOF	0.78D	
05 / 06	RESGATE	8,10D	2,007570
	IRRF	0.00	_,
	IOF	0.01D	
06 / 06	RESGATE	1.942,16D	481,268449
	IRRF	0.46D	
	IOF	4,05D	
13 / 06	RESGATE	1.620,00D	400,831627
	IRRF	1,09D	
	IOF	3,03D	
15 / 06	RESGATE	2.697,83D	667,038096
	IRRF	2,37D	
	IOF	4,91D	
19 / 06	RESGATE	6.075,89D	1.500,423550
	IRRF	7,50D	
	IOF	6,74D	
26 / 06	APLICACAO	36.750,00C	9.034,456310
27 / 06	RESGATE	1.320,00D	325,031217
Dados de	Tributação	Rendimento Base	IRRF
		90,37	23,03

#### Informações ao Cotista

#### Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC:	Endereço para Correspondência:
0800 726 0101	Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800 725 7474	https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones da caixa.asp
	Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

CNPJ da Administradora



#### Extrato Fundo de Investimento

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão	
SOROCABA, SP	0356	0088	14/07/2023	
Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Ativi	idades do Fundo 24/02/2003	10

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) Nos Últimos 12 Meses(%) No Ano(%) Cota em: 31/05/2023 Cota em: 30/06/2023 0,9153 5,5322 11,4670 4.037869 4,074828

Administradora

Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF Caixa Econômica Federal 00.360.305/0001-04 Cliente

CPF/CNPJ Conta Corrente Mês/Ano ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA Análise do Perfil do Investidor 07.032.003/0001-56 003 .000035786 Data da Avaliação 06/2023 02/02

Resumo da Movimentação

Valor em R\$
42.848,29C
36.750,00C
28.240,25D
286,42C
23,03D
23,58D
0,00
51.597,85C Histórico Saldo Anterior Qtde de Cotas 10.611,611477 9.034,456310 Aplicações Resgates Rendimento Bruto no Mês IRRF 6.983,486012 IOF IOF Taxa de Saida Saldo Bruto\* Resgate Bruto em Trânsito\* (\*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor 12.662,581775 0,00

Movimentação Detalhada

Data Histórico Valor R\$ Qtde de Cotas 2,72D 0,00 2.236,70D 5,26D 0,00 IRRE 0/06 RESGATE 550,198239 IRRE IOF

Dados de Tributação

Rendimento Base

IRRF

90,37

23.03

#### Informações ao Cotista

ntormações ao Cotista
Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações
exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às
praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de
investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.
Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

#### Serviço de Atendimento ao Cotista

 
 SAC:
 Endereço para Correspondência:

 0800 726 0101
 Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001

 0800 725 7474
 Inttps://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones\_da\_caixa.asp
 Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

RECEBEMOS DE INDICADA AO L DATA DE RECE	ADO		CAÇÃO E AS					DESTINA			NTES	NA NO	TA FISCAL	VALOI R\$ 129	,90		Nº:	NF 000.0	'-e 006.144
	<u>/</u>	IDENTIFI	CAÇAO E AS			CEBED	OK				ENTE A	ANTON	IO JOSE GUAI	RDA			SÉRI	E: 1	
CTRL	+ P - CC		CIO DE C LTDA -	ME	UCH orge i			DOCUMEN DA NO	ANF NTO A TA FI	AUXIL ISCAL	IAR								
					Al	CENT MERICA	TRO NA	0 - Ent 1 - Saío	rada				AVE DE ACESS 523 0608 885		9 5500	1000	0061	1410 4	327 7001
Cartucho	T+F	<b>)</b> s		TF	CL/FAX: CE	193601' P: 1346		N° SÉRIE FOLH	:	006.14 1 de	1		Consulta	de autentid www.nfe. ou no sit	fazenda	.gov.b	r/porta	1	a NF-e
NATUREZA DA VENDA I			RIA ADO	QUIRII	OA O	U RE	CEI	BIDA DE	TER	.CE			PROTOCOLO 1352308	DE AUTORIZ 8 <b>49724595 -</b> 0					
inscrição es 16535122				IN	ISCRIÇ <i>Î</i>	ÃO ESTA	DUA	L SUB. TRIBU	ΓARIA				CNPJ 08.885.	053/0001	-49				
DESTINATA NOME/RAZÃO		4ETENT	E										CNPJ/	/CPF		Б	DATA D	A FMIS	SÃO
ASSOCIA ENDEREÇO	CAO BE	ENEFIC	ENTE A	NTON	IO JC	SE C	iUA	RDA Ibairro	/DISTRI	ITO			1	032.003/0	001-	56	01/06	/202	
R CLOVIS MUNICÍPIO	DA SILV	EIRA, 30	0					JD SA		LUCI	A		UF IN	000000000	78-71	0	01/06 HORA D	/202	3
OROCA	BA			-						9689	-094	7		9854352			15:23		A
FATURA Número 001	Data Vo							The second section of the second second second											
CÁLCULO	DO IMPOS	STO																	
	0,00		VALOR DO	0,00					0,00		a	VAL	OR DO ICMS S $0,0$	00			129	9,90	RODUTOS
VALOR DO FRI		or do segu 0,00		0,00		OUTRAS		pesas acesso 0,00	ÓRIAS		,00 P	I	VALOR APRO	6,01	UTOS	V		29,90	) )
TRANSPOR RAZÃO SOCIAI		OLUME	S TRANS	PORTA	DOS			FRETE POR C	out from the same of	CÓDIG	O ANT	Т	PLA	CA DO VEÍC	UF	CN	PJ/CPF		
ENDEREÇO			-					9-Sem F	rete				MUNICÍPIO			UF	INSCI	RIÇÃO	ESTADUAL
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE				ARCA	S			NUMI	ERAÇÃ	0		PESO BRUTO	)		PESO 1	170	О
DADOS DO	PRODUT	O/SERVI	ço											1					
COD. PROD.			JTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN		UNID.	QUANT.	-	ARIO	то	LOR TAL	B.CALC. ICMS		VALOR I	PI IC	-	IPI I	ALOR APROX. OOS TRIBUTOS
100000000880	TONER COM 880	IPATIVEL B	ROTHER TN	8443993	3 0 500	5405	UN	1,0000	129,	9000	12	9,90	0,00	0,00	0,00	0	,00	0,00	36,01
														PAGO COM' DE CON' AD!	RECURS VENIO T HINISTR	00 00 00 PRG 00/TA	TERMO OCESSO 69/23		
CÁLCULO INSCRIÇÃO M	_	N	LVA	LOR TOTA	AL DOS	SERVIC	OS		BASE D	E CALCI	II O DO	DISSON	N	LVALO	R DO IS	SON		***************************************	
I CHIÇAC IV	ISENT	O			-	,00			D			00		VALO	10 13		0,00		***************************************
DADOS ADI																			
INFORMAÇÕ DOCUMENTO EM STOS CALCUL# CAO DO SERVI Voce pagou a R\$ 20,42 (1 Fonte: IBPT	MITIDO POR ADOS CONFOR ICO SOCIO A aproximadar 15,72%) em	ME OU EPI RME TABELA ASSISTENCE mente 27, tributos	A IBPTREF. IAL E OPER 72% em imp federais;	VENDA N ACIONALI ostos, s R\$ 15,5	O00456 ZACAO sendo: 59 (12,	51. CON DO CAN	MPRA DASTF tribu	DE TONER T	ERMO D ais; R	E COLA	BORAC	AO: 06	59/2023 - EX	IMPO KECU	RVADO	AO FI	SCO		
																ЕМП	TDO COM W	WW.SHOF	TCINA.COM.BR v202





#### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023060118526fc67734eb5

Descrição: Material de Expediente

Data e Hora: 01/06/2023 às 12:52:43

Valor: R\$ 129,90

#### Origem

Nome: ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

Nome: CTRL P COMERCIO DE CARTUCHOS E TONER LTDA ME

CPF/CNPJ: 08.885.053/0001-49

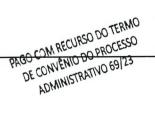
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

3578

	Relação de Totais Líq	uidos		Pág: 1
	Período de: 01/05/2023 à 3	31/05/2023		Pagamento
Razão Soci	al: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU	C.N	I.P.J./CEI: 07.032.003/0	0001-56
Endereço:	Rua Clóvis da Silveira	Nº:	30	
Compleme	nto:	Bai	rro: Jardim Santa Lúcia	
Cidade: So	rocaba	L UF:	SP CEP: 18078-	710
Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
Depto:	10 - CADUNICO - AMERICANA			1
553	ANNA CLARA GARCIA	387.036.978-78	31/05/2023	1.208,67
482	BEATRIZ FRANZONI SAMPAIO	537./23./18-84	31/05/2023	1.209,80
483	CRISTIANE RODRIGUES BUGARI DA SILVA	361.115.348-66	31/05/2023	2.384,95
555	GABRIEL VINICIUS RODRIGUES DE SOUSA	028.973.763-09	31/05/2023	903,22
485	KETLEN ALVES GONCALVES	464.986.938-27	31/05/2023	1.353,62
486	LETICIA NUNES GARCIA	438.235.598-26	31/05/2023	1.293,80
487	LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA	139.420.988-65	31/05/2023	1.293,80
554	NAYLA THAIS NOGUEIRA NAGATA	464.671.058-77	31/05/2023	929,84
488	REGINA DE CASTRO DA SILVA	167.880.908-07	31/05/2023	1.221,00
			Total:	11.798,70
Respondence and relative states and states a			Total dos Deptos:	11.798,70

	ciai: ASSO	CIACAO BENEFICI	ENTE ANTON	NIO JOSE GU			Pág:1
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição:	798543529	111	Período	de: 01/05/202	23 a 31/05/2023
indereço: Rua Clóvis da Silveira 3	0		Ва	iirro: Jardim Santa Lú	cia Cidade: Soro	caba	UF: SP
		Depto: 1	0 - CADUN	ICO - AMERICANA			
Cód: 288 Nome: V	ALTER STERN	E TOMAS		Função: CC	ORD. PEDAGOGICO		Dep. IR: 2
		ão sem justa causa	ĺ	Data: 02/05/2		Salário:	3.000,00
57 Saldo de Salário		2,00	200,00	68 INSS Sobre Sal	ário (Rescisão)	7,50	15,00
59 13° Salário Proporcional		2,00	500,00	69 INSS Sobre 13°		7,50	37,50
61 Férias Proporcionais		2,00	500,00	70 IRRF Sobre Sal	ário (Rescisão)		-194,18
65 Multa FGTS 40% / 20%		22,40	0,00	73 Liquido de Reso	cisão		1.508,35
222 1/3 Férias Propor Indenizadas			166,67				
Base INSS Empresa:	700,00	Base INSS Funcio	onário:		Base INSS Func. 13o. Sa	alário:	500,00
Base F.G.T.S. 13o.:	500,00	Base F.G.T.S.:			F.G.T.S.:		56,00
Base I.R.R.F.:	0,00	Deduções:		394,18	Liquida		0.00
Proventos:	1.366,67	Descontos:			Liquido:		
<b>Cód:</b> 482 <b>Nome:</b> B	EATRIZ FRANZ	ZONI SAMPAIO		Função: EN	ITREVISTADOR(A)		Dep. IR: 0
Admissão: 03/04/2023 Situa	ção: Ativo				Ocorrência: 1	Salário:	1.400,00
1 Salário		30,00	1.400,00	11 INSS Sobre Sa		9,0	20 0.00
				109 Desc. Vale Tran		6,0	
Base INSS Empresa:	1.400,00	Base INSS Funcio	onário:		Base INSS Func. 13o. S	alario:	0,0
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:		1.400,00 106,20	F.G.1.5.:		112,00
Base I.R.R.F.:	1.400,00 1.400,00	Deduções: Descontos:		,	Liquido:		1.209,80
Proventos:							,
		DRIGUES BUGARI DA			sistente Social	0-14-1	Dep. IR: 0
Admissão: 01/04/2023 Situa	ção: Auxílio	Doença (igual ou ir					2.600,00
1 Salário		29,00	2.513,33	11 INSS Sobre Sa	lário	12,0	0 215,05
220 Salário Afast Pago Empregad		1,00 Base INSS Funcion	86,67	2.600,00	Base INSS Func. 13o. S	alário:	0,0
Base INSS Empresa:	2.600,00 0.00	Base F.G.T.S.:	onario.	2.600,00	F.G.T.S.:	alario.	208,0
Base F.G.T.S. 13o.: Base I.R.R.F.:	2.600,00	Deduções:		215,05	1.0.1.0		200,0
sase i.r.r.r							2.384,9
Proventos:					Liquido:		
Proventos:	2.600,00	Descontos:		215,05	Liquido:		
Cód: 484 Nome: E	2.600,00 EVELLEN RAFA	Descontos:		215,05 <b>Função:</b> El	NTREVISTADOR(A)	Salário:	Dep. IR:
Cód: 484         Nome: E           Admissão: 03/04/2023         Situa	2.600,00 EVELLEN RAFA	Descontos: LELA SANTOS COUTO São sem justa caus	a	215,05 Função: El Data: 02/05/	NTREVISTADOR(A) 2023 <b>Ocorrência</b> : 1		<b>Dep. IR:</b> 1
Cód: 484 Nome: E Admissão: 03/04/2023 Situa 4 Salário Família	2.600,00 EVELLEN RAFA	Descontos:  ELA SANTOS COUTo são sem justa causo 2,00	a 3,99	215,05  Função: El  Data: 02/05/3	NTREVISTADOR(A) 2023 Ocorrência: 1 llário (Rescisão)	7,5	<b>Dep. IR:</b> 1 1.400,00 60 6,99
Cód: 484 Nome: E Admissão: 03/04/2023 Situa  4 Salário Família 57 Saldo de Salário	2.600,00 EVELLEN RAFA	Descontos:  ELA SANTOS COUTe são sem justa causa  2,00  2,00	3,99 93,33	215,05  Função: El  Data: 02/05/2  68 INSS Sobre Sa 69 INSS Sobre 13	NTREVISTADOR(A) 2023 Ocorrência: 1 lário (Rescisão) ° Sal. (Rescisão)		Dep. IR: 1 1.400,00 50 6,99 50 8,75
Cód: 484 Nome: E Admissão: 03/04/2023 Situa  4 Salário Família 57 Saldo de Salário 59 13º Salário Proporcional	2.600,00 EVELLEN RAFA	Descontos:  NELA SANTOS COUTO São sem justa causa 2,00 2,00 1,00	3,99 93,33 116,67	215,05  Função: El  Data: 02/05/3	NTREVISTADOR(A) 2023 Ocorrência: 1 lário (Rescisão) ° Sal. (Rescisão)	7,5	<b>Dep. IR:</b> 1 1.400,00 60 6,99 60 8,75
Cód: 484 Nome: E Admissão: 03/04/2023 Situa  4 Salário Família 57 Saldo de Salário 59 13º Salário Proporcional 61 Férias Proporcionais	2.600,00 EVELLEN RAFA	Descontos:  NELA SANTOS COUTO São sem justa causa  2,00  2,00  1,00  1,00	3,99 93,33	215,05  Função: El  Data: 02/05/2  68 INSS Sobre Sa 69 INSS Sobre 13	NTREVISTADOR(A) 2023 Ocorrência: 1 lário (Rescisão) ° Sal. (Rescisão)	7,5	<b>Dep. IR:</b> 1 1.400,00 60 6,99 60 8,75
Cód: 484 Nome: E Admissão: 03/04/2023 Situa  4 Salário Família 57 Saldo de Salário 59 13º Salário Proporcional 61 Férias Proporcionais 65 Multa FGTS 40% / 20%	2.600,00 VELLEN RAFA IÇÃO: Demis	Descontos:  NELA SANTOS COUTO São sem justa causa 2,00 2,00 1,00	3,99 93,33 116,67 116,67	215,05  Função: El  Data: 02/05/2  68 INSS Sobre Sa 69 INSS Sobre 13	NTREVISTADOR(A) 2023 Ocorrência: 1 lário (Rescisão) ° Sal. (Rescisão)	7,5	<b>Dep. IR:</b> 1 1.400,00 60 6,99 60 8,75
Cód: 484 Nome: E Admissão: 03/04/2023 Situa  4 Salário Família 57 Saldo de Salário 59 13º Salário Proporcional 61 Férias Proporcionais	2.600,00 VELLEN RAFA IÇÃO: Demis	Descontos:  NELA SANTOS COUTO São sem justa causa  2,00  2,00  1,00  1,00	3,99 93,33 116,67 116,67 0,00	215,05  Função: El  Data: 02/05/2  68 INSS Sobre Sa 69 INSS Sobre 13	NTREVISTADOR(A) 2023 Ocorrência: 1 lário (Rescisão) ° Sal. (Rescisão)	7,5	Dep. IR: 1 1.400,00 50 6,99 50 8,75
Cód: 484 Nome: E Admissão: 03/04/2023 Situa  4 Salário Família 57 Saldo de Salário 59 13º Salário Proporcional 61 Férias Proporcionais 65 Multa FGTS 40% / 20% 222 1/3 Férias Propor Indenizada	2.600,00 VELLEN RAFA IÇÃO: Demis	Descontos:  AELA SANTOS COUTO São sem justa causa  2,00  2,00  1,00  1,00  6,72	3,99 93,33 116,67 116,67 0,00 38,89 168,00	215,05  Função: El Data: 02/05/2  68 INSS Sobre Sa 69 INSS Sobre 13 73 Liquido de Res	NTREVISTADOR(A) 2023 Ocorrência:  Ilário (Rescisão)  Sal. (Rescisão)  cisão  Base INSS Func. 13o. S	7, <b>5</b> 7,5	Dep. IR: 1 1.400,00 50 6,99 50 8,75 521,81
Cód: 484 Nome: E Admissão: 03/04/2023 Situa  4 Salário Família 57 Saldo de Salário 59 13° Salário Proporcional 61 Férias Proporcionais 65 Multa FGTS 40% / 20% 222 1/3 Férias Propor Indenizada 1002 Vale Alimentação	2.600,00  VELLEN RAFA  ÇÃO: Demis	Descontos:  AELA SANTOS COUTO São sem justa causa 2,00 2,00 1,00 1,00 6,72  Base INSS Funci	3,99 93,33 116,67 116,67 0,00 38,89 168,00	215,05  Função: El Data: 02/05/2  68 INSS Sobre Sa 69 INSS Sobre 13 73 Liquido de Res	NTREVISTADOR(A) 2023 Ocorrência: 1 elário (Rescisão) o Sal. (Rescisão) cisão	7, <b>5</b> 7,5	Dep. IR: 1 1.400,00 50 6,99 50 8,75 521,81
Cód: 484 Nome: E Admissão: 03/04/2023 Situa  4 Salário Familia 57 Saldo de Salário 59 13° Salário Proporcional 61 Férias Proporcionais 65 Multa FGTS 40% / 20% 222 1/3 Férias Propor Indenizada 1002 Vale Alimentação Base INSS Empresa:	2.600,00  EVELLEN RAFA  GÃO: Demis  \$ 210,00 116,67 93,33	Descontos:  AELA SANTOS COUTO São sem justa causa 2,00 2,00 1,00 1,00 6,72  Base INSS Funci Base F.G.T.S.: Deduções:	3,99 93,33 116,67 116,67 0,00 38,89 168,00	215,05  Função: El Data: 02/05// 68 INSS Sobre Sa 69 INSS Sobre 13 73 Liquido de Res 93,33 93,33 196,58	NTREVISTADOR(A) 2023 Ocorrência: 1 Ilário (Rescisão) ° Sal. (Rescisão) cisão  Base INSS Func. 13o. S	7, <b>5</b> 7,5	Dep. IR: 1 1.400,00 50 6,99 50 8,75 521,81
Cód: 484 Nome: E Admissão: 03/04/2023 Situa  4 Salário Família 57 Saldo de Salário 59 13° Salário Proporcional 61 Férias Proporcionais 65 Multa FGTS 40% / 20% 222 1/3 Férias Propor Indenizada 1002 Vale Alimentação Base INSS Empresa: Base F.G.T.S. 130.:	2.600,00  EVELLEN RAFA  GÃO: Demis  \$ 210,00 116,67 93,33	Descontos:  AELA SANTOS COUTO São sem justa causa 2,00 2,00 1,00 1,00 6,72  Base INSS Funci Base F.G.T.S.:	3,99 93,33 116,67 116,67 0,00 38,89 168,00	215,05  Função: El Data: 02/05// 68 INSS Sobre Sa 69 INSS Sobre 13 73 Liquido de Res 93,33 93,33 196,58	NTREVISTADOR(A) 2023 Ocorrência:  Ilário (Rescisão)  Sal. (Rescisão)  cisão  Base INSS Func. 13o. S	7, <b>5</b> 7,5	Dep. IR: 1 1.400,00 50 6,99 50 8,75 521,81
Cód: 484 Nome: E Admissão: 03/04/2023 Situa  4 Salário Família 57 Saldo de Salário 59 13º Salário Proporcional 61 Férias Proporcionais 65 Multa FGTS 40% / 20% 222 1/3 Férias Propor Indenizada 1002 Vale Alimentação Base INSS Empresa: Base F.G.T.S. 13o.: Base I.R.R.F.: Proventos:	2.600,00  EVELLEN RAFA  GÃO: Demis:  \$ 210,00  116,67  93,33  537,55	Descontos:  AELA SANTOS COUTO São sem justa causa 2,00 2,00 1,00 1,00 6,72  Base INSS Funci Base F.G.T.S.: Deduções:	3,99 93,33 116,67 116,67 0,00 38,89 168,00	215,05  Função: Et Data: 02/05/2  68 INSS Sobre Sa 69 INSS Sobre 13 73 Liquido de Res  93,33 93,33 196,58 537,55	NTREVISTADOR(A) 2023 Ocorrência: 1 Ilário (Rescisão) ° Sal. (Rescisão) cisão  Base INSS Func. 13o. S	7,£ 7,£ Salário:	Dep. IR: 1 1.400,00 50 6,99 50 8,75 521,81  116,6 16,8 0,0  Dep. IR:
Cód: 484  Admissão: 03/04/2023  Situa  4 Salário Família 57 Saldo de Salário 59 13° Salário Proporcional 61 Férias Proporcionais 65 Multa FGTS 40% / 20% 222 1/3 Férias Propor Indenizada 1002 Vale Alimentação Base INSS Empresa: Base F.G.T.S. 13o.: Base I.R.R.F.: Proventos:  Cód: 485  Nome:	2.600,00  EVELLEN RAFA  GÃO: Demis:  \$ 210,00  116,67  93,33  537,55	Descontos:  AELA SANTOS COUTO São sem justa causa  2,00  2,00  1,00  1,00  6,72  Base INSS Funci Base F.G.T.S.: Deduções: Descontos:	3,99 93,33 116,67 116,67 0,00 38,89 168,00	215,05  Função: Et Data: 02/05/2  68 INSS Sobre Sa 69 INSS Sobre 13 73 Liquido de Res  93,33 93,33 196,58 537,55	NTREVISTADOR(A) 2023 Ocorrência: 1 Ilário (Rescisão) ° Sal. (Rescisão) cisão  Base INSS Func. 13o. S F.G.T.S.: Liquido:	7,£ 7,£ Salário:	Dep. IR: 1 1.400,00 50 6,99 50 8,75 521,81  116,6 16,8 0,0  Dep. IR: 1.400,00
Cód: 484  Admissão: 03/04/2023  4 Salário Família 57 Saldo de Salário 59 13° Salário Proporcional 61 Férias Proporcionais 65 Multa FGTS 40% / 20% 222 1/3 Férias Propor Indenizada 1002 Vale Alimentação Base INSS Empresa: Base F.G.T.S. 13o.: Base I.R.R.F.: Proventos:  Cód: 485  Nome:	2.600,00  EVELLEN RAFA  IÇÃO: Demis:  210,00 116,67 93,33 537,55  KETLEN ALVES	Descontos:  AELA SANTOS COUTO São sem justa causa 2,00 2,00 1,00 1,00 6,72  Base INSS Funci Base F.G.T.S.: Deduções: Descontos: S GONCALVES	3,99 93,33 116,67 116,67 0,00 38,89 168,00	215,05  Função: Et Data: 02/05/2  68 INSS Sobre Sa 69 INSS Sobre 13 73 Liquido de Res  93,33 93,33 196,58 537,55	NTREVISTADOR(A) 2023 Ocorrência:  Ilário (Rescisão)  Sal. (Rescisão)  cisão  Base INSS Func. 13o. S F.G.T.S.:  Liquido:  NTREVISTADOR(A)  Ocorrência:	7,£ 7,£ Salário:	Dep. IR: 1 1.400,00 60 6,99 60 8,75 521,81  116,6 16,8 0,0  Dep. IR: 1.400,00
Cód: 484  Admissão: 03/04/2023  4 Salário Família 57 Saldo de Salário 59 13° Salário Proporcional 61 Férias Proporcionals 65 Multa FGTS 40% / 20% 222 1/3 Férias Propor Indenizada 1002 Vale Alimentação Base INSS Empresa: Base F.G.T.S. 130.: Base I.R.R.F.: Proventos:  Cód: 485  Nome: 144  Nome: 154  Nome: 154	2.600,00  EVELLEN RAFA  IÇÃO: Demis:  210,00 116,67 93,33 537,55  KETLEN ALVES	Descontos:  AELA SANTOS COUTO SÃO SEM JUSTA CAUSO  2,00  1,00  1,00  6,72  Base INSS Funci Base F.G.T.S.: Deduções: Descontos:	3,99 93,33 116,67 116,67 0,00 38,89 168,00 ionário:	215,05  Função: El Data: 02/05/2  68 INSS Sobre Sa 69 INSS Sobre 13 73 Liquido de Res 93,33 93,33 196,58 537,55  Função: E	NTREVISTADOR(A) 2023 Ocorrência:  Ilário (Rescisão)  Sal. (Rescisão)  cisão  Base INSS Func. 13o. S F.G.T.S.:  Liquido:  NTREVISTADOR(A)  Ocorrência:	7,5 7,5 Salário: 1 <b>Salário:</b> 9,1	1.400,00 50 6,99 50 8,75 521,81  116,6 16,8  0,0  Dep. IR: 1.400,00 00 106,20
Cód: 484  Admissão: 03/04/2023  4 Salário Família 57 Saldo de Salário 59 13° Salário Proporcional 61 Férias Proporcionals 65 Multa FGTS 40% / 20% 222 1/3 Férias Propor Indenizada 1002 Vale Alimentação Base INSS Empresa: Base F.G.T.S. 130.: Base I.R.R.F.: Proventos:  Cód: 485  Nome: Admissão: 03/04/2023 Situation	2.600,00  EVELLEN RAFA  IÇÃO: Demis:  210,00 116,67 93,33 537,55  KETLEN ALVES	Descontos:  AELA SANTOS COUTO São sem justa causa 2,00 2,00 1,00 1,00 6,72  Base INSS Funci Base F.G.T.S.: Deduções: Descontos: S GONCALVES  30,00 1,00 Base INSS Funci	3,99 93,33 116,67 116,67 0,00 38,89 168,00 ionário:	215,05  Função: El Data: 02/05/2  68 INSS Sobre Sa 69 INSS Sobre 13 73 Liquido de Res 93,33 93,33 196,58 537,55  Função: E 11 INSS Sobre Sa 1.400,00	NTREVISTADOR(A) 2023 Ocorrência:  Ilário (Rescisão)  Sal. (Rescisão)  Sals (Rescisão)  Cisão  Base INSS Func. 13o. S F.G.T.S.:  Liquido:  NTREVISTADOR(A)  Ocorrência:  alário  Base INSS Func. 13o. S	7,5 7,5 Salário: 1 <b>Salário:</b> 9,1	Dep. IR: 1.400,00 50 6,98 50 8,75 521,81  116,6 16,8 0,0  Dep. IR: 1.400,00 00 106,20
Cód: 484  Admissão: 03/04/2023  4 Salário Família 57 Saldo de Salário 59 13º Salário Proporcional 61 Férias Proporcionals 65 Multa FGTS 40% / 20% 222 1/3 Férias Propor Indenizada 1002 Vale Alimentação Base INSS Empresa: Base F.G.T.S. 13o.: Base I.R.R.F.: Proventos:  Cód: 485  Admissão: 03/04/2023  Situa  1 Salário 4 Salário Família  Base INSS Empresa: Base F.G.T.S. 13o.:	2.600,00  EVELLEN RAFA  IÇÃO: Demis:  210,00 116,67 93,33 537,55  EETLEN ALVES  I.400,00 0,00	Descontos:  IELA SANTOS COUTO SÃO SEM justa causa  2,00  2,00  1,00  1,00  6,72  Base INSS Funci Base F.G.T.S.: Deduções: Descontos:  30,00  1,00  Base INSS Funci Base F.G.T.S.:	3,99 93,33 116,67 116,67 0,00 38,89 168,00 ionário:	215,05  Função: El Data: 02/05/3  68 INSS Sobre Sa 69 INSS Sobre 13 73 Liquido de Res 93,33 93,33 196,58 537,55  Função: E 11 INSS Sobre Sa 1.400,00 1.400,00	NTREVISTADOR(A) 2023 Ocorrência:  Ilário (Rescisão)  Sal. (Rescisão)  cisão  Base INSS Func. 13o. S F.G.T.S.:  Liquido:  NTREVISTADOR(A)  Ocorrência:	7,5 7,5 Salário: 1 <b>Salário:</b> 9,1	Dep. IR: 1.400,00 50 6,98 50 8,75 521,81  116,6 16,8 0,0  Dep. IR: 1.400,00 00 106,20
Cód: 484  Admissão: 03/04/2023  4 Salário Família 57 Saldo de Salário 59 13° Salário Proporcional 61 Férias Proporcionais 65 Multa FGTS 40% / 20% 222 1/3 Férias Propor Indenizada 1002 Vale Alimentação Base INSS Empresa: Base F.G.T.S. 13o.: Base I.R.R.F.: Proventos:  Cód: 485  Admissão: 03/04/2023  1 Salário 4 Salário Família Base INSS Empresa: Base F.G.T.S. 13o.: Base I.R.R.F.: Base I.R.R.F.:	2.600,00  EVELLEN RAFA  IGÃO: Demis:  210,00 116,67 93,33 537,55  KETLEN ALVES  IAGÃO: Ativo  1.400,00 0,00 1.400,00	Descontos:  IELA SANTOS COUTO São sem justa causa  2,00  2,00  1,00  1,00  6,72  Base INSS Funci Base F.G.T.S.: Deduções: Descontos:  30,00  1,00  Base INSS Funci Base INSS Funci Deduções: Descontos:	3,99 93,33 116,67 116,67 0,00 38,89 168,00 ionário:	215,05  Função: El Data: 02/05/2  68 INSS Sobre Sa 69 INSS Sobre 13 73 Liquido de Res 93,33 93,33 196,58 537,55  Função: E  11 INSS Sobre Sa 1.400,00 1.400,00 295,79	NTREVISTADOR(A) 2023 Ocorrência: 1 elário (Rescisão) o Sal. (Rescisão) cisão  Base INSS Func. 13o. S F.G.T.S.:  Liquido:  NTREVISTADOR(A) Ocorrência:  alário  Base INSS Func. 13o. S F.G.T.S.:	7,5 7,5 Salário: 1 <b>Salário:</b> 9,1	Dep. IR:  1.400,00  50 6,99  50 8,75  521,81  116,6  16,8  0,0  Dep. IR:  1.400,00  0,0  112,0
Cód: 484  Admissão: 03/04/2023  4 Salário Família 57 Saldo de Salário 59 13º Salário Proporcional 61 Férias Proporcionals 65 Multa FGTS 40% / 20% 222 1/3 Férias Propor Indenizada 1002 Vale Alimentação Base INSS Empresa: Base F.G.T.S. 13o.: Base I.R.R.F.: Proventos:  Cód: 485  Admissão: 03/04/2023  Situa  1 Salário 4 Salário Família  Base INSS Empresa: Base F.G.T.S. 13o.:	2.600,00  EVELLEN RAFA  IÇÃO: Demis:  210,00 116,67 93,33 537,55  EETLEN ALVES  I.400,00 0,00	Descontos:  IELA SANTOS COUTO São sem justa causa  2,00  2,00  1,00  1,00  6,72  Base INSS Funci Base F.G.T.S.: Deduções: Descontos:  30,00  1,00  Base INSS Funci Base INSS Funci Deduções: Descontos:	3,99 93,33 116,67 116,67 0,00 38,89 168,00 ionário:	215,05  Função: El Data: 02/05/2  68 INSS Sobre Sa 69 INSS Sobre 13 73 Liquido de Res 93,33 93,33 196,58 537,55  Função: E  11 INSS Sobre Sa 1.400,00 1.400,00 295,79	NTREVISTADOR(A) 2023 Ocorrência:  Ilário (Rescisão)  Sal. (Rescisão)  Sals (Rescisão)  Cisão  Base INSS Func. 13o. S F.G.T.S.:  Liquido:  NTREVISTADOR(A)  Ocorrência:  alário  Base INSS Func. 13o. S	7,5 7,5 Salário: 1 <b>Salário:</b> 9,1	Dep. IR: 1 1.400,00 50 6,99 50 8,75 521,81  116,6 16,8 0,0  Dep. IR: 1.400,00

Folha de Pagamento							31/0	5/2023 1	11:00:45
	azão Social: ASSO	CIACAO BENEFIC	ENTE ANTON	NO JOSE GU					Pág:2
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001	-56	Inscrição:	798543529	111	Período	de: (	01/05/20	23 a 31/0	05/2023
Endereco: Rua Clóvis da S				irro: Jardim Santa L					UF: SP
1 Salário	iveila 30	30,00	1.400.00	11 INSS Sobre Sa			9.0	0	106,20
	1.400,00	Base INSS Funcio		1.400.00	Base INSS Func. 13o. S	Salário:			0.00
Base INSS Empresa: Base F.G.T.S. 13o.:	0.00	Base F.G.T.S.:	mano.	1.400,00	F.G.T.S.:	diai io.			112,00
Base I.R.R.F.:	1.400,00	Deduções:		106,20	1.0.1.0				112,00
Proventos:	1.400,00	Descontos:		200 000 000 000 000 000 000 000 000 000	Liquido:				1.293,80
Cód: 487 No	me: LUCINEIDE BEZ	ERRA DA SILVA		Função: E	NTREVISTADOR(A)			Dep. IF	₹: 0
Admissão: 03/04/2023	Situação: Ativo				Ocorrência:	1 Sal	lário:		1.400,00
1 Salário		30,00	1.400,00	11 INSS Sobre S	alário		9,0	0	106,20
Base INSS Empresa:	1.400,00	Base INSS Funcio	onário:	1.400,00	Base INSS Func. 13o. S	Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:		1.400,00	F.G.T.S.:				112,00
Base I.R.R.F.:	1.400,00	Deduções:		106,20					
Proventos:	1.400,00	Descontos:		106,20	Liquido:				1.293,80
Cód: 488 No	me: REGINA DE CAS	STRO DA SILVA		Função: A	UXILIAR DE SERVIÇOS	GERAIS	3	Dep. IF	₹: 0
Admissão: 03/04/2023	Situação: Auxílio	Doença (igual ou ir	nferior a 15 dia	as <b>Data:</b> 18/05	/2023 Ocorrência:	1 Sa	lário:		1.320,00
1 Salário		28,00	1.232,00	11 INSS Sobre S	alário		7,5	50	99,00
220 Salário Afast Pago Em	pregador	2,00	88,00						
Base INSS Empresa:	1.320.00	Base INSS Funcio	onário:	1.320,00	Base INSS Func. 13o. S	Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:		1.320,00	F.G.T.S.:				105,60
Base I.R.R.F.:	1.320,00	Deduções:		99,00					
Proventos:	1.320,00	Descontos:		99,00	Liquido:				1.221,00
Cód: 553 No	ome: ANNA CLARA G	GARCIA		Função: E	ENTREVISTADOR(A)			Dep. II	<b>R:</b> 0
Admissão: 03/05/2023	Situação: Ativo				Ocorrência:	1 Sa	lário:		1.400,00
1 Salário		28,00	1.306,67	11 INSS Sobre S	alário		7,5	50	98,00
Base INSS Empresa:	1.306,67	Base INSS Funci	onário:	1.306,67	Base INSS Func. 13o. S	Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0.00	Base F.G.T.S.:		1.306,67	F.G.T.S.:				104,53
Base I.R.R.F.:	1.306,67	Deduções:		98,00					
Proventos:	1.306,67	Descontos:		98,00	Liquido:				1.208,67
Cód: 554 No	ome: NAYLA THAIS N	NOGUEIRA NAGATA		Função: l	ENTREVISTADOR(A)			Dep. I	<b>R:</b> 0
Admissão: 11/05/2023	Situação: Ativo				Ocorrência:	1 <b>S</b> a	alário:		1.400,00
1 Salário		20,00	933,33	11 INSS Sobre S	Salário		7,	50	69,99
1092 Reemb. VT indevido			66,50						
Base INSS Empresa:	933,33	Base INSS Funci	ionário:	933,33	Base INSS Func. 13o.	Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:		933,33	F.G.T.S.:				74,67
.3ase I.R.R.F.:	933,33	Deduções:		69,99					
Proventos:	999,83	Descontos:		69,99	Liquido:				929,84
Cód: 555 N	ome: GABRIEL VINIC	CIUS RODRIGUES DE	SOUSA	Função:	ENTREVISTADOR(A)			Dep. I	<b>R</b> : 1
Admissão: 11/05/2023	Situação: Ativo				Ocorrência:	1 Sa	alário:		1.400,00
		20,00	933,33	11 INSS Sobre	Salário		7,	50	69,99
1 Salário			39,88						
1 Salário 4 Salário Família		1,00							
	933,33			933,33		Salário:			0,00
4 Salário Família	933,33	Base INSS Func			Base INSS Func. 13o. F.G.T.S.:	Salário:			0,00 74,67
4 Salário Família Base INSS Empresa:		Base INSS Func Base F.G.T.S.:			F.G.T.S.:	Salário:			



31/05/2023 11:00:45 Folha de Pagamento Pág:3 Apelido: ASSOCIAC Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU Inscrição: 798543529111 01/05/2023 a 31/05/2023 CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56 Período de: UF: SP Bairro: Jardim Santa Lúcia Cidade: Sorocaba Endereco: Rua Clóvis da Silveira 30 RESUMODepto: 10 - CADUNICO - AMERICANA Lançamentos Descontos **Proventos** 12.518,66 11 INSS Sobre Salário 78,00 976,83 1 Salário 245,00 68 INSS Sobre Salário (Rescisão) 15,00 21,99 103,69 4 Salário Família 4.00 293.33 69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão) 15,00 46,25 4 00 57 Saldo de Salário 616.67 70 IRRF Sobre Salário (Rescisão) -194,18 3,00 59 13º Salário Proporcional 616,67 73 Liquido de Rescisão 2.030,16 3,00 61 Férias Proporcionais 0,00 109 Desc. Vale Transporte 6.00 84,00 29,12 65 Multa FGTS 40% / 20% 174,67 220 Salário Afast Pago Empregador 3.00 205,56 222 1/3 Férias Propor Indenizadas 168,00 1002 Vale Alimentação 1092 Reemb. VT indevido 66,50 14.763.75 Descontos: 2.965,05 Liquido: 11.798,70 oventos: **INSS Empresa** 0,00 13.603.33 Base INSS Ap. 15 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 20 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 25 Anos: Base INSS Sem Exp.: 0,00 INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00 0,00 INSS Emp. Ap. 20 Anos: INSS Empresa Sem Exp.: 2.856,70 INSS Emp. Ap. 15 Anos: **Detalhamento Entidades Terceiros** 0002 - Incra 0.20 % 0016 - Senac 1,00 % 136,03 340.08 27.21 0001 - SalEduc 2,50 % 0064 - Sebrae 0.60 % 81.62 0032 - Sesc 1,50 % 204,05 IRRF / PIS 1.946,77 Base I.R.R.F.: 12.786,66 Deduções: 136.03 Valor PIS: Base PIS: 13.603,33 **FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)** 0,00 1 015 47 C.Social: 12.693,33 F.G.T.S.: Base F.G.T.S.: F.G.T.S. 13o. Salário: 0.00 0,00 Base FGTS 13o.Sal.: FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF C.Social: 0,00 23.47 Base F.G.T.S.: 293,33 49,33 F.G.T.S. 13o. Salário: 616,67 Base FGTS 130 Sal: 0.00 Multa FGTS: 29,12 C.Social Multa 10%: GPS Cod. 1058 Dedução FPAS 103,69 1.045,07 od. 1031 Segurados Cod. 1066 Total Líquido 4.587,07 2.856,70 Cod. 1040 Empresa Cod. 0115 Terceiros 788.99 Total de Funcionários: 11 Total de Empregados por Ocorrência Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos): - Com apenas 1 vínculo 1 Empregados Ocorrência 0: Ocorrência 1: 10 Empregados Total de Empregados Afastados Auxílio Doença: 2

> PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23

RUA CI	CIACAO BENEFICENTE ANTO LÓVIS DA SILVEIRA 30 003/0001-56	NIO JOSE GU	SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2023			
Cóc	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	553 ANNA CLARA GARCIA		424130			10	0	0	1
	ENTREVISTADOR(A)								
Código	Descrição		Referência			Vencir	nentos	Des	scontos
1	alário		28,00				1.306,67		
11	INSS Sobre Salário		7,50					98,00	

				Total Vencimentos 1.306,67	Total Desconto 98,0
				Total Liquido ->	1.208,6
Salario Base 1.400,00	Sal.Contr.INSS 1.306,67	Base Calculo FGTS 1.306,67	FGTS do MES 104,53	Base Calculo IRRF 1.306,67	Faixa IRRF ****
				1	1
Assinati	uro.	•		Data	<i>'</i>

Assinatura

		ÓVIS	AO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU S DA SILVEIRA 30 0001-56	SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2023			
	Cód	ligo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	553 ANNA CLARA GARCIA		424130			10	0	0	1	
			ENTREVISTADOR(A)							
	Código	Des	crição	Referência			Vencir	nentos	De	scontos
	1 Salário		ário	28,00				1.306,67		
1	11 INSS Sobre Salário		7,50						98,00	

				Total Vencimentos 1.306,67	Total Descontos 98,00
				Total Liquido ->	1.208,67
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.306,67	1.306,67	104,53	1.306,67	****



# CA A Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356/003-000003578-6

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6

NSA: 68

Nome do favorecido (a): ANNA CLARA GARCIA

CPF do favorecido (a): 387.036.978-78

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 0278 - 000-757550393-6

Documento da empresa: 85399971

Informações

Valor da efetivação R\$ 1.208,67 Data da efetivação 01/06/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

PAGO COM RECU**RSO DO TERMO** DE CONVÊNIO DO PRO**CESSO** DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23

RUA C	LÓVI	AO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU IS DA SILVEIRA 30 0001-56	SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2023				
Có	Código Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	482	BEATRIZ FRANZONI SAMPAIO	424130			10	0	0	1	
		ENTREVISTADOR(A)								
Código	Des	scrição	Referência			Vencir	nentos	Des	scontos	
1	Sal	lário	30,00				1.400,00			
11	INS	SS Sobre Salário	9,00						106,20	
109	Des	sc. Vale Transporte	6,00						84,00	

				Total Vencimentos 1.400,00	Total Descontos 190,20		
				Total Liquido>	1.209,80		
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.400,00	1.400,00	1.400,00	112,00	1.400,00	****		
				1	1		
Assinatur	ra			Data			

RUA CI	LÓVI	AO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU IS DA SILVEIRA 30 0001-56	SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2023				
Cóc	ligo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	482	BEATRIZ FRANZONI SAMPAIO	424130			10	0	0	1	
		ENTREVISTADOR(A)								
Código	Des	scrição	Referência			Vencir	nentos	Des	scontos	
1	Sal	ário	30,00				1.400,00			
11	INS	SS Sobre Salário	9,00						106,20	
109	Des	sc. Vale Transporte	6,00						84,00	

				Total Vencimentos 1.400,00	Total Descontos 190,20
				Total Liquido ->	1.209,80
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.400,00	1.400,00	112,00	1.400,00	****

Assinatura

Data

Data

TERMO

CESSO



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356/003-000003578-6

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6

NSA: 68

Nome do favorecido (a): BEATRIZ FRANZONI SAMPAIO

CPF do favorecido (a): 537.723.718-84

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2102 - 000-865617296-2

Documento da empresa: 85399972

Informações

Valor da efetivação R\$ 1.209,80 Data da efetivação 01/06/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

RUA C	LÓVI	AO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU IS DA SILVEIRA 30 0001-56	SOROCABA - SP			REC		PAGAME NSAL 5/2023	NTO
Cóc	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	483	CRISTIANE RODRIGUES BUGARI DA SILVA ASSISTENTE SOCIAL	251605			10	0	0	1
Código	Des	scrição	Referência			Venci	nentos	Des	scontos
1 220		lário lário Afast Pago Empregador	29,00 1,00		2.513,33 86,67				
11			12,00						215,05

				Total Vencimentos 2.600,00	Total Descontos 215,05
				Total Liquido ->	2.384,9
Salario Base 2.600,00	Sal.Contr.INSS 2.600,00	Base Calculo FGTS 2.600,00	FGTS do MES 208,00	Base Calculo IRRF 2.600,00	Faixa IRRF
				1	1
Assinat	ura	•		Data	a

	RUA CI	LÓVI	AO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU IS DA SILVEIRA 30 0001-56	SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2023				
-	Cóc	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
		_	CRISTIANE RODRIGUES BUGARI DA SILVA	251605			10	0	0	1
			ASSISTENTE SOCIAL							
	Código	Des	scrição	Referência			Vencir	nentos	Des	scontos
7	1 220		lário lário Afast Pago Empregador	29,00 1,00				2.513,33 86,67		
	11		SS Sobre Salário	12,00						215,05

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23

				Total Vencimentos 2.600,00	Total Descontos 215,05
				Total Liquido ->	2.384,95
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.600,00	2.600,00	2.600,00	208,00	2.600,00	****



# CA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356/003-000003578-6

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6

NSA: 68

Nome do favorecido (a): CRISTIANE RODRIGUES BUGARI

CPF do favorecido (a): 361.115.348-66

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 0278 - 000-863530743-5

Documento da empresa: 85399978

Informações

Valor da efetivação R\$ 2.384,95 Data da efetivação 01/06/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 SOROCA 07.032.003/0001-56					REC		PAGAME NSAL 5/2023	NTO
Cóc	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	555 GABRIEL VINICIUS RODRIGUES DE SOUSA ENTREVISTADOR(A)	424130			10	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Vencir	nentos	Des	scontos
1	Salário	20,00				933,33		
4	Salário Família	1,00				39,88		
11	INSS Sobre Salário	7.50						69,99

				Total Vencimentos 973,21	Total Desconto
				Total Liquido ->	903,22
Salario Base 1.400,00	Sal.Contr.INSS 933,33	Base Calculo FGTS 933,33	FGTS do MES 74,67	Base Calculo IRRF 933,33	Faixa IRRF

Assinatura

RUA CI	LÓVI	AO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU IS DA SILVEIRA 30 0001-56	RECIBO DE PAGAMENTO SOROCABA - SP MENSAL Maio/2023			NTO			
Cóc	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	555	GABRIEL VINICIUS RODRIGUES DE SOUSA	424130			10	0	0	1
		ENTREVISTADOR(A)							
Código	Des	scrição	Referência			Vencin	nentos	Des	scontos
1	Sal	lário	20,00				933,33		
4	Sal	lário Família	1,00				39,88		
11	INS	SS Sobre Salário	7,50						69,99

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23

Data

				Total Vencimentos 973,21	Total Descontos 69,99
				Total Liquido>	903,22
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	933,33	933,33	74,67	933,33	****
1.400,00	933,33	933,33	74,67	933,33	

	1 1
Assinatura	Data



# CA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356/003-000003578-6

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6

NSA: 68

Nome do favorecido (a): GABRIEL VINICIUS RODRIGUES DE

CPF do favorecido (a): 028.973.763-09

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 0278 - 000-853226862-3

Documento da empresa: 85399977

Informações

Valor da efetivação R\$ 903,22

Data da efetivação 01/06/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56			SOROCABA - SP			REC		PAGAME NSAL 5/2023	NTO
Cóc	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	485	KETLEN ALVES GONCALVES	424130			10	0	0	1
		ENTREVISTADOR(A)							
Código	Des	scrição	Referência			Vencir	nentos	Des	scontos
1	Sal	lário	30,00				1.400,00		
4	Sal	lário Família	1,00				59,82		
11	INS	SS Sobre Salário	9,00						106,20

				Total Vencimentos 1.459,82	Total Descontos 106,20
				Total Liquido ->	1.353,62
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.400,00	1.400,00	112,00	1.400,00	****
				1	1
Assinatur	a			Data	3

	RUA C	LÓVI	AO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU IS DA SILVEIRA 30 0001-56	SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2023			
	Cóc	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
		485	KETLEN ALVES GONCALVES	424130			10	0	0	1
			ENTREVISTADOR(A)							
C	ódigo	Des	scrição	Referência			Vencir	nentos	Des	scontos
	1	Sala	ário	30,00				1.400,00		
	4	Sala	ário Família	1,00				59,82		
	11	INS	SS Sobre Salário	9,00						106,20

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23

				Total Vencimentos 1.459,82	Total Descontos 106,20
				Total Liquido ->	1.353,62
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.400,00	1.400,00	112,00	1.400,00	****

	1 1	
Assinatura	Data	



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356/003-000003578-6

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6

Nome do favorecido (a): KETLEN ALVES GONÇALVES

CPF do favorecido (a): 464.986.938-27

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2884 - 000-863599536-6

Documento da empresa: 85399974

Informações

Valor da efetivação R\$ 1.353,62 Data da efetivação 01/06/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

***************************************

RUA CI	CIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE G LÓVIS DA SILVEIRA 30 003/0001-56	SU SOROCABA - SP			REC		PAGAME NSAL p/2023	NTO
Cóc	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	486 LETICIA NUNES GARCIA	424130			10	0	0	1
	ENTREVISTADOR(A)							
Código	Descrição	Referência			Vencir	nentos	Des	scontos
1	Salário	30,00				1.400,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00						106,20

				Total Vencimentos 1.400,00	Total Descontos 106,20
				Total Liquido ->	1.293,80
Salario Base 1.400,00	Sal.Contr.INSS 1.400,00	Base Calculo FGTS 1.400,00	FGTS do MES 112,00	Base Calculo IRRF 1.400,00	Faixa IRRF  ****
				I	/
Assinatur	a	•		Data	3

	RUA CL	ACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU ÓVIS DA SILVEIRA 30 03/0001-56	SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMEI MENSAL Maio/2023			NTO
	Códi	go Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	4	86 LETICIA NUNES GARCIA	424130			10	0	0	1
		ENTREVISTADOR(A)							
C	ódigo	Descrição	Referência			Vencir	nentos	Des	scontos
	1	Salário	30,00				1.400,00		
	11	INSS Sobre Salário	9,00						106,20

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23

				Total Vencimentos 1.400,00	Total Descontos 106,20
				Total Liquido ->	1.293,80
 Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.400,00	1.400,00	112,00	1.400,00	****

Assinatura Data



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356/003-000003578-6

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6

NSA: 68

Nome do favorecido (a): LETÍCIA NUNES GARCIA

CPF do favorecido (a): 438.235.598-26

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 0278 - 000-865487644-0

Documento da empresa: 85399979

Informações

Valor da efetivação R\$ 1.293,80 Data da efetivação 01/06/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

RUA C	CIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU LÓVIS DA SILVEIRA 30 .003/0001-56	SOROCABA - SP					PAGAME NSAL p/2023	NTO
Cóc	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	487 LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA	424130			10	0	0	1
	ENTREVISTADOR(A)							
Código	Descrição	Referência			Vencir	nentos	Des	scontos
1	Salário	30,00				1.400,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00						106,20

				Total Vencimentos 1.400,00	Total Descontos 106,20
				Total Liquido>	1.293,80
Salario Base 1.400,00	Sal.Contr.INSS 1.400,00	Base Calculo FGTS 1.400,00	FGTS do MES 112,00	Base Calculo IRRF 1.400,00	Faixa IRRF
				1	/
Assinatur	a			Data	а

	RUA CL	_ÓVI	AO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU IS DA SILVEIRA 30 0001-56	SOROCABA - SP			REC		PAGAME NSAL 0/2023	NTO
	Cód	ligo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
		487	LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA	424130			10	0	0	1
			ENTREVISTADOR(A)							
_	Código	Des	scrição	Referência			Vencir	nentos	Des	scontos
	1	Sal	lário	30,00				1.400,00		
1	11		SS Sobre Salário	9,00						106,20

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23

				Total Vencimentos 1.400,00	Total Descontos 106,20
				Total Liquido ->	1.293,80
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.400,00	1.400,00	112,00	1.400,00	****

Assinatura



# CA X Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356/003-000003578-6

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6

NSA: 68

Nome do favorecido (a): LUCINEIDE B. DA SILVA

CPF do favorecido (a): 139.420.988-65

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 0278 - 000-863532326-0

Documento da empresa: 85399975

Informações

Valor da efetivação R\$ 1.293,80 Data da efetivação 01/06/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

RUA C	CIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU LÓVIS DA SILVEIRA 30 .003/0001-56	SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2023				
Cód	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Depto Setor		
	554 NAYLA THAIS NOGUEIRA NAGATA ENTREVISTADOR(A)	424130			10	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Vencii	mentos	Des	scontos
1	Salário	20,00				933,33		
1092	Reemb. VT indevido					66,50		
11	INSS Sobre Salário	7,50						69,99

				Total Vencimentos 999,83	Total Descontos
				Total Liquido ->	929,84
Salario Base 1.400,00	Sal.Contr.INSS 933,33	Base Calculo FGTS 933,33	FGTS do MES 74,67	Base Calculo IRRF 933,33	Faixa IRRF
					,
Assinatura		-		/ Data	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56		SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	NAYLA THAIS NOGUEIRA NAGATA	424130			10	0	0	1
	ENTREVISTADOR(A)							
Código Des	scrição	Referência			Vencir	nentos	De	scontos
						000 00		

933,33 66,50 20,00 Salário Reemb. VT indevido 1092 7,50

INSS Sobre Salário

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23

69,99

				Total Vencimentos 999,83	Total Descontos 69,99
				Total Liquido ->	929,84
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.400.00	933,33	933,33	74,67	933,33	****

		1	/
Assinatura		Data	



# CA X A Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356/003-000003578-6

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6

NSA: 68

Nome do favorecido (a): NAYLA THAIS NOGUEIRA NAGATA

CPF do favorecido (a): 464.671.058-77

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2884 - 000-863270082-9

Documento da empresa: 85399976

Informações

Valor da efetivação R\$ 929,84 Data da efetivação 01/06/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

	LÓVIS	AO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU S DA SILVEIRA 30 0001-56	SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2023			NTO
Cóc	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	488	REGINA DE CASTRO DA SILVA	514320			10	0	0	1
		AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS							
Código	Des	scrição	Referência			Vencir	mentos	Des	scontos
1	Sala	ário	28,00				1.232,00		
220	Sala	ário Afast Pago Empregador	2,00				88,00		
11	INS	SS Sobre Salário	7,50						99,00

				Total Vencimentos 1.320,00	Total Descontos 99,00
				Total Liquido ->	1.221,00
Salario Base 1.320,00	Sal.Contr.INSS 1.320,00	Base Calculo FGTS 1.320,00	FGTS do MES 105,60	Base Calculo IRRF 1.320,00	Faixa IRRF *****
				,	,
				/ Data	

	RUA CI	LÓVI	AO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU IS DA SILVEIRA 30 0001-56	SOROCABA - SP			REC		PAGAME NSAL 5/2023	NTO
	Cóc	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	3	488	REGINA DE CASTRO DA SILVA	514320			10	0	0	1
			AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS							
_	Código	Des	scrição	Referência			Vencir	nentos	Des	scontos
	1	Sal	lário	28,00				1.232,00		
1	220		lário Afast Pago Empregador	2,00				88,00		
å	11		SS Sobre Salário	7,50						99,00

				Total Vencimentos 1.320,00	Total Descontos 99,00
				Total Liquido>	1.221,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.320,00	1.320,00	105,60	1.320,00	****

	1 1
Assinatura	Data



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356/003-000003578-6

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6

NSA: 68

Nome do favorecido (a): REGINA DE CASTRO DA SILVA

CPF do favorecido (a): 167.880.908-07

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 0278 - 000-865076955-0

Documento da empresa: 85399973

Informações

Valor da efetivação R\$ 1.221,00 Data da efetivação 01/06/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

Carteira / Nosso número 00000021991	Quantidade	Espécie R\$	eficiário	Agência / Código do Bene 2271-0/8342997		P:13.033 <b>-</b> 055	CAMPINAS -SP.CE	eficiário NSORCIO BUS + EUD MENUCCI, 789 - J.AURELI.
R\$ 410	Valor documente			Vencimento 15/06/2023	3	CPF/CNPJ 2033624100011		nero do documento 1273
	(=) Valor cobrad		os acréscimos		ora/Multa		Outras deduções	
					03/0001-56			ador SOCIAÇÃO BENEFICENTE AN' A DOS CONTABILISTAS 106 RDIM PAULISTANO - SOROCA
Autenticação necâ Corte na linha pontil							ENCIMENTO.	nuções CAIXA, NÃO RECEBER APÓS a de Conveniência: R\$ 11,97
								Santander
5.701015 8 938200000410	0021 1991 Vencimento	9700.00	99.83421 9	0339			033-7	al de pagamento
15/06/2	Vencimento	99700.00	99.83421 9	0339			033-7	al de pagamento gável em qualquer banco
	Vencimento	99700.00	99.83421 9	0339		P:13.033-055		al de pagamento
15/06/2 go do Beneficiário	Vencimento	ssamento	Data proce 31/05/20	0339	Espé DM	P:13.033-055		al de pagamento gável em qualquer banco eficiário NSORCIO BUS + SUD MENUCCI, 789 - J.AURELI a do documento
15/06/2 go do Beneficiário 2271-0/8342 00000021991	Vencimento  Agência / Códig	ssamento	Data proce	iedoc. Aceite		Espécie	- CAMPINAS -SP.CE	al de pagamento gável em qualquer banco eficiário NSORCIO BUS + SUD MENUCCI, 789 - J.AURELI a do documento 05/2023
15/06/2 go do Beneficiário 2271-0/8342 00000021991 rento R\$ 410	Vencimento  Agência / Códia  Nosso número	ssamento	Data proce 31/05/20	iedoc. Aceite	Quantidade	Espécie R\$	- CAMPINAS -SP.CE documento 1273 Iteira Iteira Iteliciário)	al de pagamento gável em qualquer banco eficiário NSCRCIO BUS + SUD MENUCCI, 789 - J.AURELI a do documento 05/2023 o do banco
15/06/2 go do Beneficiário 2271-0/8342 00000021991 rento R\$ 410	Vencimento  Agência / Códia  Nosso número  (⇒) Valor docum	ssamento	Data proce 31/05/20	iedoc. Aceite	Quantidade	Espécie R\$	- CAMPINAS -SP.CE documento 1273 Iteira Iteira Iteliciário)	al de pagamento gável em qualquer banco eficiário NSORCIO BUS + SUD MENUCCI, 789 - J.AURELI a do documento 05/2023 o do banco
15/06/2 go do Beneficiário 2271-0/8342 00000021991 rento R\$ 410	Vencimento  Agência / Códia  Nosso múmero  (=) Valor docum  (-) Desconto / A	ssamento	Data proce 31/05/20	iedoc. Aceite	Quantidade	Espécie R\$	- CAMPINAS -SP.CE documento 1273 Iteira Iteira Iteliciário)	al de pagamento gável em qualquer banco eficiário NSORCIO BUS + SUD MENUCCI, 789 - J.AURELI ad do documento 05/2023 o do banco Introce: (Texto de responsabilidade do CRÉDITOS DO PEDIDO SERA
15/06/2 go do Beneficiário 2271-0/8342  00000021991 rento R\$ 410 Abatimentos ções	Vencimento  Agência / Códiq  Nosso número  (=) Válor docum  (-) Desconto / f  (-) Outras dedu	ssamento	Data proce 31/05/20	iedoc. Aceite	Quantidade	Espécie R\$	- CAMPINAS -SP.CE documento 1273 Iteira Iteira Iteliciário)	al de pagamento gável em qualquer banco eficiário NSORCIO BUS + SUD MENUCCI, 789 - J.AURELI ad do documento 05/2023 o do banco Introce: (Texto de responsabilidade do CRÉDITOS DO PEDIDO SERA
15/06/2 go do Beneficiário 2271-0/8342 00000021991 rento R\$ 410 Abatimentos a scimos	Vencimento  Agência / Códig  Nosso número  (=) Valor docum  (-) Desconto / A  (-) Outras dedu  (+) Mora / Mult	ssamento	Data proce 31/05/20	iedoc. Aceite	Quantidade	Espécie R\$	- CAMPINAS -SP.CE documento 1273 Iteira Iteira Iteliciário)	al de pagamento gável em qualquer banco eficiário NSORCIO BUS + SUD MENUCCI, 789 - J.AURELI ad do documento 05/2023 o do banco Introce: (Texto de responsabilidade do CRÉDITOS DO PEDIDO SERA





Número do pedido 311273 Valor do Pedido R\$ 399,00 Total de registros 2 Status do pedido Novo

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor
328616	53772371884	BEATRIZ FRANZONI SAMPAIO	63.04.00207510-1	R\$ 199,50
333023	46467105877	NAYLA THAIS NOGUEIRA NAGATA		R\$ 199,50



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Recebedor:** 

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Nome:

ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

Conta de débito:

0356 | 003 | 00003578-6

Histórico do Pagamento:

PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras:

03399.83421 99700.000021 19915.701015 8

93820000041097

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco:

033

Código do ISPB:

90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

**CONSORCIO BUS** 

Nome/Razão Social:

**CONSORCIO BUS** 

CPF/CNPJ:

20.336.241/0001-13

**Pagador Sacado** 

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR

PAGO COM RECURSO DO TERMO

DE CONVÊNIO DO PROCESSO

ADMINISTRATIVO 69/23

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

**Data do Vencimento:** 

15/06/2023

Data de Efetivação / Agendamento:

02/06/2023

Valor Nominal do Boleto:

410,97

Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

410,97

Valor Pago (R\$):

410,97

Identificação do Pagamento:

VT CADUNICO

Data/hora da operação:

02/06/2023 10:45:08

Código da operação: 053206888

Chave de segurança: 64GM51YNNGXHZUN1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

## RECIBO DO PAGADOR

CAD UNICO

Banco Itaú S.A.

34191,57007 04019,570557 13388,900006 5 93740000092670

Local de pagamento:	Pague pelo aplica	itivo, interr	net ou em agência	s e corresp	ondentes.	Vencimento <b>07/06/2023</b>
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
<b>MAVIDEY COME</b> R BENEDITO FURTA					: 14.456.483/0001-48 DIRA - SP	0551/33889-0
Data do documento	Núm. do docum	ento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/06/2023	199		DS	N	05/06/2023	157 / 00040195 - 7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$				926,70
Instruções de responsabil	idade do BENEFIC	IÁRIO. Qua	lquer dúvida sobre	este boleto o	ontate o BENEFICIÁRIO.	(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO CO			nês			
APÓS O VENCIMENTO CO	BRAR MULTA DE	5,00%				(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIA	ACAO BENEEIC	IENTE AN	TON	CN	PJ/CPF: 07.032.003/000	1.56
R CLOVIS DA SILVE						1-30
Beneficiário final	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				PJ/CPF:	

Autenticação mecânica

34191,57007 04019,570557 13388,900006 5 93740000092670

Local de pagamento:	Pague pelo aplica	ntivo, interr	net ou em agência	s e corresp	ondentes.	Vencimento 07/06/2023
Beneficiário MAVIDEY COMEI	RCIO A I EIRE	CLIME	C	VPI/CPF	14.456.483/0001-48	Agência/Código Beneficiário
R BENEDITO FURTA						0551/33889-0
Data do documento	Núm. do docum	ento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/06/2023	199		DS	N	05/06/2023	157 / 00040195 - 7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$				926,70
I <mark>nstruções de responsabi</mark> li APÓS O VENCIMENTO COI				este boleto c	ontate o BENEFICIÁRIO.	(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COI						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado

R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 , 18078710 - JD STA LUCIA - SOROCABA - SP

CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação Autenticação mecânica



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA

## SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO

Código de Verificação 2501233EXR



Nº Nota (Nova Versão)

199

Nº RPS:

Data de Emissão 05/JUN/2023 - 16:57:29 Competência

06/2023

173	23	-	0	-	-	*	-	23	1	***	~	***	2			^	-	
-	1		J		м	L	U	K	D		0		r	a	/1	v	u	N

Razão Social/Nome: MAVIDEY SOLUCOES EM TECNOLOGIA EIRELI

CNPJ/CPF: 14.456.483/0001-48

Endereço: AVENIDA RUI BARBOSA, 310

Complemento: ANDAR 1 CXPST 65 SALA 10

Municipio: CARAPICUÍBA

E-mail: crservcontabil@gmail.com

Site:

Insc. Municipal: 40275

Bairro: CENTRO

UF: SP

Pals: BRASIL

CEP: 06.311-000

Telefone: 1141624555

Insc. Estadual:

## **TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA

CNPJ/CPF: 07.032.003/0001-56

Endereço: RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30

Complemento: Não Informado

Municipio: SOROCABA

Insc. Municipal:

Bairro: JARDIM SANTA LÚCIA

UF: SP

Pais: BRASIL

Insc. Estadual: 798543529111

CEP: 18.078-710

Telefone:

E-mail: CONTATO@AJGSOROCABA.COM.BR **DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS** 

Associação B	eneficente An	tônio José Guarda	a . Referente 01 a 3	31 de maio de 20	23 .	tre o Municipio de Americ	

	INF	ORMAÇÕES C	OMPLEME	NTA	RES			
Impressora Multifuncional Brother	DCP-L5652DN		******************************	***************************************	***********************			***************************************
	VALC	OR TOTAL DA	NOTA =	R\$	926,7	0		
Local de Incidência do ISS: Ca	ARAPICUIBA - SP							
Código do Serviço: Ativ. Serviço: 14.01 - Lubrificaçã conservação de máquinas, veicu		carga e recarga, co	nserto, resta	uraçã	o, blind	agem, manutenção e		
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,	Valor do CSL		0,00	Valor o	do PIS Retido (R\$) \\ 0,00 (	/alor do COFINS Rei R\$)	ido <b>0,00</b>
VIr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$)	do ISS 926,70	Ali 2,0	quota 0	Valor do ISS (R\$) 18,53	Valor Líquido da No (R\$)	ota 926,70
		OUTRAS IN	FORMAÇÕ	ES				
O ISSQN desta NFS-e será re Empresa optante do SIMPLE		•				"GC COM RECURSO I DE CONVÊNIO DO P ADMINISTRATIVO	DO TERMO ROCESSO D 69/23	
							*********************************	

A autenticação da NFS-e pode ser RECEBEMOS DO(A) MAVIDEY SO CONSTANTES NA NFS-e			Código de Verificação: 2501233EXR	
			Número da Nota:	**************************************
Local	Data	Assinatura		
Local	Data	Assinatura	133	



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Nome:

ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

Conta de débito:

0356 | 003 | 00003578-6

Representação numérica do código de barras:

34191.57007 04019.570557 13388.900006 5

93740000092670

Instituição Emissora - Nome do Banco:

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco:

341

Código do ISPB:

60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

**MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME** 

Nome/Razão Social:

**MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME** 

CPF/CNPJ:

14.456.483/0001-48

**Pagador Sacado** 

Nome/Razão Social:

ASSOCIAACAO BENEFICIENTE ANTON

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:

07/06/2023

Data de Efetivação / Agendamento:

06/06/2023

Valor Nominal do Boleto:

926,70

Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

926,70

Valor Pago (R\$):

926,70

Identificação do Pagamento:

LOC EQUIP CADUNICO

PAGO COM RECURSO DO TERMO

DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23

Data/hora da operação:

06/06/2023 13:07:29

Código da operação: 057402569

Chave de segurança: 3HXXQPT5E044Q8M6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104



## GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 06/06/2023 - 09:15:29



GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO BENEFI	CENTE ANTONIO JOSE	GU		(0011)23068785
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	12.693,33	9	8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.032.003/0001-56	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.015,46	0,00	1.015,46

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023\*\*

858800000105 154601792306 607677050807 703200300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 06/06/2023 - 09:15:29

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME	and when the second library of the second second second second			02-DDD/TELEFONE
ASSOCIAÇÃO BENEFI	CENTE ANTONIO JOSE	GU		(0011)23068785
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	12.693,33	9	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	07.032.003/0001-56	05/2023	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.015,46	0,00	1.015,46

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023\*\*

6/2023\*\*

PAGO COM RECURSO DO TERMO
DE CONVÊNIO DO PROCESSO
ADMINISTRATIVO 69/23

858800000105 154601792306 607677050807 703200300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

06/06/2023 09:15:29 0001/0005

DATA: HORA: PÁG:

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

INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:	CBO	02394 0,00 04241 0,00
: 07.032.0 RAT AJUS	NTAÇÃO FO	72023 I1 0,00 72023 I1 0,00
INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 INSCRIÇÃO:	ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO G DEVIDA DEPÓSITO	02/05/2023 0,00 02/05/2023 0,00
RAT: 2,0	Z DAT	
RAT:	ОСОБ	01
н	CAT	01
SIMPLES: 1	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	01/03/2023 52,50 03/04/2023 15,74
OUTRAS ENT: 0115	CONTRIB	
	PIS/PASEP/CI SAL PREV SOC V SOCIAL	166.09587.70-2 500,00 212.17594.89-4 116,67
FPAS: 515	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	166.09
JOSE GU 2100	BASE C	
TE ANTONIO COD GPS:	REM 13°SAL	500,00
EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100	DOR	VALTER STERNE TOMAS 200,00 EVELLEN RAFAELA SANTOS COUTO 93,33
EMPRE COMP:	NOME REM S	VALTI

616,67

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

06/06/2023 09:15:29 0002/0005 DATA: HORA: PÁG:

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 TOMADOR/OBRA:	ENTE ANTONIO JOSI COD GPS: 2100		FPAS: 515	OUTRAS	OUTRAS ENT: 0115	SIMPLES: 1		RAT: 2.0		INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:	1.00
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL BASE CÁL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI SAL PREV SOC V SOCIAL	CONTRIB	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/CC	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	AÇÃO	CBO
KIOUKO KUKIO KININK			238.08585.49-4	35.49-4		03/05/2023	01	0.1				04241
1 306 67	00.00			00'0		99,42				104,53		00'0
OTEGMES THOUSANGE PTERMED			142.12597.93-0	97.93-0		03/04/2023	01	0.1				04241
1 400.00	00.00			00,00		107,82				112,00		00,00
CRISTIANE RODRIGHES BUGARI DA SILVA	DA SILVA		128.8882	8.88825.26-2		01/04/2023	01	0.5				02516
2.600.00	00,0			00,00		215,05				208,00		0,00
A SUIT SUIT BONDICITE DE SOUS	DF SOIISA		207.45716.44-4	16.44-4		11/05/2023	01	01				04241
ASS 33	0.00			00.00		66,69				74,66		00,00
NETTEN ALVES GONCALVES			149.3160	9.31604.45-1		03/04/2023	01	01				04241
1 400 00	00.00			00,00		107,82				112,00		00'0
LETICIA NINES GARCIA			138.768	8.76845.81-4		13/04/2023	01					04241
1.400.00	00,00			00,00		107,82				112,00		0000
THETHERE REZERBA DA SILVA			124,446	4.44676.82-5		03/04/2023	01	01				04241
1.400.00	00,00			00,00		107,82				112,00		00,00
NAYLA THAIS NOGIETRA NAGATA			269.807	9.80710.10-7		11/05/2023	01	01			)	04241
933.33	00,00			00,00		66,69				74,66		00,00
REGINA DE CASTRO DA SILVA			121.66349.85-6	49.85-6		03/04/2023	01	0.5		1		05143
1.320,00	00,00			00,00		00'66				105,61		0000

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 12.986,66

00'0

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

06/06/2023 09:15:29 0003/0005 DATA: HORA: PÁG:

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA 858800001105 154601792306 607677050807 703200300015

UNERAÇÃO SEM 13° REMUNERAÇÃO 13° BASE CÁL PREV SOC BASE CÁL 13° PREV SOC 12.693,33 0,00 12.693,66 66 616,67	EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICE COMP: 05/2023 COD REC:115 TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA CLOVIS DA CIDADE: SOROCABA	EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 5 TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 CIDADE: SOROCABA	N° DE CONTROLE: KIITIEIOGLW0000-0 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 BAIRRO: JARDIM 8	1T1EI0q1W0000-0 5 SIMPLES:1 RAT: 2.0 BAIRRO: JARDIM SANTA LUCIA	N° ARQUIVO: OOYnKJe0jDk0000-6 INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO: CNAE PREPONDERANTE: 8800600 GNAE:
0,00 12.986,66	M	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
0,00		12.693,33	00,0	12.986,66	616,67
		12.693,33	00'0	12.986,66	616,67

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/06/2023 HORA: 09:15:29 PÁG: 0004/0005

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

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 TOMADOR/OBRA:		N° DE CONTROLE: K11T1EI0q1W0000-0 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1	1T1E10q1W0000-0 5 SIMPLES:1 RAT: 2.0	N° ARQUIVO: OOYNKJe0jDk0000-6 INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:	k0000-6 /0001-56 DO:1.00
LOGRADOURO: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 CIDADE: SOROCABA	A SILVEIRA 30 UF: SP	CEP: 18078-710	BAIRRO: JARDIM SANTA LUCIA	CNAE: CNAE:	8800600
MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA	LHIMENTO AO FGTS E DECI	ARAÇÃO À PREVIDÊNCIA			
		FGTS - 8%			
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0.	12.693,33			
QUANTIDADE TRABALHADORES		6			
* VALORES DO FGTS DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2023	7/06/2023				
DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL		TOTAL RECOLHER

1.015,46

00'0

00,00

00,0

1.015,46

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

06/06/2023 09:15:29 0005/0005 DATA: HORA: PÁG:

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP EMPRESA

EMPRESA COMP: 0 TOMADOF	EMPRESA: 05/2000 REC: 115 COD GPS: 2100	SNEFICENTE AN		GU FPAS: 515	N° DE OU	CONTROLE: K11T1E10q1W0000-0 TRAS ENT: 0115 SIMPLES:1	COqlw0000-0 SIMPLES: 1	RAT: 2.0	N° ARQUIVO: OCYNKJe0jDk0000-6 INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:	OOYNKJe0jDk0000-6 07.032.003/0001-56 RAT AJUSTADO:1.00	)k0000-6 /0001-56 .DO: 1.00
LOGRADOURO: CIDADE: SORC	LOGRADOURO: RUA CLOVIS DA CIDADE: SOROCABA	/IS DA SILVEIRA	30	UF: SP	CEP: 18078-710		RDIM 0011	SANTA LUCIA 2306 8785	CNAE PREPON	PREPONDERANTE:	8800600
VALOR DE SALÁRIO SALÁRIO VALORES VALORES	EV PREV SOC FAMÍLIA: MATERNIDADE PAGOS COOP PAGOS COOP	CALCULADO SEFIP: :: TRABALHO - SEM Al TRABALHO - ADIC.	¥ .		4.594.96 103.69 0.00 0.00	CONTRIB SEGURADO RECEITA EVENTO D PERC DE ISENÇÃO 13° SALÁRIO MATE COM PRODUÇÃO PJ:	S - ESF DE RNI	DEVIDA: /PATROCÍNIO: FILANTROPIA: DADE:			1.052.97 0.00 0.00 0.00 0.00
VALORES	PAGOS COOP	1	25			VALOR DAS FATURAS		EMITIDAS PARA O I	TOMADOR:		0.00
COMPENSAÇÃO PERÍODO INI VALOR ABATI	COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: VALOR ABATIDO:		PERÍODO 0.00 VALOR A	ODO FINAL: R A COMPENSAR:	1R:	00.00	VALOR VALOR	SOLICITADO: EXCEDENTE AO LI	LIMITE DOS 30%:		0.00
RETENÇÃO VALOR INE	RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR INFORMADO:	(86)	0.00 VAL	VALOR ABATIDO	PELO SEFIP:	0	00.00	VALOR A COMPEN	COMPENSAR/RESTITUIR:		00.00
BASE DE CÁ 15 ANOS: QUANTIDADE	BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 15 ANOS: QUANTIDADE: 0 QUA	NTADORIA ESPI	ECIAL/OCORRÉ 0.00 0	incia 20 anos: QUantidade		.0	0.00	25 ANOS: QUANTIDADE:			0.00
QUANTIDADE	DADE DE MOVIMENTAÇÕES	TAÇÕES / CÓDIGOS	SOSI								
: н	0 II:	2 12:	0 I3:		0		J :	0 K:	: T 0		0
N1:		0 N3:	0 01:	0 02:	0		P1:	0 P2:	0 P3:		0
02:					0					0 83:	0 0
: H					0 (			 ×	0 X1:		0
Z1:	0 ZZ:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	: 9Z 0	0	:92	0			



## Comprovante de pagamento de FGTS Via Internet Banking Caixa

Nome:

ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

Conta de débito:

0356 / 003 / 00003578-6

Representação numérica do código de barras:

858800000105

154601792306

607677050807

703200300015

Cód. convênio:

0179

Data de validade:

07/06/2023

Competência:

05/2023

Valor recolhido:

1.015,46

Identificação da operação:

.....

FGTS CADUNICO

Data / hora:

06/06/2023 12:35:14

Data de Débito:

06/06/2023

Código da operação:

00546923

Chave de segurança:

MF2NL11QM642SH0U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104



CAIXA ECONÓMICA FEDERAL	104-0	10491.15	668 960	00.100048 0	0014.7	757009 1 93800000162000
Local de Pagamento						Vencimento
PREFERENCIAL	MENTE NAS CASAS LOTÉ	RICAS ATÉ O \	ALOR LIMITE	E		13/06/2023
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário
CAIXA CARTOES	S PRE-PAGOS S.A.			39.459.331/00	06-34	4255/1156696-5
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamen	ito	Nosso Número / Cód. do Documento
12/06/2023	20230612001698	DV	N	12/06/2023		1400000000147570-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidad	de Moeda Val	or Moeda	(=) Valor do Documento
	RG	R\$				1620,00
Instruções					The same second	(-) Desconto / Abatimento
Este produto é Pré-Pa	ago e será processado somente	após o pagament	0.			0,00
Após o dia 08/07/2023	3 o pedido será cancelado					(-) Outras Deduções
sendo necessário faz	er novo pedido.					0,00
Produtos: Caixa Alime	entação					(+) Mora / Multa
Produtos: Caixa Alime	•					0,00
Produtos: Caixa Alime	entação 					(+) Outros Acréscimos
Beneficiário						0,00
CAIXA CARTOES	S PRE-PAGOS S.A.					(=) Valor Cobrado
AV ENGENHEIR	O LUIZ CARLOS BERRINI,	1700 ANDAR 5	CONJ PARTI	E 5, CIDADE MONCO	DES, SAO	1620,00
Pagador ASSOCIA	ACAO BENEFICENTE ANTO	ONIO JOSE GUA	AR			07.032.003/0001-56
R CLOVIS	S DA SILVEIRA, 30 - JD SA	NTA LUCIA - SO	OROCABA / S	SP		

Código de Baixa Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

God Uni 00

BENEFICIÁRIO:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO PAULO, SP CEP: 04.571-

Nome do Beneficiário CNPJ/CPF Data de Vencimento Valor Cobrado CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. 39.459.331/0006-34 13/06/2023 1620.00 Agência / Código do Beneficiário Nosso Número

4255/1156696-5

14000000000147570-9

Autenticação Mecânica
PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23

Aceito na rede Garanta mais eficiência para sua empresa com o novo meio de pagamento automático em pedágio! tagCAIXA Empresas Para saber mais, solicite uma proposta através do QR Code. Cartões

and unit as

## Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: Razão Social:

Pedido:

Data do Pedido:

07.032.003/0001-56

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR

12/06/2023 10:53 20230612001698

9 1.620,00			Valor do Benefício (R\$)		14/06/2023 1.620,00	CAIXA Alimentação
		Valor pase	Descrição	(R\$)	Crédito	Produto
ários Total (R\$)	Reneficiários	Valor base		Data do Total do Pedido	Data do	

1.620,00

Valor Total do Pedido (R\$)		1.620,00					
		Detal	Detalhes do Pedido				
	Valor do		CPF	Cód. Local Entrega	Cód. Local de Entrega Departamento	Cód. Departamento	Emissão Cartão
Nome	Beneficio (K\$) Produco	Produco	9		CARACTER LINEO	AMEDICANA	Sim
	180 00	CAIXA Alimentação 387.036.978-78	387.036.978-78	AMERICANA		AMILINICANA	
ANNA CLARA GARCIA	10000	CAIVA Alimentação 537 723 718-84	537 723 718-84	AMERICANA	CADASTRO ÚNICO	AMERICANA	Nao
BEATRIZ FRANZONI SAMPAIO	Too,oo		200 445 240 66	AMEDICANIA	CADASTRO ÚNICO	AMERICANA	Não
CRISTIANE RODRIGUES BUGARI DA SILVA	180,00	CAIXA Alimentação 361.115.348-80	361,115,348-00	AMENICANA	CARACTRO LÍNICO	AMERICANA	Sim
CARRIEL VINICII IS BODRIGHTES	180,00	CAIXA Alimentação 028.973.763-09	028.973.763-09	AMERICANA	CADASINO DIVICO	CIVICINIO NO.	NIR
GABRIEL VINICIOS NOCINICOES	100.00	CAIYA Alimentacăi 464,986,938-27	464.986.938-27	AMERICANA	CADASTRO UNICO	AMERICANA	INDO
KETLEN ALVES GONÇALVES	TSO,OO	CHIAN Amiliantaya.		AMEDICANA	CADASTRO ÚNICO	AMERICANA	Não
LETICIA NI INIES GARCIA	180,00	CAIXA Alimentação 438.235.598-26	438.235.598-26	AIVIENICAIVA		ANAPPRICANIA	Não
LETICIA MOINTS GAMES.	100.00	CAIXA Alimentação 139.420.988-65	139.420.988-65	AMERICANA	CADASTRO UNICO	AWIEKICANA	IVAD
LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA	TOO,OO		101 071 050 77	AMEDICANA	CADASTRO ÚNICO	AMERICANA	Sim
NAVI A TAIS NOGUEIRA NAGATA	180,00	CAIXA Alimentação 464.6/1.058-//	464.6/1.058-//	AIVIENICAINA		AMEDICANIA	Não
STOWN OF CASTRO DA SILVA	180.00	CAIXA Alimentação 167.880.908-07	167.880.908-07	AMERICANA	CADASIRO ONICO	ZIMICHIC ZIAN	
NEGRALDE	Selection and the selection of the selec						



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Recebedor:** 

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Nome:

ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

Conta de débito:

0356 | 003 | 00003578-6

Representação numérica do código de barras:

10491.15668 96000.100048 00014.757009 1

93800000162000

Instituição Emissora - Nome do Banco:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do Banco:

104

Código do ISPB:

00360305

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

Nome/Razão Social:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

CPF/CNPJ:

39.459.331/0006-34

**Pagador Sacado** 

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO

ADMINISTRATIVO 69/23

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

**Data do Vencimento:** 

13/06/2023

Data de Efetivação / Agendamento:

13/06/2023

**Valor Nominal do Boleto:** 

1.620,00

Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

1.620,00

Valor Pago (R\$):

1.620,00

Identificação do Pagamento:

VA CADUNICO

Data/hora da operação:

13/06/2023 10:42:27

Código da operação: 064164958

Chave de segurança: 94YZVRJR2K0JXHWA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104





## Villa Imóveis

Recibo do Pagador 05/2023

Beneficiário

Villa Imóveis Itda (01.717.090/0001-07) Rua Sete de Setembro, 882 Centro

Americana/SP 13465-320

Composição da cobrança	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total
Aluguel	1	1.700,00	1.700,00
Condomínio	1	576,00	576,00
Seguro Fiança	1	226,20	226,20
IPTU	1	160.84	160,84
Seguro incêndio	1	29.79	29,79
Taxa bancária	1	5,00	5,00

\*\*\*Parabéns\*\*\* Você não possui nenhuma pendência.

Proprietário: Eudecio Lourenço

Imóvel: Rua Dom Pedro II nº275, Sala 01, Centro, Americana-SP

Contrato: 4216/1

Próximo reajuste: Mar/2024

Vencimento

20/06/2023

Agência/Cod. beneficiario 5004/00/0595632

Nosso número

0016902-3

(=) Valor do documento 2.697.83

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abat.

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

Associação Beneficiente Antonio Jose Guarda (07.032.003/0001-56)

N. Doc 16902

Autenticação mecânica no verso

**SICOOB 756-0** 75691.50043 01059.563203 01690.230014 2 93870000269783

Local para pagamento						Vencimento
Pagável em qualque	er banco até o	vencimento				20/06/2023
Beneficiário Villa Imóv 13465-329		7.090/0001-07	) Rua Sete de Seter	mbro, 882 Cer	ntro Americana/SP	Agência/Cod. beneficiario 5004/00/0595632
Data do documento	Nº do Doci	umento	Espécie DOC	Aceite	Data processamento	Nosso número
13/06/2023	16902		DM	N	14/06/2023	0016902-3
Jso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade		(x) valor	(=) Valor do documento
	1	R\$				2,697,83
nstruções (Todas a						
o ayooo (Todas a	s informações	s deste bloq	ueto são de exclu	siva respons	sabilidade do beneficiário)	(-) Desconto
				60,89/dia		(-) Outras deduções/Abatimentos
Após vencimento: Mu				60,89/dia		(-) Outras deduções/Abatimentos
				\$0,89/dia	COM RECURSO DO TERMO CONVÊNIO DO PROCESSO CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23	(-) Outras deduções/Abatimentos

Pagador:

Associação Beneficiente Antonio Jose Guarda (07.032.003/0001-56)

Rua Dom Pedro II, 275 Sala 01 Centro

13465-040 Americana/SP

Código de baixa:

Sacador/Avalista:



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Recebedor:** 

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Nome:

ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

Conta de débito:

0356 | 003 | 00003578-6

Representação numérica do código de barras:

75691.50043 01059.563203 01690.230014 2

93870000269783

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código do Banco:

756

Código do ISPB:

02038232

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

**VILLA IMOVEIS LTDA** 

Nome/Razão Social:

**VILLA IMOVEIS LTDA** 

CPF/CNPJ:

01.717.090/0001-07

**Pagador Sacado** 

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUA

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:

20/06/2023

Data de Efetivação / Agendamento:

15/06/2023

Valor Nominal do Boleto:

2.697,83

Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

0,00

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

2.697,83

Valor Pago (R\$):

2.697,83

Identificação do Pagamento:

ALUGUEL CADUNICO

Data/hora da operação:

15/06/2023 08:31:27

Código da operação: 066116270

Chave de segurança: JQAEKGHVRCK1CTEA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104



## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Observações

07.032.003/0001-56

Razão Social

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Período de Apuração

Maio/2023

Nº Recibo Declaração: 50000141232687

Número do Documento 20/06/2023

07.16.23170.3221396-9

Pagar este documento até

20/06/2023

Valor Total do Documento

					4.587,07
Compos	sição do Documento de Arrecadação				
Código 1082	Denominação  CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO  01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO  PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	Principal 941,38	Multa	Juros	<b>Tota</b> l 941, 38
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	2.720,67			2.720,67
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	340,08			340,08
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	27,21			27,21
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	136,03			136,03
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	204,05			204,05
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	81,62			81,62
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	136,03			136,03
	Totais	4.587,07	PAGO COM RECUI DE CONVÊNIO I ADMINISTRI	eso do termo Do processo Ltivo 69/23	4.587,07
SEND	A (Versão:5.1.6)	Página: 1/1		19/06	6/2023 00:45:56

85800000045 3

87070385231 2

71071623170 2

322139699015

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA** 

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Número:

07.16.23170.3221396-9

Pagar até: Valor:

20/06/2023 4.587,07

85800000045 3 87070385231 2 71071623170 2 32213969901 5

CNPJ: 07.032.003/0001-56



## Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CÓDIGO DE BARRAS:

858000000453 870703852312 710716231702 322139699015

**DATA DO PAGAMENTO:** 

19/06/2023

Número do documento:

07162317032213969

**VALOR TOTAL:** 

4.587,07

Nome:

ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

Conta de débito:

356 / 003 / 00003578-6

Convênio:

Receita Federal do Brasil

Identificação da operação:

INSS CADUNICO

Data de débito:

19/06/2023

Data/hora da operação:

19/06/2023 17:44:59

Código da operação:

000112789

Chave de segurança:

LXRLZYAFU0WF77LE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104



## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

07.032.003/0001-56

Razão Social

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Período de Apuração 31/05/2023

23/06/2023

Número do Documento

07.01.23170.3207237-4

Pagar este documento até

23/06/2023

Valor Total do Documento

136,03

PIS 05.2023 - CadUnico

Darf emitido pelo Sicalc Web

Compos	ição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	136,03			136,03
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				200,00
	PA 05/2023 Vencimento 23/06/2023				
	Totais	136,03	0,00	0,00	136,03

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23

SENDA (Versão:5.1.6)

85800000001 1

36030385231 6 74070123170 3

Página: 1/1 32072374602 1

19/06/2023 00:28:34 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 36030385231 6 74070123170 3 32072374602 1

CNPJ: Número:

Pagar até:

07.032.003/0001-56 07.01.23170.3207237-4 23/06/2023

136,03





## Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**CÓDIGO DE BARRAS:** 

858000000011 360303852316 740701231703 320723746021

**DATA DO PAGAMENTO:** 

19/06/2023

Número do documento:

07012317032072374

**VALOR TOTAL:** 

136,03

Nome:

ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

Conta de débito:

356 / 003 / 00003578-6

Convênio:

Receita Federal do Brasil

Identificação da operação:

PIS CADUNICO

Data de débito:

19/06/2023

Data/hora da operação:

19/06/2023 17:45:28

Código da operação:

000112824

Chave de segurança:

N4NRQKZHNTSJNTJ8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104



CASKA ECONÓMICA FEDERAL	104-0	10491.15	668 960	00.10004	8 00015	.086911 2 9386	0000040347
Local de Pagamento						Vencimenta	
PREFERENCIAL	MENTE NAS CASAS LOTE	ÉRICAS ATÉ O V	VALOR LIMITE			19/06/	2023
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
CAIXA CARTOES	PRE-PAGOS S.A.			39.459.3	31/0006-34	4255/115	6696-5
Data do Documento	Nº de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Proc	essamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
16/06/2023	20230616003623	DV	N	16/06	2023	1400000000	0150869-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Moeda	Valor Moeda	(#) Valor do Documento	
	RG	R\$		j j			403,47
Instruções			11 11 11 11	(8)		(-) Desconto / Abatimento	
Este produto é Pré-Pag	go e será processado somente	após o pagament	0.				0.00
Após o dia 14/07/2023	o pedido será cancelado					(-) Outras Deduções	
sendo necessário faze	r novo pedido.						0,00
Produtos: Caixa Alimer	ntação					(+) Mora / Multa	
Produtos: Caixa Alimer	•			V			0,00
	,					(+) Outros Acréscimos	
Beneficiário							0,00
CAIXA CARTOES	PRE-PAGOS S.A.					(#) Valor Cobrado	
AV ENGENHEIRC	LUIZ CARLOS BERRINI,	1700 ANDAR 5	<b>CONJ PARTE</b>	5. CIDADE MO	ONCOES, SAC		403.47

Pagador

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR

R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 - JD SANTA LUCIA - SOROCABA / SP

07.032.003/0001-56

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

**BENEFICIÁRIO:** CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO PAULO, SP CEP: 04.571-

lome do Beneficiário CNPJ/CPF Data de Vencimento Valor Cobrado CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. 39.459.331/0006-34 19/06/2023 403,47 Agência / Código do Beneficiário Nosso Número

4255/1156696-5 1400000000150869-0



## Relatório de Detalhes do Pedido - Maio/2023

CNPJ:

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR 07.032.003/0001-56 Razão Social:

Pedido:

Data do Pedido:

16/06/2023 14:07

20230616003623

00'0 403,47 Qtde Provisórios Total (R\$) 3 3 Beneficiários Qtde 00'0 Valor base axa de serviço (% por valor creditado Resumo do Pedido Valor do Benefício (R\$) Descrição 403,47 403,47 **Total do Pedido** (R\$) 20/06/2023 Data do Crédito Valor Total do Pedido (R\$) Produto CAIXA Alimentação

	Emissão	Cartão	Não	Não	Não
		Departamento	CADASTRO ÚNICO	CADASTRO ÚNICO	CADASTRO ÚNICO
	Cód.	Departamento	AMERICANA	AMERICANA	AMERICANA
		Local de Entrega Departamento	CADASTRO ÚNICO AMERICANA	CADASTRO ÚNICO	AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA
Detalhes do Pedido	Cód. Local	Entrega	AMERICANA	AMERICANA	AMERICANA
Detalhes		CPF	387.036.978-78	028.973.763-09	464.671.058-77
		Produto	CAIXA Alimentação 387.036.978-78	CAIXA Alimentação 028.973.763-09	CAIXA Alimentação 464.671.058-77
	Valor do	Benefício (R\$)	166,13	118,67	118,67
		Nome	ANNA CLARA GARCIA	GABRIEL VINICIUS RODRIGUES	NAYLA TAIS NOGUEIRA NAGATA



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Recebedor:** 

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Nome:

ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

Conta de débito:

0356 | 003 | 00003578-6

Representação numérica do código de barras:

10491.15668 96000.100048 00015.086911 2

93860000040347

Instituição Emissora - Nome do Banco:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do Banco:

104

Código do ISPB:

00360305

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

Nome/Razão Social:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

CPF/CNPJ:

39.459.331/0006-34

**Pagador Sacado** 

Nome/Razão Social:

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO

ADMINISTRATIVO 69/23

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

**Data do Vencimento:** 

19/06/2023

Data de Efetivação / Agendamento:

19/06/2023

**Valor Nominal do Boleto:** 

403,47

Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

403,47

Valor Pago (R\$):

403,47

Identificação do Pagamento:

**VA MAIO** 

Data/hora da operação:

19/06/2023 17:46:06

Código da operação: 070768232

Chave de segurança: 7W2ZTWPJRGHKSLWP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



CAIXA ECONOMICA PEDERAL	104-0	10431.130	00 3000	0.10004	0 00013	.003100 / 3300000009493,	4
Local de Pagamento						Vencimento	
PREFERENCIAL	MENTE NAS CASAS LOTÉ	RICAS ATÉ O VA	ALOR LIMITE			19/06/2023	
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
CAIXA CARTOES	S PRE-PAGOS S.A.			39.459.33	31/0006-34	4255/1156696-5	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Proce	essamento	Nosso Número / Cód. do Documento	-
16/06/2023	20230616003898	DV	N	16/06/	2023	140000000150891-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Me	oeda	Valor Moeda	(#) Valor do Documento	
	RG	R\$				949,32	
Instruções				80		(-) Desconto / Abatimento	
Este produto é Pré-Pa	ago e será processado somente	após o pagamento.				0,00	
Após o dia 14/07/2023	3 o pedido será cancelado					(-) Outras Deduções	-
sendo necessário faze	er novo pedido.					0,00	
Produtos: Caixa Alime	entação					(+) Mora / Multa	_
Produtos: Caixa Alime	•					0,00	
				1977		(+) Outros Acréscimos	-
Beneficiário				1949		0,00	
CAIXA CARTOES	S PRE-PAGOS S.A.					(iii) Valor Cobrado	
AV ENGENHEIR	O LUIZ CARLOS BERRINI,	1700 ANDAR 5 C	ONJ PARTE 5	, CIDADE MC	NCOES, SAC	949,32	
Pagador ASSOCIA	CAO BENEFICENTE ANTO	NIO JOSE GUAF	3	To a		07 032 003/0001-56	200

R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 - JD SANTA LUCIA - SOROCABA / SP

Código de Baixa Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

God Unico

PAGO COM RECURSO DO TERMO

**BENEFICIÁRIO:** CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO PAULO, SP CEP: 04.571-

Nome do Beneficiário CNP.//CPF Data de Vencimento Valor Cobrado CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. 39.459.331/0006-34 19/06/2023 949,32 Agência / Código do Beneficiário Nosso Número

Autenticação Mecânica 4255/1156696-5 1400000000150891-7



# Relatório de Detalhes do Pedido - Abril/2023

Cod Unice

CNPJ:

Razão Social:

07.032.003/0001-56

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR

20230616003898

Data do Pedido: 16/06/2023 14:26

AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA	166,13 CAIXA Alimentação 464.986.938-27 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA		AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA	BEATRIZ FRANZONI SAMPAIO 166,13 CAIXA Alimentação 537.723.718-84 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA Não	Nome Benefício (R\$) Produto CPF Entrega Local de Entrega Departamento Cartão	Valor do Cód. Local Emissão	Detalhes do Pedido		Valor Total do Pedido (R\$) 949,32	axa de serviço (% por valor creditad: 0,00 6 0,0	Valor do Benefício (R\$) 6 949,:	<b>CAIXA Alimentação</b> 20/06/2023 949,32	(R\$) Descrição Valor base Beneficiários	Resumo do Pedido		Total (R\$)  949,32 0,00  Emissão Cartão Não	0, 0,	Valor base  0,00  Local de Entrega  CADASTRO ÚNICO  CADASTRO ÚNICO	cád. Local Entrega AMERICANA AMERICANA	Descri Valor do Ben valor do Ben valor do Pedido pes do Pedido CPF 537.723.718-84 361.115.348-66	Resu Total do Pedido (R\$) 949,32 949,32  Produto CAIXA Alimentação	Data do Crédito 20/06/2023  Valor do Beneficio (R\$) 166,13	Produto CAIXA Alimentação  Valor Total do Pedido (R\$)  Nome BEATRIZ FRANZONI SAMPAIO CRISTIANE RODRIGUES BUGARI DA SILVA
		106,80 CAIXA Alimentaçãα 438.235.598-26 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA	166,13 CAIXA Alimentação 464.986.938-27 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA 106,80 CAIXA Alimentação 438.235.598-26 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA	jari Da Silva 178,00 Caixa Alimentação 361.115.348-66 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA 166,13 CAIXA Alimentação 464.986.938-27 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA 106,80 CAIXA Alimentação 438.235.598-26 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA	IO 166,13 CAIXA Alimentação 537.723.718-84 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA  GARI DA SILVA 178,00 CAIXA Alimentação 361.115.348-66 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA  166,13 CAIXA Alimentação 464.986.938-27 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA  106,80 CAIXA Alimentação 438.235.598-26 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA	Benefício (R\$)ProdutoCPFEntregaLocal de EntregaDepartamentoIO166,13CAIXA Alimentação537.723.718-84AMERICANACADASTRO ÚNICOAMERICANA3ARI DA SILVA178,00CAIXA Alimentação361.115.348-66AMERICANACADASTRO ÚNICOAMERICANA166,13CAIXA Alimentação464.986.938-27AMERICANACADASTRO ÚNICOAMERICANA106,80CAIXA Alimentação438.235.598-26AMERICANACADASTRO ÚNICOAMERICANA	Valor doCód. LocalValor doValor doCPFEntregaLocal de EntregaDepartamentoBenefício (R\$)ProdutoCPFEntregaLocal de EntregaDepartamentoIO166,13CAIXA Alimentação361.115.348-66AMERICANACADASTRO ÚNICOAMERICANA3ARI DA SILVA178,00CAIXA Alimentação464.986.938-27AMERICANACADASTRO ÚNICOAMERICANA166,13CAIXA Alimentação438.235.598-26AMERICANACADASTRO ÚNICOAMERICANA	Valor do Valor do Valor do Beneficio (R\$) Produto CPF Entrega Local de Entrega Local de Entrega Departamento AMERICANA SARI DA SILVA 178,00 CAIXA Alimentação 361.115.348-66 AMERICANA 166,13 CAIXA Alimentação 464.986.938-27 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA 106,80 CAIXA Alimentação 438.235.598-26 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA	Valor do Valor do Benefício (R\$) Produto CPF Entrega Local de Entrega Departamento  AMERICANA SARI DA SILVA 178,00 CAIXA Alimentaçã: 361.115.348-66 AMERICANA CAIXA Alimentaçã: 464.986.938-27 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA 106,80 CAIXA Alimentaçã: 438.235.598-26 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA	Petalhes do Pedido  Valor do  Valor do  Benefício (R\$)  Produto  CPF  Entrega  Local de Entrega  Local de Entrega  Local de Entrega  Departamento  AMERICANA  SARI DA SILVA  178,00  CAIXA Alimentação 361.115.348-66  AMERICANA  166,13  CAIXA Alimentação 464.986.938-27  AMERICANA  CADASTRO ÚNICO  AMERICANA  106,80  CAIXA Alimentação 438.235.598-26  AMERICANA  CADASTRO ÚNICO  AMERICANA  AMERICANA  CADASTRO ÚNICO  AMERICANA  AMERICANA  CADASTRO ÚNICO  AMERICANA	axa de serviço (% por valor creditad≀ 0,00 6  949,32  Detalhes do Pedido  Valor do  Valor do  Benefício (R\$)  Produto  CPF  Entrega  Local de Entrega  Local de Entrega  Local de Entrega  Local de Entrega  AMERICANA  Não  AMERICANA  Não  106,13  CAIXA Alimentaçã≀ 361.115.348-66  AMERICANA  178,00  CAIXA Alimentaçã≀ 464.986.938-27  AMERICANA  CADASTRO ÚNICO  AMERICANA  Não  106,80  CAIXA Alimentaçã≀ 438.235.598-26  AMERICANA  CADASTRO ÚNICO  AMERICANA  Não	Valor do Benefício (R\$)         6         94           949,32           Detalhes do Pedido         Cód. Local         Emissi           Valor do Benefício (R\$)         Produto         CPF         Entrega         Local de Entrega         Departamento         Cartã           IO         166,13         CAIXA Alimentação         361.115.348-66         AMERICANA         CADASTRO ÚNICO         AMERICANA         Não           3ARI DA SILVA         178,00         CAIXA Alimentação         361.115.348-66         AMERICANA         CADASTRO ÚNICO         AMERICANA         Não           106,13         CAIXA Alimentação         464.986.938-27         AMERICANA         CADASTRO ÚNICO         AMERICANA         Não           106,80         CAIXA Alimentação         438.235.598-26         AMERICANA         CADASTRO ÚNICO         AMERICANA         Não	20/06/2023 949,32  Valor do Benefício (R\$)	Data do Crédito         Total do Pedido (R\$)         Descrição         Valor base         Beneficiários         Total (I Cal (I Cal (I R\$)))           20/06/2023         949,32         Valor do Benefício (R\$)         6         94           20/06/2023         949,32         Valor do Benefício (R\$)         6         94           30/06/2023         949,32         Valor do Benefício (R\$)         0,00         6         94           40/07/2023         949,32         Valor do Benefício (R\$)         Valor do Benefício (R\$)         0,00         6         94           40/07/2023         949,32         Valor do Benefício (R\$)         Pap.32         Emission do Benefício (R\$)         Pap.32         Pap.32         E	Resumo do Pedido       Qtde         Crédito       (R\$)       Descrição       Valor base       Beneficiários       Total (la Ficiarios)         20/06/2023       949,32       Valor do Beneficio (R\$)       6       94         20/06/2023       949,32       Valor do Beneficio (R\$)       0,00       6       94         349,32       Valor do Beneficio (R\$)       949,32       54 <td>Não</td> <td>AMERICANA</td> <td>CADASTRO ÚNICO</td> <td>AMERICANA</td> <td>139,420.988-65</td> <td>CAIXA Alimentação</td> <td>166,13</td> <td>LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA</td>	Não	AMERICANA	CADASTRO ÚNICO	AMERICANA	139,420.988-65	CAIXA Alimentação	166,13	LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA
Crédito     (R\$)     Descrição     Valor base     Beneficiários     Total (1       20/06/2023     949,32     Valor do Benefício (R\$)     6     94       949,32     Valor do Benefício (R\$)     5     949,32     0,00     6     94       Valor do Benefício (R\$)     Detalhes do Pedido Cód. Local Benefício (R\$)     CAIXA Alimentação S37.733.718-84 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA Não AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA Não 166,13     CAIXA Alimentação S37.733.718-84 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA Não 106,80     CAIXA Alimentação 464.986.938-27 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA Não 106,80     CAIXA Alimentação 438.235.598-26 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA Não Não 166,13     CAIXA Alimentação 139,420.988-65 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA Não Não 166,13     CAIXA Alimentação 139,420.988-65 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA Não Não 166,13     CAIXA Alimentação 139,420.988-65 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA Não Não 166,13     CAIXA Alimentação 139,420.988-65 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA Não Não 166,13     CAIXA Alimentação 139,420.988-65 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA Não Não 166,13     CAIXA Alimentação 139,420.988-65 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA Não 166,13     CAIXA Alimentação 139,420.988-65 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA Não 166,13     CAIXA Alimentação 139,420.988-65 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA Não 166,13     CAIXA Alimentação 139,420.988-65 AMERICANA CADASTRO ÚNICO AMERICANA Não 166,13     CAIXA Alimentação 139,420.988-65 AMERI	Crédito     (R\$)     Descrição     Valor base     Beneficiários     Total (1       20/06/2023     949,32     Valor do Benefício (R\$)     6     94       20/06/2023     949,32     Valor do Benefício (R\$)     0,00     6     94       349,32     949,32     Valor do Benefício (R\$)     0,00     6     94       949,32     Detalhes do Pedido     Cód. Local Entrega     Local de Entrega     Departamento     Cartã       10     Valor do Benefício (R\$)     Produto     CPF     Entrega     Local de Entrega     Departamento     Cartã       10     166,13     CAIXA Alimentação     361.115.348-66     AMERICANA     CADASTRO ÚNICO     AMERICANA     Não       3ARI DA SILVA     178,00     CAIXA Alimentação     464.986.938-27     AMERICANA     CADASTRO ÚNICO     AMERICANA     Não	Crédito     (R\$)     Descrição     Valor base     Beneficiários     Total (I       20/06/2023     949,32     Valor do Benefício (R\$)     6     94       Valor do Benefício (R\$)     594,32     Valor do Benefício (R\$)     0,00     6     94       P49,32       Detalhes do Pedido       Cód. Local       Valor do Benefício (R\$)     COPF     Entrega     Local de Entrega     Departamento     Cartã       10     166,13     CAIXA Alimentação     537.723.718-84     AMERICANA     CADASTRO ÚNICO     AMERICANA     Não       3ARI DA SILVA     178,00     CAIXA Alimentação     361.115.348-66     AMERICANA     CADASTRO ÚNICO     AMERICANA     Não	Crédito     (R\$)     Descrição     Valor base     Beneficiários     Total (I       20/06/2023     949,32     Valor do Benefício (R\$)     6     94       32     Valor do Benefício (R\$)     0,00     6     94       349,32     949,32     949,32     5     5     6     94       4     949,32     949,32     5     6     94       5     949,32     949,32     5     6     94       6     94,32     949,32     8     8     8     8       949,32     949,32     8     8     8     8     8     8       949,32     949,32     8     8     949,32     9     9     9     9     9       949,32     949,32     8     949,32     8     9 </td <td>Crédito     (R\$)     Descrição     Valor base     Beneficiários     Total (I       20/06/2023     949,32     Valor do Benefício (R\$)     6     94       Valor do Benefício (R\$)     949,32     949,32     0,00     6     94       949,32       Detalhes do Pedido       Valor do Benefício (R\$)     Detalhes do Pedido     Emissão       Cód. Local Bentrega     Departamento     Cartão</td> <td>Crédito         (R\$)         Descrição         Valor base         Beneficiários         Total (1 20/06/2023)           20/06/2023         949,32         Valor do Benefício (R\$)         6         94           32         axa de serviço (% por valor creditado o,00         6         94           949,32         Detalhes do Pedido Cód. Local         Emissi</td> <td>Crédito     (R\$)     Descrição     Valor base     Beneficiários     Total (I       20/06/2023     949,32     Valor do Benefício (R\$)     6     94       valor do Benefício (R\$)     6     94       axa de serviço (% por valor creditada     0,00     6       949,32       Detalhes do Pedido</td> <td>Crédito(R\$)DescriçãoValor baseBeneficiáriosTotal (I20/06/2023949,32Valor do Benefício (R\$)694axa de serviço (% por valor creditado0,006949,32</td> <td>Crédito         (R\$)         Descrição         Valor base         Beneficiários         Total (I           20/06/2023         949,32         Valor do Benefício (R\$)         6         94           axa de serviço (% por valor creditada         0,00         6         94           949,32         949,32         949,32         6         94</td> <td>OdutoCrédito(R\$)DescriçãoValor baseBeneficiáriosTotal (I20/06/2023949,32Valor do Benefício (R\$)694axa de serviço (% por valor creditad:0,006</td> <td>oduto Crédito (R\$) Descrição Valor base Beneficiários Tota 20/06/2023 949,32 Valor do Benefício (R\$)</td> <td>oduto Crédito (R\$) Descrição Valor base Beneficiários 20/06/2023 949,32</td> <td>Crédito (R\$) Descrição Valor base Beneficiários</td> <td></td> <td></td> <td>Resumo do Pedido</td> <td></td> <td>Otde</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Total do Pedido</td> <td>Data do</td> <td></td>	Crédito     (R\$)     Descrição     Valor base     Beneficiários     Total (I       20/06/2023     949,32     Valor do Benefício (R\$)     6     94       Valor do Benefício (R\$)     949,32     949,32     0,00     6     94       949,32       Detalhes do Pedido       Valor do Benefício (R\$)     Detalhes do Pedido     Emissão       Cód. Local Bentrega     Departamento     Cartão	Crédito         (R\$)         Descrição         Valor base         Beneficiários         Total (1 20/06/2023)           20/06/2023         949,32         Valor do Benefício (R\$)         6         94           32         axa de serviço (% por valor creditado o,00         6         94           949,32         Detalhes do Pedido Cód. Local         Emissi	Crédito     (R\$)     Descrição     Valor base     Beneficiários     Total (I       20/06/2023     949,32     Valor do Benefício (R\$)     6     94       valor do Benefício (R\$)     6     94       axa de serviço (% por valor creditada     0,00     6       949,32       Detalhes do Pedido	Crédito(R\$)DescriçãoValor baseBeneficiáriosTotal (I20/06/2023949,32Valor do Benefício (R\$)694axa de serviço (% por valor creditado0,006949,32	Crédito         (R\$)         Descrição         Valor base         Beneficiários         Total (I           20/06/2023         949,32         Valor do Benefício (R\$)         6         94           axa de serviço (% por valor creditada         0,00         6         94           949,32         949,32         949,32         6         94	OdutoCrédito(R\$)DescriçãoValor baseBeneficiáriosTotal (I20/06/2023949,32Valor do Benefício (R\$)694axa de serviço (% por valor creditad:0,006	oduto Crédito (R\$) Descrição Valor base Beneficiários Tota 20/06/2023 949,32 Valor do Benefício (R\$)	oduto Crédito (R\$) Descrição Valor base Beneficiários 20/06/2023 949,32	Crédito (R\$) Descrição Valor base Beneficiários			Resumo do Pedido		Otde				Total do Pedido	Data do	



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Nome:

ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

Conta de débito:

0356 | 003 | 00003578-6

Representação numérica do código de barras:

10491.15668 96000.100048 00015.089188 7

93860000094932

Instituição Emissora - Nome do Banco:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do Banco:

104

Código do ISPB:

00360305

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

Nome/Razão Social:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

CPF/CNPJ:

39.459.331/0006-34

**Pagador Sacado** 

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO

ADMINISTRATIVO 69/23

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:

19/06/2023

Data de Efetivação / Agendamento:

19/06/2023

Valor Nominal do Boleto:

949,32

Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$): Multa (R\$): 0,00

0,00

Desconto (R\$):

Abatimento (R\$):

0,00

0,00

Valor Calculado (R\$):

949,32

Valor Pago (R\$):

949,32

Identificação do Pagamento:

**VA ABRIL** 

Data/hora da operação:

19/06/2023 17:46:31

Código da operação: 070768950

Chave de segurança: U0K67XFY4SHN9X0T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104



## PREFEITURA DE SOROCABA SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e **Prestador** 



## **DADOS DA NFS-e**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

Competência da NES-e

Número / Série

Código de Verificação

5Hkt7duaE

26/06/2023 12:52:56

06/2023

2 / U

**EMITENTE DA NFS-e** 

CPF/CNPJ:

46.485.109/0001-67

Nome/Razão Social:

CAR LOCACOES COMPRA E VENDA DE VEICULOS LTDA

Endereço: RUA ELIAS RODRIGUES CLARO 636 SAO CARLOS

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF: SP

CEP:

Telefone:

GERENCIA@FLUENCECONTABILI

18046-390

Inscrição Municipal:

Inscrição Municipal:

DADE.COM.BR

CAD UNIC

(15) 3318-4925

**TOMADOR DO SERVIÇO** 

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Nome/Razão Social:

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Endereço: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 JARDIM JARDIM SANTA LUCIA

Município / País: SOROCABA / BRASIL

418784

F-mail:

319381

E-mail:

CONTATO@AJGSOROCABA.COM.

CFP.

18078-710

UF: SP

Telefone:

(15) 9689-0947

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviço de locação de veículos, SEM MOTORISTA, tipo de ônus ou encargos, conforme contrato administrativo nº 069/2023 entre a Associação Beneficente Antônio José Guarda Referente ao mês de abril/2023 - 10/04/2023 até 30/04/2023. - AJG e o Município de Americana.

> PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

## **DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

492300200 - SERVICO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS - LOCACAO DE AUTOMOVEIS COM MOTORISTA

Serviço: 1602 - OUTROS SERVICOS DE TRANSPORTE DE NATUREZA MUNICIPAL

Município da Incidência do ISSQN SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço SOROCARA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

**PRESTADOR** 

Exigibilidade do ISSQN

ISSQN (R\$)

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

**OPTANTE** 

Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$)

Desc. Incondicionado (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Alíquota

Valor ISSQN

1.333,00

0,00

\*\*\*\*

0,00

RETENCÕES COFINS (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

0,00

IRRF (R\$)

PIS (R\$) 0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA** 

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

1.333.00

Retenções (R\$)

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

1.333,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** 

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituida:

Código da Obra:

Regra especial:





## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

## Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023062712399094c63dfa7

Descrição: Locação Veiculo Cad Unico Abril

Data e Hora: 27/06/2023 às 06:39:21

Valor: R\$ 1.333,00

## Origem

Nome: ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

## Destino

Nome: CARLCEVVLTDA

CPF/CNPJ: 46.485.109/0001-67

Instituição: BANCO INTER

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



**ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR** 

R D PEDRO II, 00275 SALA 1 CENTRO 13465-040 AMERICANA SP Código

386/217694731

Vencimento

10/07/2023

236,70

COMMO)

07.032.003/0001-56

Forma de Pagamento **BOLETO BANCÁRIO** 

## PARA 2a VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHACLARO.COM.BR

002/006

## Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se

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

## Minha Claro:

Claro net virtua

ILIM BRASIL TOTAL EMP PME

descrição

total

Claro net virtua

135,00

**NET Fone** 

101,70

Claro-clube

Cadastre-se em: www.daro.com.br/claro-dube

Valor total 236,70

(Claro net virtua Mensalidade Claro net virtua 01/06/23 A 30/06/23 OFERTA CONJUNTA BL 600 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 135,00 Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 135.00 Total Claro net virtua 135,00 **NET Fone** SERVIÇO DURAÇÃO LIGAÇÕES LOCAIS 8h01m30s 0,00 LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES 0h16m48s 0.00 101,70 ASSINATURA **Total NET Fone** 101,70

> PAGO COM RECURSO DO TERMU DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23

- Atendimento presencial: Av Jose Meneghel 65 Indl Mª Joana Crivelloni Abrao-Americana
- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e muita de 2%.
- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão inclusos nas suas próximas faturas.
- Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro para Atendimento Chat, Video Chamada ou ligue 142 de um aparelho telefônico com dispositivo TDD.

Ligue 4004-7777 para atendimento técnico, financeiro e compra de serviços (custo de ligação local).

Ligue 10621 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO: 386234099963802, 386234099957697, 386234097309685 386234097309677 386234097309669

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, MULTIPAGOS

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR

Identificação para Débito **NET SERVICOS 3862176947317**  Mês Referência Junho/2023

Vencimento 10/07/2023

Valor 236,70

84690000002-3 36700162202-9 30710386000-2 00272348736-5







## Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás Via Internet Banking CAIXA

Nome:

ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

Conta de débito:

0356 | 003 | 00003578-6

Representaçãonumérica do

código de barras:

846900000023

367001622029

307103860002

002723487365

Empresa:

CLARO SA

Valor:

236,70

Identificação da operação:

TELEFONIA

Data de débito:

30/06/2023

Data/hora da operação:

30/06/2023 13:32:38

Código da operação:

00021545

Chave de segurança:

N6UJUK0QC6UHZ842

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104



# PREFEITURA DE SOROCABA SECRETARIA DA FAZENDA

# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador



**DADOS DA NFS-e** 

Data e Hora de Emissão da NFS-e

26/06/2023 12:59:04

Competência da NFS-e 06/2023

Número / Série

3 / U

Código de Verificação

Sfg7dflpE

**EMITENTE DA NFS-e** 

CPF/CNPJ:

46.485.109/0001-67

Nome/Razão Social:

CAR LOCACOES COMPRA E VENDA DE VEICULOS LTDA

Inscrição Municipal: 418784

E-mail:

GERENCIA@FLUENCECONTABILI

DADE.COM.BR

Endereço: RUA ELIAS RODRIGUES CLARO 636 SAO CARLOS

Município / País:

UF:

CEP:

Telefone:

SOROCABA / BRASIL

SP

18046-390

(15) 3318-4925

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Nome/Razão Social:

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Endereço: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 JARDIM JARDIM SANTA LUCIA

Inscrição Municipal:

319381

E-mail:

CONTATO@AJGSOROCABA.COM.

BR

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF: SP

CEP: 18078-710 Telefone:

(15) 9689-0947

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO não trazendo a CONTRATANTE nenhum ti

Prestação de Serviço de locação de veículos, SEM MOTORISTA, não trazendo a CONTRATANTE nenhum 069/2023 entre a Associação Beneficente Antônio José Guarda - AJG e o Município de Americana. Referente ao mês de maio/2023 - 01/05/2023 até 31/05/2023. tipo de ônus ou encargos, conforme contrato administrativo nº

> PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

# **DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

492300200 - SERVICO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS - LOCACAO DE AUTOMOVEIS COM MOTORISTA CNAE:

Serviço: 1602 - OUTROS SERVICOS DE TRANSPORTE DE NATUREZA MUNICIPAL

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

**PRESTADOR** 

Exigibilidade do ISSQN

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Simples Nacional

Exigível

Valor Serviço (R\$)

**OPTANTE** 

SOROCABA

CALCULO DO ISSQN Desc. Incondicionado (R\$)

Valor ISSQN

2.000,00

0,00

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Alíquota

\*\*\*\*

RETENCÕES

ISSQN (R\$)

COFINS (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

IRRF (R\$) 0,00

Deduções (R\$)

PIS (R\$) 0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

**VALOR TOTAL DA NOTA** Retenções (R\$)

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

2.000.00

0,00

0,00

2.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituida:

Código da Obra:

Regra especial:





# Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

# Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306301633f60f2c32ce4

Descrição: Locação Veiculo Maio

Data e Hora: 30/06/2023 às 10:34:08

Valor: R\$ 2.000,00

# Origem

Nome: ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

# Destino

Nome: CARLCEVVLTDA

CPF/CNPJ: 46.485.109/0001-67

Instituição: BANCO INTER

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23



# CONTA ESTADUAL 3577-8



# TERMO DE COLABORAÇÃO № 69/23 ADITAMENTO ESTADUAL CONTRATO DE GESTÃO

# DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS EXERCICIO: 2023

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Americana CONTRATADA: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA ENDEREÇO / CEP: R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 18.078-710

RESPONSAVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: Camila Campoi Pagliato Hial CPF:. 212.938688-17 OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos

ORIGEM DO RECURSO (3) Estadual

## PARCELA 04 - JUNHO

	D	EMONSTRATIVO DOS R	REPASSES PL	JBLICOS RECEP	IDOS	
ORIGEM DOS RECURSOS	VALORES PREVISTOS	DOC DE CRED		DATA		VALORES REPASSADOS
Estadual						REFASSADOS
RFC	FITAS COM API	CAÇÕES FINANCEIRAS	DOC DEDAC	SEC DUBLICOS	Lad	
	ETTAS CONTAFE	CAÇOLS FINANCEIRAS				-
	The state of the s			O FINANCEIRA		16,0
		CALP C ALICENTA	SALDO AN	TERIOR MAIO	R\$	4.995,
		SALDO ANTERIOR DO	VALOR DE I	MPLANTAÇÃO	R\$	
	SALDO AUT	ORIZADO PARA APLICA	AÇÃO NA PA	ARCELA ATUAL	R\$	5.011,5
TOTAL					RS	5.011,5
	THE PROPERTY OF STREET PROPERTY AND ADDRESS OF THE PROPERTY OF	A DESCRIPTION OF THE PROPERTY				
O(s) signatario(s), na qualid		CURSOS PROPRIOS AP		LA ENTIDADE	R\$	
abaixo detalha	ade de represen ada, a aplicação	tante(s) da entidade be dos recursos recebidos	eneficiaria: no exercicio	ASSOC BENEF As supra mencio	R\$ ANTONIO J onado, na i	OSE GUARDA vem indicar, na form
O(s) signatario(s), na qualida abaixo detalha CATEGORIA OU FINALIDAE	ade de represen ada, a aplicação	tante(s) da entidade be dos recursos recebidos DEMONSTRATIVO D	eneficiaria: no exercicio AS DESPESA	LA ENTIDADE ASSOC BENEF A D Supra mencio S REALIZADAS	R\$ ANTONIO J onado, na i	- OSE GUARDA vem indicar, na form mportancia total de R\$
abaixo detalha	ade de represen ada, a aplicação	tante(s) da entidade be dos recursos recebidos	eneficiaria: no exercicio AS DESPESA	ASSOC BENEF As supra mencio	R\$ ANTONIO J onado, na i	- OSE GUARDA vem indicar, na form mportancia total de R\$ VALORES
abaixo detalha	ade de represen ada, a aplicação	tante(s) da entidade be dos recursos recebidos DEMONSTRATIVO D	eneficiaria: no exercicio AS DESPESA ORIGEM	LA ENTIDADE ASSOC BENEF A D Supra mencio S REALIZADAS	R\$ ANTONIO J nnado, na i	- OSE GUARDA vem indicar, na form mportancia total de R\$ VALORES APLICADOS - R\$
abaixo detalha  CATEGORIA OU FINALIDAE  DESPESA	ade de represen ada, a aplicação	tante(s) da entidade be dos recursos recebidos DEMONSTRATIVO D DDO DA REALIZAÇÃO	eneficiaria: no exercicio AS DESPESA ORIGEM EST	ASSOC BENEF AD SUPPLY AD SUPPLY AD SUPPLY AD SUPPLY AD SUPPLY AD RECURSO ADUAL	R\$ ANTONIO Jonado, na i	- OSE GUARDA vem indicar, na form mportancia total de R\$ VALORES APLICADOS - R\$
abaixo detalha  CATEGORIA OU FINALIDAE  DESPESA  Recursos Humanos	ade de represen ada, a aplicação	tante(s) da entidade be dos recursos recebidos DEMONSTRATIVO D DDO DA REALIZAÇÃO JUNHO	eneficiaria: no exercicio AS DESPESA ORIGEM EST EST	ASSOC BENEF AD SUPPLY AD SUPPLY ADVANCED TO SUPPLY	R\$ ANTONIO Jonado, na i R\$ R\$	- OSE GUARDA vem indicar, na form mportancia total de R\$  VALORES  APLICADOS - R\$  -
abaixo detalha  CATEGORIA OU FINALIDAE  DESPESA  Recursos Humanos	ade de represen ada, a aplicação	tante(s) da entidade be dos recursos recebidos DEMONSTRATIVO D DDO DA REALIZAÇÃO JUNHO JUNHO	oneficiaria: no exercicio AS DESPESA ORIGEM EST EST TOTAL E	ASSOC BENEF AD SUPPRINCIPAL SUP	R\$ ANTONIO Jonado, na i  R\$ R\$ R\$	- OSE GUARDA vem indicar, na form mportancia total de R\$  VALORES APLICADOS - R\$
abaixo detalha  CATEGORIA OU FINALIDAE  DESPESA  Recursos Humanos	ade de represen ada, a aplicação	tante(s) da entidade be dos recursos recebidos DEMONSTRATIVO D DDO DA REALIZAÇÃO JUNHO	oneficiaria: no exercicio AS DESPESA ORIGEM EST EST TOTAL E	ASSOC BENEF AD SUPPRINCIPAL SUP	R\$ ANTONIO Jonado, na i R\$ R\$	- OSE GUARDA vem indicar, na form mportancia total de R\$  VALORES  APLICADOS - R\$  -

Declaramos, na qualidade de responsaveis pela entidade supra epigrafada, sob as penalidades da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo conselho fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Orgão Concessor.

Americana, 13 de junho de 2023.

Comila Compoilaglista Hiol

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA - AJG

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL

PRESIDENTE

Juliana Pereira Nogueira Membro do Conselho Fiscal

Membro do Conselho Fiscal

Fablana de Oliviera

RG: 42.000.324-0

RG: 18.961137-6

RG: 421025530

TERMO DE COLABORAÇÃO № 69/23
ADITAMENTO
ESTADUAL
CONTRATO DE GESTÃO
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
EXERCICIO: 2023

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Americana

CONTRATADA: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA ENDEREÇO / CEP: R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 18.078-710

RESPONSAVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: Camíla Campoi Pagliato Hial CPF:. 212.938688-17 OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos

**ORIGEM DO RECURSO (3) Estadual** 

PARCELA 04 - JUNHO

#### **CATEGORIA OU FINALIDADE**

RECURSOS HUMANOS (01) - Salários, encargos e benefícios **DATA DO DOCUMENTO** ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA VALOR RS TOTAL RECURSOS HUMANOS RS MANUTENÇÃO: Utilidades públicas (02) - Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet. **DATA DO DOCUMENTO** ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO **RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA** VALOR RS TOTAL UTILIDADES PÚBLICAS RS MANUTENÇÃO (03) - Gêneros alimentícios **DATA DO DOCUMENTO** ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA VALOR RS TOTAL GENEROS ALIMENTICIOS RS MANUTENÇÃO (04) - Materiais de consumo DATA DO DOCUMENTO ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA VALOR R\$ TOTAL MATERIAIS DE CONSUMO RS MANUTENÇÃO (05) - Combustível DATA DO DOCUMENTO ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO **RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA** VALOR R\$ TOTAL COMBUSTÍVEL RS MANUTENÇÃO (06) - Outras despesas **DATA DO DOCUMENTO** ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO **RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA** VALOR R\$ TOTAL OUTRAS DESPESAS RS

TOTAL MANUTENÇÃO	R\$	**
TOTAL GERAL	R\$	EM CONTRACTOR OF THE CONTRACTO

Americana, 13 de junho de 2023.

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA - AJG

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL PRESIDENTE

# ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA

CONVENIADA: AJG - ASSOCIAÇÃO ANTONIO JOSE GUARDA

CNPJ: 07.032.003/0001-56

ENDEREÇO E CEP: R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 18.078-710

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Camila Campoi Pagliato Hial CPF:. 212.938688-17

OBJETO: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos

EXERCICIO: 01/03/2023 Á 29/02/2024

DATA	MORNOLE		
DAIA	VIGENCIA		VALOR - R\$
	01/03/2023 Á 29/02/2023	RŚ	
		117	441.158,88
-	DATA	DATA VIGÊNCIA 01/03/2023 Á 29/02/2023	VIOLIVOIA

# DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSA	ADOS (R\$)
					***************************************
(A) SALDO DO MÊS	ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚE	BLICOS NO MÊS			R\$	5.186,50
(C) RECEITAS COM	APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES I	DI IDI IO O O		R\$	-
(D) OUTRAS RECEI	TAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUST	OBLICOS		R\$	16,04
(E) TOTAL DE RECU	JRSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)	E (3)			
				R\$	5.202,54
F) RECURSOS PRO	PRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECU	JRSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				
	EXERCICIO (E + F)			R\$	5.202,54

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
- (2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
- (3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da \_ AJG - ASSOCIAÇÃO ANTONIO JOSE GUARDA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMON	NSTRATIVO DAS DI	ESPESAS INCORR	IDAS NO MÉS	and the section of th	
	ORIGEM DO	S RECURSOS (4):	DAG NO MES		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM MESES ANTERIORES E PAGAS NESTE MÊS (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÉS E PAGAS NESTE MÉS (R\$)	DESPESAS PAGAS NESTE MÊS (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS A PAGAR EM MESES SEGUINTES (R\$)
Recursos humanos (5)	A TARATU PURSUAN PROPERTIES AND A TOTAL PROPERTY OF THE PROPER	(H)	(1)	(J= H + I)	
Recursos humanos (6)	AND THE RESIDENCE OF THE PROPERTY OF THE PROPE			R\$ -	
Medicamentos			WHO THE AND THE PROPERTY OF TH	R\$ -	
Material médico e hospitalar (*)				R\$ -	AND THE RESIDENCE OF THE PERSON OF THE PERSO
Gêneros alimentícios				R\$ -	
Outros materiais de consumo		- Alleng Indiana - Allen State - Control of the Con		R\$ -	
Serviços médicos (*)	AND AND RESIDENCE OF THE THE PROPERTY OF THE P			R\$ -	The state of the s
Outros serviços de terceiros				R\$ -	
Locação de imóveis	THE RESERVE OF THE PROPERTY OF		***************************************	R\$ -	
Locações diversas				R\$ -	
Utilidades públicas (7)				R\$ -	
Combustivel	CONTROL OF			R\$ -	
Bens e materiais permanentes	AND DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	anien januarian andrea apieto er alexanien anna apieto anes persone an		R\$ -	
Obras	The second secon			R\$	
Despesas financeiras e bancárias				R\$ -	
Outras despesas				R\$ -	
		A COMPANY OF THE PARTY OF THE P		R\$ -	
TOTAL	R\$	R\$	R\$ -	R\$	

- (4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
- (5) Salários, encargos e benefícios.
- (6) Autônomos e pessoa jurídica.
- (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
- (8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
- (9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS E PAGAS NESTE MÉS for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS A PAGAR EM MESES SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.
- (\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO MÊS		-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO MÊS		
(J) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I)	R\$	5.202,54
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	5.202,54
(A) VALOR DEVOLUTION AO ORGAO POBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K – L)	R\$	5.202,54

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

> Comilo Compoilaglisto Hill ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA - AJG

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL PRESIDENTE



# EXPLICATIVO REF A DIVERGENCIA ENTRE VALORES DA PLANILHA COM A RP10.

O valor consignado na linha "(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K - L)" na tabela da RP10, corresponde a soma da CONTA CORRENTE + CONTA INVESTIMENTO, no valor total de R\$ 33.304,93.

Na mesma tabela temos também a linha de "(I) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I)" no valor de R\$ 12.517,81.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO MÊS MAR	ço	PRESENTED A GOVERNMENT AND A STATE OF THE ST
(Ġ) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO MÊS	R\$	45.822,74
(J) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I)	R\$	12.517,81
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$	33.304,93
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K – L)	R\$	33.304,93

Na planilha de DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS, temos um valor que diverge da RP10.

DEMONSTRATIVO DA	S DESPESAS REALI	IZADAS DO MÊ	S DE MARÇO
CATEGORIA OU FINALIDADE DA	PERIODO DA	ORIGEM DO	VALORES
DESPESA	REALIZAÇÃO	RECURSO	APLICADOS - R\$
Recursos Humanos	Março	ESTADUAL	R\$ -
Manutenção	Março	ESTADUAL	R\$ 9.417,81
	TOTALI	DAS DESPESAS	R\$
	TOTALI	DAS DESPESAS	9.417,81
			R\$
VALOR DEV	VOLVIDO AO ORGÃ	O CONCESSOR	-
			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA AP	LICAÇÃO NA PARCI	ELA SEGUINTE	27.404,93

O total de despesas é de R\$ 9.417,81, a diferença do DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS e do DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO MÊS da RP10 é no valor de R\$ 3.100,00 esse valor corresponde a placa de identificação comprada com recurso de implantação, cujo o mesmo foi solicitado para que ficasse em planilha separada ocasionando na diferença de saldo de uma planilha para outra.

Uma fonte adicional de disparidade nos saldos é representada pela Verba de Implantação, de R\$ 9.000,00. Apesar de sua inclusão na RP10, esta quantia não é refletida no Demonstrativo das Despesas Realizadas. Tais variações justificam as discrepâncias identificadas nos saldos entre ambas as planilhas.

Consequentemente, todas as planilhas subsequentes foram afetadas, uma vez que preenchemos uma linha designada como "SALDO ANTERIOR", e nos meses que se sucedem a março, há ainda despesas correlacionadas ao montante de implantação.

> Mariana Assinado de forma digital por Mancio Guia

Mariana Mancio Guia

Dados: 2024.01.15 10:58:34 -03'00'

# TERMO DE COLABORAÇÃO № 69/23 ADITAMENTO ESTADUAL

# CONTRATO DE GESTÃO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS **EXERCICIO: 2023**

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Americana CONTRATADA: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA ENDEREÇO / CEP: R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 18.078-710

RESPONSAVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: Camila Campoi Pagliato Hial CPF:. 212.938688-17

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos

ORIGEM DO RECURSO (3) Estadual

PARCELA 02 - março

	DEMO	NSTRATIVO DOS I	REDASSES	DIBLICOS DECE	210.00	
ORIGEM DOS RECURSOS	VALORES PREVISTOS	DOC DE CRED		DATA	SIDOS	VALORES
Estadual	R\$ 9.000,00	implantaç	ão	27/03/2023	R\$	REPASSADOS 9.000,0
DE	CEITAS COM ADUGA S		Marine The Control of		A THE RESIDENCE OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	3.000,0
And the second s	CEITAS COM APLICAÇÕ	DES FINANCEIRAS	DOS REPA	SSES PUBLICOS	R\$	9.000,0
anser her have described in the contract of th			APLICAÇA	ÃO FINANCEIRA		
	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T		SALDO AN	ITERIOR Março		
	SALDO AUTORIZ	ADO PARA APLICA	ACÃO NA E	ADORLA		
The second secon		ADOT ANA APLICA	AÇAO NA P	THE RESIDENCE OF THE PROPERTY	ATTACKO DE LA CONTRACTOR DE LA CONTRACTO	9.000,00
	RECURS	SOS PROPRIOS AP	LICADOS D	TOTAL	epitember der former der Australie der Austr	9.000,0
abaixo detalhada, a apli		cebidos no exercic	lo supra m	iencionado, na i	mnortancia t	SE GUARDA vem indicar, na form otal de R\$ 9.179,96 (NOVE MIL
	DE	MONSTRATIVO D	AS DESPES	AS REALIZADAS	VIAVOS).	
CATEGORIA OU FINALIDA DESPESA	ADE DA PERIODO I	DA REALIZAÇÃO ANCEIRA)		DO RECURSO		VALORES APLICADOS - RS
Recursos Humanos			ES	TADUAL		AFEICADOS - KŞ
Manutenção			ES	TADUAL		
IMPLANTAÇÃO				TADUAL	R\$	8.809,00
			TOTAL	DAS DESPESAS	R\$	8.809,00
	VALOR AUTORIZADO	ALOR DEVOLVIDO	AO ORGÃ	O CONCESSOR	R\$	-
Declaramos na qualid	VALOR AUTORIZADO	PAKA APLICAÇÃO	O NA PARC	ELA SEGUINTE	R\$	191,00

Declaramos, na qualidade de responsaveis pela entidade supra epigrafada, sob as penalidades da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo conselho fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Orgão Concessor.

Americana, 14 de abril de 2023.

Comila Compoilaglista Hill ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA - AJG

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL

PRESIDENTE

Juliana Pereira Nogueira Membro do Conselho Fiscal

Sergio Paulo de Tarso Domingues

Fabiana de Oliviera nbro do Conselho Fiscal

RG: 42.000.324-0

RG: 18.961137-6

RG: 421025530

# TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 69/23 **ADITAMENTO ESTADUAL** CONTRATO DE GESTÃO DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS **EXERCICIO: 2023**

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Americana CONTRATADA: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA ENDEREÇO / CEP: R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 18.078-710

RESPONSAVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: Camila Campoi Pagliato Hial CPF:. 212.938688-17 OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos

ORIGEM DO RECURSO (3) Estadual

PARCELA 02- Abril

CATEGORIA OU FINALIDADE

VALOR DE IMPLANTAÇÃO						
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA	VALOR RS			
30/03/2023	FERNANDA ALMEIDA LIMA DE SOUZA	Placa para Faixada				
04/04/2023	MAVIDEY NF 105	PABX/ NOBREAK	R\$ R\$	3.100,0		
11/04/2023	SÃO CAMILO PURIFICADORES NF 44044	Bebedouro		1.829,0		

	IMPLANTAÇÃO	R\$	8.809,00
	TOTAL MANUTENÇÃO	R\$	8.809,00
Americana, 14 de abril de 2023.	TOTAL GERAL		

Comilo Compoilaglista Hiol
ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA. AJG CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL

PRESIDENTE



#### Extrato por período

Cliente: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

Conta: 0356 | 003 | 00003577-8

Data: 14/07/2023 - 13:02

Mês: Junho/2023

Período: 1 - 30

#### Extrato

EXIIALO				
Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	3.434,50 C
01/06/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
02/06/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
05/06/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
06/06/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
07/06/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
09/06/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
12/06/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
13/06/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
/06/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
15/06/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
16/06/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
19/06/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
20/06/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
21/06/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
22/06/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
23/06/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
26/06/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
27/06/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
28/06/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
29/06/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
30/06/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104

 $https://gerenciador.caixa.gov.br/SIIBC/imprime\_ext\_periodo.processa?hdnDataInicio=01/06/2023\&hdnDataFinal=30/06/2020\%hdnDataFinal=30/06/2020\%hdnDataFinal=30/06/2000\%hdnDataFinal=30/06/2000\%hdnDataFinal=30/06/2000\%hdnDataFinal=30/06/2000\%hdnDataFinal=30/06/2000\%hdnData$ 

#### Extrato Fundo de Investimento Para simples verificação Nome da Agencia SOROCABA, SP Código 0356 Operacão 0088 14/07/2023 Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33 Inicio das Atividades do Fundo 24/02/2003 Rentabilidade do Fundo No Mês(%) No Ano(%) Nos Últimos 12 Meses(%) Cota em: 31/05/2023 0,9153 Cota em: 30/06/2023 11,4670 4,037869 4,074828 Administradora Nome Caixa Econômica Federal Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasilia/DF CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04 Cliente Nome ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA Análise do Perfil do Investidor ICPF/CNP.I 07.032.003/0001-56 06/2023 003 .000035778 Data da Avallação 01/01

Rendements
Rendements
Rendements
Rendements
Rendements

Valor em R\$
1.752,00C
0,00
0,00
16,04C

0,00

0.00

Dados de Tributação

Rendimento Base

IRRF 0.00

Qtde de Cotas 433,892937 0.000000

0.000000

433,892937

Otde de Cotas

Informações ao Cotista

Resumo da Movimentação

Rendimento Bruto no Mês IRRF

Movimentação Detalhada

Històrico

IOF Taxa de Saída Saldo Bruto\* Resgate Bruto em Trânsito\* (\*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Histórico Saldo Anterior Aplicações Resgates

Data

Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça á sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

### "erviço de Atendimento ao Cotista

	0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
1	0800 725 7474	https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones da caixa.asp
	L	Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br