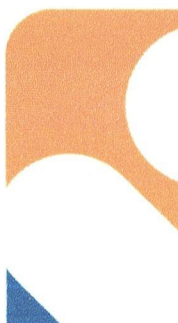


CAD. ÚNICO AMERICANA

MAIO/2023

CONTA ESTADUAL

3577- 8



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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: 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
EXERCÍCIO: 01/03/2023 À 29/02/2024

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE COLABORAÇÃO - CEF 3577-8		01/03/2023 À 29/02/2023	R\$ 441.158,88

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
	R\$ 3.434,50	25/05/2023		R\$ 3.434,50
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 14.198,67
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				R\$ 3.434,50
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 11,92
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 17.645,09
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				R\$ 77,14
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 17.722,23

- (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.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM MESES ANTERIORES E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE MÊS (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS A PAGAR EM MESES SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)				R\$ -	
Recursos humanos (6)		R\$ 5.184,83	R\$ 5.264,20	R\$ 10.449,03	
Medicamentos				R\$ -	
Material médico e hospitalar (*)				R\$ -	
Gêneros alimentícios		R\$ 1.080,00		R\$ 1.080,00	
Outros materiais de consumo				R\$ -	
Serviços médicos (*)				R\$ -	
Outros serviços de terceiros			R\$ 80,00	R\$ 80,00	
Locação de imóveis				R\$ -	
Locações diversas			R\$ 926,70	R\$ 926,70	
Utilidades públicas (7)				R\$ -	
Combustível				R\$ -	
Bens e materiais permanentes				R\$ -	
Obras				R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias				R\$ -	
Outras despesas				R\$ -	
TOTAL	R\$ -	R\$ 6.264,83	R\$ 6.270,90	R\$ 12.535,73	

(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 MES 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 SEGUINTE, 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	R\$ 17.722,23
(J) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I)	R\$ 12.535,73
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 5.186,50
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K – L)	R\$ 5.186,50

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 Conveniente.

Camila Campoi Pagliato Hial

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

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

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Americana
CONTRATADA: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
ENDEREÇO / CEP: R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 18.078-710
RESPONSÁVEL 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 03 - Maio

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS	VALORES PREVISTOS	DOC DE CREDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS
Estadual	R\$ 3.434,50	1	25/05/2023	R\$ 3.434,50
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 3.434,50
APLICAÇÃO FINANCEIRA				R\$ 11,92
SALDO ANTERIOR ABRIL				R\$ 14.007,67
SALDO AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NA PARCELA ATUAL				R\$ 17.454,09
TOTAL				R\$ 17.454,09
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 77,14
(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 3.434,50 (três mil e quatrocentos e trinta e quatro reais e cinquenta e quatro centavos).				
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DA REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALORES APLICADOS - R\$	
Recursos Humanos	Maio	ESTADUAL	R\$	11.529,03
Manutenção	Maio	ESTADUAL	R\$	1.006,70
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	12.535,73
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NA PARCELA SEGUINTE			R\$	4.995,50

REF A DEVOLUÇÃO DE TARIFA BANCARIA

SALDO DA CONTA CORRENTE+ SALDO DA CONTA INVESTIMENTO

Declaramos, na qualidade de responsáveis 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 Órgão Concessor.

Americana, 13 de Junho de 2023

Camila Campoi Pagliato Hial

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

Juliana Pereira Nogueira
Juliana Pereira Nogueira
Membro do Conselho Fiscal

Sergio Paulo de Faria Domingues
Sergio Paulo de Faria Domingues
Membro do Conselho Fiscal

Fabiana de Oliveira
Fabiana de Oliveira
Membro 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
EXERCÍCIO: 2023

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Americana
CONTRATADA: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
ENDEREÇO / CEP: R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 18.078-710
RESPONSÁVEL 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 03 - Maio

CATEGORIA OU FINALIDADE

RECURSOS HUMANOS (01) - Salários, encargos e benefícios

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA	VALOR R\$
02/05/2023	Boleto 20230428007849	Vale alimentação	R\$ 1.080,00
03/05/2023	rescisão	Tafilla Teixeira Silva	R\$ 1.351,34
04/05/2023	DARF 017980-9	FGTS	R\$ 1.130,82
05/05/2023	HOLERITE	VALTER STERNE TOMAS	R\$ 2.702,67
11/05/2023	RFC MED NF 5736	EXAME OCUPACIONAL	R\$ 96,00
12/05/2023	DARF 130353066703200034	FGTS	R\$ 65,33
12/05/2023	DARF 130353066703200034	FGTS	R\$ 174,40
12/05/2023	rescisão	VALTER STERNE TOMAS	R\$ 1.314,17
12/05/2023	BMF NF 13150	PRG-PCMSO-LTCAT	R\$ 3.566,30
16/05/2023	RCF NF 5739	EXAME OCUPACIONAL	R\$ 48,00
TOTAL RECURSOS HUMANOS			R\$ 11.529,03

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 R\$
TOTAL UTILIDADES PÚBLICAS			R\$ -

MANUTENÇÃO (03) - Gêneros alimentícios

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA	VALOR R\$
TOTAL GENEROS ALIMENTICIOS			R\$ -

MANUTENÇÃO (04) - Materiais de consumo

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA	VALOR R\$
TOTAL MATERIAIS DE CONSUMO			R\$ -

MANUTENÇÃO (05) - Combustível

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA	VALOR R\$
TOTAL COMBUSTÍVEL			R\$ -

MANUTENÇÃO (06) - Outras despesas

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA	VALOR R\$
11/05/2023	MAVIDEY BOLETO 184	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE INFORMATICA	R\$ 926,70
12/05/2023	POSSIGNOLLO NF 77	MANUTENÇÃO COMPUTADOR	R\$ 80,00
TOTAL OUTRAS DESPESAS			R\$ 1.006,70

TOTAL MANUTENÇÃO R\$ 1.006,70

TOTAL GERAL R\$ 12.535,73

Americana, 13 de junho de 2023.



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 “(J) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I)” no valor de R\$ 12.517,81.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO MÊS MARÇO	
(G) 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 DAS DESPESAS REALIZADAS DO MÊS DE MARÇO			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DA REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALORES APLICADOS - R\$
Recursos Humanos	Março	ESTADUAL	R\$ -
Manutenção	Março	ESTADUAL	R\$ 9.417,81
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 9.417,81
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NA PARCELA SEGUINTE			R\$ 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
Mancio
Guia

Assinado de
forma digital por
Mariana Mancio
Guia
Dados: 2024.01.15
10:58:34 -03'00'

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

RESPONSÁVEL 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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS	VALORES PREVISTOS	DOC DE CREDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS
Estadual	R\$ 9.000,00	implantação	27/03/2023	R\$ 9.000,00
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS				R\$ 9.000,00
APLICAÇÃO FINANCEIRA				
SALDO ANTERIOR Março				
SALDO AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NA PARCELA ATUAL				R\$ 9.000,00
TOTAL				R\$ 9.000,00
RECURSOS PROPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				
O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 9.179,96 (NOVE MIL CENTO E SETENTA E NOVE REIAS, E NOVENTA E SEIS CENTAVOS).				
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DA REALIZAÇÃO (FINANCEIRA)	ORIGEM DO RECURSO	VALORES APLICADOS - R\$	
Recursos Humanos		ESTADUAL		
Manutenção		ESTADUAL		
IMPLANTAÇÃO		ESTADUAL	R\$	8.809,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	8.809,00
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR			R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NA PARCELA SEGUINTE			R\$	191,00

Declaramos, na qualidade de responsáveis 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 Órgão Concessor.

Americana, 14 de abril de 2023.

Camila Campoi Pagliato Hial

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

Juliana Pereira Nogueira
Juliana Pereira Nogueira
Membro do Conselho Fiscal

Sergio Paulo de Faria Domingues
Sergio Paulo de Faria Domingues
Membro do Conselho Fiscal

Fabiana de Oliveira
Fabiana de Oliveira
Membro 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
EXERCÍCIO: 2023

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Americana
CONTRATADA: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
ENDEREÇO / CEP: R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 18.078-710
RESPONSÁVEL 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 R\$
30/03/2023	FERNANDA ALMEIDA LIMA DE SOUZA	Placa para Faixada	R\$ 3.100,00
04/04/2023	MAVIDEY NF 105	PABX/ NOBREAK	R\$ 3.880,00
11/04/2023	SÃO CAMILO PURIFICADORES NF 44044	Bebedouro	R\$ 1.829,00
TOTAL OUTRAS DESPESAS			R\$ 8.809,00

IMPLANTAÇÃO	R\$ 8.809,00
TOTAL MANUTENÇÃO	R\$ 8.809,00
TOTAL GERAL	R\$ 8.809,00

Americana, 14 de abril de 2023.

Camila Campoi Pagliato Hial

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: 02/06/2023 - 11:30

Mês: Maio/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/05/2023	374577	PAG BOLETO	1.080,00 D	1.080,00 D
02/05/2023	727220	RESG AUTOM	1.080,00 C	0,00 C
02/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/05/2023	031509	ENVIO PIX	1.351,34 D	1.351,34 D
03/05/2023	727220	RESG AUTOM	1.351,34 C	0,00 C
03/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/05/2023	578005	DEB P FGTS	1.130,82 D	1.130,82 D
04/05/2023	727220	RESG AUTOM	1.130,82 C	0,00 C
04/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/05/2023	051024	ENVIO PIX	2.702,67 D	2.702,67 D
05/05/2023	727220	RESG AUTOM	2.702,67 C	0,00 C
05/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/05/2023	091655	CRED TEV	77,14 C	77,14 C
09/05/2023	000000	SALDO DIA		77,14 C
10/05/2023	000000	SALDO DIA		77,14 C
11/05/2023	472770	PAG BOLETO	926,70 D	849,56 D
11/05/2023	111047	ENVIO PIX	96,00 D	945,56 D
11/05/2023	727220	RESG AUTOM	945,56 C	0,00 C
11/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/05/2023	561035	DEB P FGTS	65,33 D	65,33 D
12/05/2023	563835	DEB P FGTS	174,40 D	239,73 D
12/05/2023	121144	ENVIO PIX	1.314,17 D	1.553,90 D
12/05/2023	121144	ENVIO PIX	80,00 D	1.633,90 D
12/05/2023	121556	ENVIO PIX	3.566,30 D	5.200,20 D
12/05/2023	727220	RESG AUTOM	5.200,20 C	0,00 C
12/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/05/2023	161320	ENVIO PIX	48,00 D	48,00 D
16/05/2023	727220	RESG AUTOM	48,00 C	0,00 C
16/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/05/2023	000001	CRED TED	3.434,50 C	3.434,50 C
25/05/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
26/05/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
29/05/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
30/05/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C
31/05/2023	000000	SALDO DIA		3.434,50 C

estadual

Quase alimentacao

Reserva Tapilla

guia FGTS

Adriete Valtier

Devolução Tarifa bancária

Loc de equipamentos

exame ocupacional

guia FGTS - reserva

guia fgts reserva

reserva Valtier

formatacao computador

Bmf - PRE / RMBQ - LTCAT

exame ocupacional

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

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

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


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência SOROCABA, SP	Código 0356	Operação 0088	Emissão 02/06/2023
---------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003
---	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,9605	No Ano(%) 4,5750	Nos Últimos 12 Meses(%) 11,4027	Cota em: 28/04/2023 3,999454	Cota em: 31/05/2023 4,037869
---------------------	---------------------	------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA	CPF/CNPJ 07.032.003/0001-56	Conta Corrente 003.000035778	Mês/Ano 05/2023	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	14.198,67C	3.550,150626
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	12.458,59D	3.115,319075
Rendimento Bruto no Mês	48,35C	
IRRF	20,11D	,938613
IOF	16,32D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.752,00C	433,892937
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
02 / 05	RESGATE	1.080,00D	270,524576
	IRRF	2,41D	
	IOF	0,00	
03 / 05	RESGATE	1.351,34D	338,376792
	IRRF	3,16D	
	IOF	0,00	
04 / 05	RESGATE	1.130,82D	283,062840
	IRRF	2,75D	
	IOF	0,00	
05 / 05	RESGATE	2.702,67D	676,199948
	IRRF	3,95D	
	IOF	2,51D	
11 / 05	RESGATE	945,56D	236,256652
	IRRF	0,54D	
	IOF	2,08D	
12 / 05	RESGATE	5.200,20D	1.298,920744
	IRRF	3,47D	
	IOF	11,65D	
16 / 05	RESGATE	48,00D	11,977521
	IRRF	0,04D	
	IOF	0,08D	
31 / 05	RESGATE IRRF LEI 10.892	3,79D	0,938613

Rendimento líquido R\$ 11,92

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
91,70	20,11

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

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

Local de Pagamento					Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					02/05/2023	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.			39.459.331/0006-34		4255/1156696-5	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
28/04/2023	20230428007849	DV	N	28/04/2023	14000000000118619-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento	
	RG	R\$			1080,00	
Instruções Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 27/05/2023 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Caixa Alimentação Produtos: Caixa Alimentação					(-) Desconto / Abatimento	
					0,00	
					(-) Outras Deduções	
					0,00	
					(+*) Mora / Multa	
Beneficiário					0,00	
					(+*) Outros Acréscimos	
					0,00	
Pagador					07.032.003/0001-56	
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 - JD SANTA LUCIA - SOROCABA / SP						
					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

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

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	02/05/2023	1080,00
Agência / Código do Beneficiário		Nosso Número		
4255/1156696-5		14000000000118619-7		
Autenticação Mecânica				

CAIXA
Pré-Pagos

Relatório de Detalhes do Pedido - Ref.: 04/2023

CNPJ:
07.032.003/0001-56

Razão Social:
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR

Pedido:
20230428007849

Data do Pedido:
28/04/2023 14:44

Resumo do Pedido					
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios
CAIXA Alimentação	03/05/2023	1.080,00			
Valor do Benefício (R\$)				6	
Valor Total do Pedido (R\$)					1.080,00

Detalhes do Pedido						
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Cód. Local Entrega	Departamento	Emissão Cartão
BEATRIZ FRANZONI SAMPAIO	180,00	CAIXA Alimentação	537.723.718-84	AMERICANA	AMERICANA	CADASTRO ÚNICO
CRISTIANE RODRIGUES BUGARI DA SILVA	180,00	CAIXA Alimentação	361.115.348-66	AMERICANA	AMERICANA	CADASTRO ÚNICO
KETLEN ALVES GONÇALVES	180,00	CAIXA Alimentação	464.986.938-27	AMERICANA	AMERICANA	CADASTRO ÚNICO
LETICIA NUNES GARCIA	180,00	CAIXA Alimentação	438.235.598-26	AMERICANA	AMERICANA	CADASTRO ÚNICO
LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA	180,00	CAIXA Alimentação	139.420.988-65	AMERICANA	AMERICANA	CADASTRO ÚNICO
REGINA DE CASTRO DA SILVA	180,00	CAIXA Alimentação	167.880.908-07	AMERICANA	AMERICANA	CADASTRO ÚNICO

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



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:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 003 00003577-8

Representação numérica do código de barras:	10491.15668 96000.100048 00011.861986 9 93380000108000
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:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	02/05/2023	
Data de Efetivação / Agendamento:	02/05/2023	
Valor Nominal do Boleto:	1.080,00	
Juros (R\$):	0,00	PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23
IOF (R\$):	0,00	
Multa (R\$):	0,00	
Desconto (R\$):	0,00	
Abatimento (R\$):	0,00	
Valor Calculado (R\$):	1.080,00	
Valor Pago (R\$):	1.080,00	
Identificação do Pagamento:	VA AMERICANA CADUNICO	

Data/hora da operação: 02/05/2023 16:56:03

Código da operação: 022374577

Chave de segurança: AEXZC1Y0MVVCFAC1

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

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 07.032.003/0001-56 02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 16553846767 11 Nome TAFILLA TEIXEIRA SILVA
17 C T P S (nº, série, UF) 18 CPF 228.100.858-46 19 Data de Nascimento 18/01/1994 20 Nome da Mãe DALVACI COSTA DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 01/04/2023 25 Data do Aviso Prévio 24/04/2023 26 Data de Afastamento 24/04/2023 27 Cód. Afast SJ1 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.351,34, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Serocala, 03 de maio de 2023

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL-CPF:212.938.688-17

Tafilla Teixeira Silva
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202305031806ee154744ea5

Descrição: Rescisão Taffila Texeira Silva

Data e Hora: 03/05/2023 às 12:06:34

Valor: R\$ 1.351,34

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: TAFILLA TEIXEIRA SILVA

CPF/CNPJ: ***100858**

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

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

codosbio único



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/05/2023 - 13:15:06

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				02-DDD/TELEFONE (0011)23068785
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 14.135,35	06-QTDE TRABALHADORES 9	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.032.003/0001-56	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.130,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.130,82
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

858700000111 308201792308 507676050807 703200300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/05/2023 - 13:15:06

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				02-DDD/TELEFONE (0011)23068785
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 14.135,35	06-QTDE TRABALHADORES 9	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.032.003/0001-56	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.130,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.130,82
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

858700000111 308201792308 507676050807 703200300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

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

858700000111 308201792308 507676050807 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

RAT: 2,0

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

FPAS: 515

REM 13° SAL

BASE CÁL 13° SAL PREV SOC

BASE CÁL PREV SOCIAL

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
REM SEM 13° SAL	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO					
TAFILLA TEIXEIRA SILVA	116,67	165.53846.76-7	01/04/2023	01	01	24/04/2023 J	04110
1.120,00		116,67	92,75			98,93	0,00
BEATRIZ FRANZONI SAMPAIO	0,00	142.12597.93-0	03/04/2023	01	05		04241
1.306,67		0,00	98,07			104,53	0,00
CRISTIANE RODRIGUES BUGARI DA SILVA	0,00	128.88825.26-2	01/04/2023	01	01		02516
2.600,00		0,00	220,99			208,00	0,00
EVELLEN RAFAELA SANTOS COUTO	0,00	212.17594.89-4	03/04/2023	01	01		04241
1.306,67		0,00	99,42			104,53	0,00
KETLEN ALVES GONCALVES	0,00	149.31604.45-1	03/04/2023	01	01		04241
1.306,67		0,00	99,42			104,53	0,00
LETICIA NUNES GARCIA	0,00	138.76845.81-4	13/04/2023	01	05		04241
840,00		0,00	63,00			67,20	0,00
LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA	0,00	124.44676.82-5	03/04/2023	01	01		04241
1.306,67		0,00	99,42			104,53	0,00
REGINA DE CASTRO DA SILVA	0,00	121.66349.85-6	03/04/2023	01	05		05143
1.232,00		0,00	92,40			98,57	0,00
VALTER STERNE TOMAS	0,00	166.09587.70-2	01/03/2023	01	01		02394
3.000,00		0,00	268,99			240,00	0,00

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

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
14.018,68

116,67

116,67

1.134,46

1.130,82

0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858700000111 308201792308 507676050807 7032003000015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Da8g4pRoEuN0000-9
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1
RAT: 2.0

Nº ARQUIVO: DkRyV1HRxN0000-2
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30
CIDADE: SOROCABA

BAIRRO: JARDIM SANTA LUCIA

CEP: 18078-710

CNAE PREPONDERANTE: 8800600
CNAE: 8800600

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	UF: SP	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	9	14.018,68		116,67	14.018,68	116,67
TOTAIS:	9	14.018,68		116,67	14.018,68	116,67

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

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858700000111 308201792308 507676050807 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100

N° DE CONTROLE: Da8g4proEuN0000-9
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1

N° ARQUIVO: DkRyV1HRxN0000-2
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30
CIDADE: SOROCABA

UF: SP CEP: 18078-710

BAIRRO: JARDIM SANTA LUCIA

CNAE PREPONDERANTE: 8800600
CNAE: 8800600

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

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	14.018,68
	116,67
QUANTIDADE TRABALHADORES	9

VALORES DO FGTS		
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2023		
DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	
1.130,82	0,00	
	CONTRIB SOCIAL	
	0,00	
	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	
	0,00	
	TOTAL RECOLHER	1.130,82

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU		N° DE CONTROLE: Da8g4pRoEuN0000-9		N° ARQUIVO: DrkRyV1HRxN0000-2	
COMP: 04/2023	COD REC: 115	COD GPS: 2100	FPAS: 515	OUTRAS ENT: 0115	SIMPLES: 1
TOMADOR/OBRA:				RAT: 2.0	FAP: 0.50
LOGRADOURO: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30		UF: SP	CEP: 18078-710	BAIRRO: JARDIM SANTA LUCIA	RAT AJUSTADO: 1.00
CIDADE: SOROCABA				TELEFONE: 0011 2306 8785	INSCRIÇÃO:
				CNAE PREPONDERANTE:	8800600
				CNAE:	8800600

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	4.763.21	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	1.134.46
SALÁRIO FAMÍLIA:	159.52	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO	VALOR SOLICITADO:	0.00
PERÍODO INICIAL:	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00
VALOR ABATIDO:		

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00
VALOR INFORMADO:			

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA	25 ANOS:	25 ANOS:	0.00
15 ANOS:	0	QUANTIDADE:	0
QUANTIDADE:			

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	1	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS**
Via Internet Banking Caixa**Nome:** ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA**Conta de débito:** 0356 / 003 / 00003577-8**Representação numérica do código de barras:**

858700000111 308201792308 507676050807 703200300015

CNPJ/CEI empresa: 07.032.003/0001-56**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 07/05/2023**Competência:** 04/2023**Valor recolhido:** 1.130,82**Identificação da operação:** FGTS CADUNICO**Data / hora:** 04/05/2023**Data de Débito:** 04/05/2023**Código da operação:** 00578005**Chave de segurança:** 02SML9R4WS9ENCF1**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

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

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
288	VALTER STERNE TOMAS COORD. PEDAGOGICO	239405			10	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.000,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		263,32
13	IRRF Sobre Salário	7,50		34,01

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.000,00	297,33
				Total Liquido →	2.702,67
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	3.000,00	7,50

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
288	VALTER STERNE TOMAS COORD. PEDAGOGICO	239405			10	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.000,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		263,32
13	IRRF Sobre Salário	7,50		34,01

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.000,00	297,33
				Total Liquido →	2.702,67
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	3.000,00	7,50

Assinatura

Data

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202305051316e3a00d73a46

Descrição: Folha Pgto Abril Valter Sterne

Data e Hora: 05/05/2023 às 07:16:26

Valor: R\$ 2.702,67

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: VALTER STERNE TOMAS

CPF/CNPJ: ***230758**

Instituição: BANCO INTER

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04017.420557 13388.900006 9 93480000092670	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/05/2023
Beneficiário MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME CNPJ/CPF: 14.456.483/0001-48 R BENEDITO FURTADO, 00329, , 06636250 - PRQ NOVA JANDIR - JANDIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0551/33889-0
Data do documento 11/05/2023	Núm. do documento 184	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 11/05/2023	Nosso Número 157 / 00040174 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 926,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% Contrato.069/2023					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIAACAO BENEFICIENTE ANTON CNPJ/CPF: 07.032.003/0001-56 R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 , 18078710 - JD STA LUCIA - SOROCABA - SP Beneficiário final					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04017.420557 13388.900006 9 93480000092670	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/05/2023
Beneficiário MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME CNPJ/CPF: 14.456.483/0001-48 R BENEDITO FURTADO, 00329, , 06636250 - PRQ NOVA JANDIR - JANDIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0551/33889-0
Data do documento 11/05/2023	Núm. do documento 184	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 11/05/2023	Nosso Número 157 / 00040174 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 926,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% Contrato.069/2023					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIAACAO BENEFICIENTE ANTON CNPJ/CPF: 07.032.003/0001-56 R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 , 18078710 - JD STA LUCIA - SOROCABA - SP Beneficiário final					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

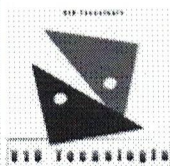


PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO
Código de Verificação
23905360E1



Nº Nota (Nova Versão)
184
Nº RPS:
-
Data de Emissão
11/MAI/2023 - 12:21:12
Competência
05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: **MAVIDEY SOLUCOES EM TECNOLOGIA EIRELI**

CNPJ/CPF: **14.456.483/0001-48**

Insc. Municipal: **40275**

Insc. Estadual:

Endereço: **AVENIDA RUI BARBOSA, 310**

CEP: **06.311-000**

Complemento: **ANDAR 1 CXPST 65 SALA 10**

Bairro: **CENTRO**

Município: **CARAPICUÍBA**

UF: **SP**

Pais: **BRASIL**

E-mail: **crservcontabil@gmail.com**

Telefone: **1141624555**

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA**

CNPJ/CPF: **07.032.003/0001-56**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: **798543529111**

Endereço: **RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30**

CEP: **18.078-710**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **JARDIM SANTA LÚCIA**

Município: **SOROCABA**

UF: **SP**

Pais: **BRASIL**

E-mail: **CONTATO@AJGSOROCABA.COM.BR**

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Locação de Equipamento Informática conforme contrato n 069 / 23 firmando entre o Município de Americana e a Associação Antônio José Guarda. Referente ao mês de abril de 2023 .

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 926,70

Local de Incidência do ISS: **CARAPICUIBA - SP**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: **14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelho...**

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	926,70	2,00	18,53
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				926,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

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

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.carapicuiiba.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) MAVIDEY SOLUCOES EM TECNOLOGIA EIRELI OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
23905360E1

Número da Nota:
184

Local

Data

Assinatura

**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:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 003 00003577-8

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04017.420557 13388.900006 9 93480000092670
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:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTON
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	12/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	11/05/2023
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 DE EQUIP CADUNICO

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

Data/hora da operação: 11/05/2023 17:53:42**Código da operação:** 031472770**Chave de segurança:** EMJ1L7MMXXJCYMLV**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

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

REMETENTE / DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA		C.N.P.J. / C.P.F. 07.032.003/0001-56	INS. MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R CLOVIS DA SILVEIRA, 30		BAIRRO / DISTRITO JD SANTA LÚCIA	MUNICÍPIO SOROCABA
CEP 18078-710	TELEFONE / FAX (15) 9973-5240 3	E-MAIL compras@ajgsorocaba.com.br	UF SP
DATA EMISSÃO 11/05/2023	FORMA DE PAGAMENTO PIX		

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - EXAME MÉDICO OCUPACIONAL - TOTAL R\$96,00 - Termo de Colaboração: 069/2023 - execução do serviço socioassistencial e Operacionalização do Cadastro Único" -- Americana.

RECEBEMOS DE 08953897000180 - RCF MED SEG CONS. EM SEG. E MED. DO TRABALHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO		Nº 00005736 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230511133251d513ddfee

Descrição: Exame Admissional

Data e Hora: 11/05/2023 às 07:32:31

Valor: R\$ 96,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RCF MED SEG CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA

CPF/CNPJ: 08.953.897/0001-80

Instituição: STONE PAGAMENTOS S.A.

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 13035306670320034

Dados do Empregador

Razão Social: SOCIEDADE BENEF ANTONIO JOSE GUARDA CNPJ/CEI/CPF: 07.032.003/0001-56
Logradouro: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 Bairro: JD SANTA LUCIA
Cidade: SOROCABA UF: SP CEP: 18078-710
Contato: JUAREZ CARDOSO Fone: 11 23068785
FPAS: 515 Simples: 1 CNAE: 8800600

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 07032003000156 Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR

Dados do Trabalhador

Nome: EVELLEN RAFAELA SANTOS COUTO
PIS/PASEP: 21217594894 Admissão: 03/04/2023 Categoria: 01
Data Nascimento: 09/11/1996 Data Opção: 03/04/2023 CTPS: 9832364-00050
Movimentação: 02/05/2023 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

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

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	210,00	0,00	121,33
Depósito	0,00	16,80	0,00	48,53
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	0.00	0.00	0.00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 65,33

Total a recolher: 65,33

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 12/05/2023
Não receber após Validade



Autenticação Mecânica

-----dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR



Operação

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003577-8
Representação numérica do código de barras:	
858000000003 653302392024 305121303535 066703200340	
Identificador:	13035306670320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	12/05/2023
Valor recolhido:	65,33
Identificação da operação:	FGTS
Data / hora:	12/05/2023 08:42:13
Data de Débito:	12/05/2023
Código da operação:	00561035
Chave de segurança:	NZWX2FQF664M0PPW

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

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

**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**
Guia para recolhimento individual

Identificador: 13134893570320034

Dados do Empregador

Razão Social: SOCIEDADE BENEF ANTONIO JOSE GUARDA CNPJ/CEI/CPF: 07.032.003/0001-56
Logradouro: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 Bairro: JD SANTA LUCIA
Cidade: SOROCABA UF: SP CEP: 18078-710
Contato: JUAREZ CARDOSO Fone: 11 23068785
FPAS: 515 Simples: 1 CNAE: 8800600

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 07032003000156 Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR

Dados do Trabalhador

Nome: VALTER STERNE TOMAS

PIS/PASEP: 16609587702 Admissão: 01/03/2023 Categoria: 01
Data Nascimento: 26/07/1986 Data Opção: 01/03/2023 CTPS: 0000024-00322
Movimentação: 02/05/2023 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

PAGC COM RECURSO DO TERMO
DE CONVÊNIO DO PROCESSO
ADMINISTRATIVO 69/23**Informações Financeiras**

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	700,00	0,00	296,00
Depósito	0,00	56,00	0,00	118,40
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 174,40

Total a recolher: 174,40

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 12/05/2023
Não receber após Validade

85890000001 8 74400239202 6 30512131348 4 93570320034 8

Autenticação Mecânica



-----dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL**IMPRIMIR**



Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003577-8

Representação numérica do código de barras:			
858900000018	744002392026	305121313484	935703200348

Identificador:	13134893570320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	12/05/2023

Valor recolhido:	174,40
------------------	--------

Identificação da operação:	FGTS VALTER STERNE TOMAS
----------------------------	--------------------------

Data / hora:	12/05/2023 11:42:37
Data de Débito:	12/05/2023

Código da operação:	00563835
Chave de segurança:	SMFT0N3RJT56QRFW

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 07.032.003/0001-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Clóvis da Silveira 30				04 Bairro Jardim Santa Lúcia	
05 Município Sorocaba	06 UF SP	07 CEP 18078-710	08 CNAE 8800600	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 16609587702		11 Nome VALTER STERNE TOMAS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Azaleias 1					13 Bairro Parque dos Pinheiros
14 Município Hortolândia	15 UF SP	16 CEP 13184-590	17 CTPS (nº, série, UF) 00024 / 322 / SP		18 CPF 231.230.758-85
19 Data de Nascimento 26/07/1986	20 Nome da Mãe SUZANA JACINTO ZAMBA TOMAS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 3.000,00	24 Data de Admissão 01/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 02/05/2023	26 Data de Afastamento 02/05/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 46000010183	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	200,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	500,00	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	500,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	166,67
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	1.366,67

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	15,00	112.2 Previdência Social - 13º Salário	37,50	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	52,50
				VALOR LÍQUIDO	1.314,17

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
07.032.003/0001-56

02 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
16609587702

11 Nome
VALTER STERNE TOMAS

17 C T P S (nº, série, UF)
00024 / 322 / SP

18 CPF
231.230.758-85

19 Data de Nascimento
26/07/1986

20 Nome da Mãe
SUZANA JACINTO ZAMBA TOMAS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
01/03/2023

25 Data do Aviso Prévio
02/05/2023

26 Data de Afastamento
02/05/2023

27 Cód. Afast
SJ2

29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

No dia ____/____/____, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.314,17, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

[Assinatura] ____ de *Maio* de *2023*

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL CPF: 212.938.688-17

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023051214417db8acf5ca7

Descrição: Rescisao Valter Sterne Tomas

Data e Hora: 12/05/2023 às 08:41:51

Valor: R\$ 1.314,17

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: VALTER STERNE TOMAS

CPF/CNPJ: ***230758**

Instituição: BANCO INTER

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

ECOM POSSIGNOLLO AUTOMACAO LTDA CNPJ : 40.157.123/0001-55 I. Mun. : 48248 I. Est. : 606.329.923.111 Telefone : (19) 99771-3696 RUA PROFETA EZEQUIEL, 178 - JARDIM LAUDISSI Santa Barbara D'Oeste - SP CEP: 13458084 E-mail : financeiro@ecomr1.com.br		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000077	SÉRIE NFS
Consulte a Autenticidade em : santabarbara.sigissweb.com		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046427123000172408000010030015255240150774		



REMETENTE / DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA		C.N.P.J. / C.P.F. 07.032.003/0001-56	INS. MUNICIPAL 798543529111
ENDEREÇO R CLOVIS DA SILVEIRA, 30		BAIRRO / DISTRITO JD SANTA LÚCIA	MUNICÍPIO SOROCABA
CEP 18078-710	TELEFONE / FAX (15) 9973-5240 3	E-MAIL cadunico.americana@ajgsorocaba.com.br	UF SP
DATA EMISSÃO 12/05/2023	FORMA DE PAGAMENTO A VISTA		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

- Formatação no computador n/s 4A656TH6G

Termo de Colaboração: 069/2023 - execução do serviço sócio assistencial e Operacionalização do Cadastro Único".

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

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
14.02 - Assistência técnica.

VALOR POR EXTENSO oitenta reais		VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 80,00	
		DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 80,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALÍQUOTA ISS(%) -	VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 80,00
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6424 de 04 de Novembro de 2014 Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006. Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.82% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 13,82			

RECEBEMOS DE 40157123000155 - POSSIGNOLLO AUTOMACAO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000077 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



POSSIGNOLLO AUTOMACAO LTDA

CNPJ: 40.157.123/0001-55
RUA PROFETA EZEQUIEL, 178
JD. LAUDISSI II
SANTA BARBARA D'OESTE/SP

IE: 606.329.923.111

CEP: 13458-084
FONE: (19) 99771-3696

ORÇAMENTO
Nº 462

Emissão 10/05/2023 15:52:28

Nome Fantasia: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CNPJ / CPF: 07032003000156 Insc. Estadual: 798543529111
Endereço: R CLOVIS DA SILVEIRA, 30
JD SANTA LUCIA
SOROCABA - SP CEP: 18078710

Contato:

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VENDEDOR
12	FORMATACAO DE COMPUTADOR	99999999	UN	1,000	80,00	80,00	4 - Maria Cecilia
Obs. Prod.							

VALOR DESCONTO	VALOR FRETE	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	80,00	80,00

ORÇAMENTO VALIDO POR 07 DIAS

Frete por Conta:

0 - Remetente 3 - Próprio Remetente 9 Volumes: 1,00 (UN) Peso Liquido: (KG)
1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário
2 - Terceiros 9 - Sem Frete

Pagamentos

Outras Observações:

www.ecomr1.com.br Pagina: 1/1

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Pedido: Nº 462 de 10/05/2023 15:52:28
Vendedor: 4 - Maria Cecilia

Outras Observações:

Data do Recebimento

//

Assinatura do Recebedor

Observações

Valor Total

R\$ 80,00

AGU COM RECURSO DO TERMO
DE CCNVENIO DO PROCESSO
ADMINISTRATIVO 69/23

www.ecomr1.com.br Pagina: 1/1



ORÇAMENTO

PARA

Data 10/05/2023

Conforme solicitação, segue valores e condições para fornecimento dos itens relacionados abaixo:

Item	Qtd.	Tp	Descrição	Vr. UNIT.	Total R\$
2	4	PC	FORMATAÇÃO MICRO	80,00	80,00
				TOTAL	80,00
CONSIDERAÇÕES:					
Proposta válida por 03 dias				U.T.I	

Tecnólogo em Informática
Dep. Comercial / Vendas Especializadas
vendas@utidopc.com.br
Suporte e cotações online: vendas@utidopc.com.br

Confirmação da Proposta:

Nome	Data	Assinatura

Obs: Para confirmar a proposta favor carimbar, assinar e retornar o fax (19) 3648-8330

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



TECSYSTEM INFORMÁTICA LTDA.

Av. Cillos, 136 – Centro – Americana – SP
Fone: (019) 3406-8327 –WhatsApp (19) 97105-5830
E-mail: tecsysteminformatica@terra.com.br

Americana, 10 de maio de 2023.

ORÇAMENTO

<u>Qt.</u>	<u>Descrição</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Total</u>
01	Formatação sem bkp, atualização de drivers e limpeza interna e troca da pasta térmica do processador	R\$130,00	R\$130,00

VALIDADE DA PROPOSTA: Valores sujeito a Variação sem Prévio Aviso.

Prazo de entrega -2 dias

ATENCIOSAMENTE,

LETICIA STOCCO
TECSYSTEM INFORMATICA

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023051214392fccf1f462d

Descrição: Serviço de Manutenção CADUNICO

Data e Hora: 12/05/2023 às 08:40:07

Valor: R\$ 80,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Possignollo Automacao Ltda

CPF/CNPJ: 40.157.123/0001-55

Instituição: CC POUP E INV UNIÃO PARANÁ/SÃO PAULO

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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2023 13:04:12

Competência da NFS-e
05/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
13150 / U

Código de Verificação
Nk1ycT4zp

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
08.319.822/0001-41
Nome/Razão Social:
BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA
Endereço: AVENIDA WASHINGTON LUIZ 1832 AMERICA

Inscrição Municipal:
143269
E-mail:
legalizacao@zdauditoria.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: SP CEP: 18046-700 Telefone: (15) 3233-5737

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
07.032.003/0001-56
Nome/Razão Social:
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
Endereço: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 JD 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

valor aproximado dos tributos FEDERAL 13,45% R\$ 511,11 MUNICIPAL 2,69% R\$ 102,22 FONTE IBPT 66E459
VALOR REFERENTE ELABORAÇÃO DOS SEGUINTES PROGRAMAS:

PRG
PCMSO
LTCAT
CADASTRO UNICO AMERICANA
"Termo de Colaboração: 069/2023 - execução do serviço socioassistencial e Operacionalização do Cadastro Único"
deposito:
Banco do Brasil 001
Agencia: 6962-0
Conta: 132.843-3
BMF - Gestão Total em Saúde Ocupacional
CNPJ: 08.319.822/0001-41
Ou pelo PIX 08.319.822/0001-41
Enviar comprovante:
ivete@bmfocupacional.com.br
rose@bmfocupacional.com.br

Prestação
de serviços ref.
elaboração dos
programas
PRG e
PCMSO e LTCAT

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
3.800,00	0,00	0,00	3.800,00	4,000000	152,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	57,00	24,70	114,00	0,00	38,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
3.800,00	233,70	0,00	3.566,30

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023051218543178c099d16

Descrição: PRG PCMSO LTCAT CADUNICO

Data e Hora: 12/05/2023 às 12:54:29

Valor: R\$ 3.566,30

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA

CPF/CNPJ: 08.319.822/0001-41

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

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

R.C.F. Consultoria em Segurança e Medicina do Trabalho RCF MED SEG CONS. EM SEG. E MED. DO TRABALHO LTDA CNPJ : 08.953.897/0001-80 I. Mun. : 27218 I. Est. : Isento Telefone : (19)345462-53 RUA CURITIBA, 274, 0 - CIDADE NOVA Santa Barbara D'Oeste - SP CEP: 13454056 E-mail : financeiro@rcfmedseg.com.br	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00005739	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046423897000122408000010580015280108957393		
Consulte a Autenticidade em : santabarbara.sigissweb.com			

REMETENTE / DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA	C.N.P.J. / C.P.F. 07.032.003/0001-56	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R CLOVIS DA SILVEIRA, 30	BAIRRO / DISTRITO JD SANTA LÚCIA	MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP
CEP 18078-710	TELEFONE / FAX (15) 9973-5240 3	E-MAIL compras@ajgsorocaba.com.br	
DATA EMISSÃO 12/05/2023	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - EXAME MÉDICO OCUPACIONAL - TOTAL R\$48,00 - Termo de Colaboração: 069/2023 - execução do serviço socioassistencial e Operacionalização do Cadastro Único" -- Americana

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

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta,

VALOR POR EXTENSO quarenta e oito reais		VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 48,00	
		DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 48,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALÍQUOTA ISS(%) -	VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 48,00
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6424 de 04 de Novembro de 2014 Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006. Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4.09% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 8,42			

RECEBEMOS DE 08953897000180 - RCF MED SEG CONS. EM SEG. E MED. DO TRABALHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO		Nº 00005739 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023051616177598edd8e47

Descrição: Exame Admissional CADUNICO

Data e Hora: 16/05/2023 às 10:17:42

Valor: R\$ 48,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RCF MED SEG CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA

CPF/CNPJ: 08.953.897/0001-80

Instituição: STONE PAGAMENTOS S.A.

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

EMPREGADOS

Nome	Setor	Cargo	Data Nasc.	CPF	RG	Matrícula	Sexo	Admissão	Demissão	ID	Status
ANNA CLARA GARCIA	ENTREVISTA (PGR e PCMSO não elaborados pela RCF MEDSEG ®)	Entrevistador (a)	09/08/2004	387.036.978-78	63.256.532-9		Feminino	10/05/2023		10	Ativo
BEATRIZ FRANZONI SAMPAIO	ENTREVISTA (PGR e PCMSO não elaborados pela RCF MEDSEG ®)	Entrevistador (a)	16/03/2002	537.723.718-84	64.862.133-9		Feminino	20/04/2023		2	Ativo
CRISTIANE RODRIGUES BUGARI DA SILVA	SERVICO SOCIAL (PGR e PCMSO não elaborados pela RCF MEDSEG ®)	Assistente social	25/02/1988	361.115.348-66	41.750.450		Feminino	25/04/2023		4	Ativo
EVELLEN RAFAELA SANTOS COUTO	ENTREVISTA (PGR e PCMSO não elaborados pela RCF MEDSEG ®)	Entrevistador (a)	09/11/1996	072.614.765-60	68.357.133-3		Feminino	20/04/2023		3	Ativo
GABRIEL VINICIUS RODRIGUES DE SOUZA	ENTREVISTA (PGR e PCMSO não elaborados pela RCF MEDSEG ®)	Entrevistador (a)	27/10/2000	028.973.763-09	20.160.909.710		Masculino	10/05/2023		11	Ativo
KETLEN ALVES GONCALVES	ENTREVISTA (PGR e PCMSO não elaborados pela RCF MEDSEG ®)	Entrevistador (a)	25/07/1996	464.986.938-27	54.827.383		Feminino	27/04/2023		8	Ativo
LETICIA NUNES GARCIA	ENTREVISTA (PGR e PCMSO não elaborados pela RCF MEDSEG ®)	Entrevistador (a)	03/07/1994	438.235.598-26	49.721.021		Feminino	26/04/2023		7	Ativo
LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA	ENTREVISTA (PGR e PCMSO não elaborados pela RCF MEDSEG ®)	Entrevistador (a)	17/07/1974	139.420.988-65	25027892		Feminino	25/04/2023		5	Ativo

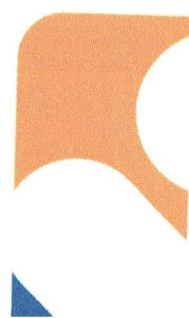
PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23

Nome	Sector	Cargo	Data Nasc.	CPF	RG	Matrícula	Sexo	Admissão	Demissão	ID	Status
NAYLA THAIS NOGUEIRA NAGATA	ENTREVISTA (PGR e PCMSO não elaborados pela RCF MEDSEG ®)	Entrevistador (a)	08/03/2000	464.671.058-77	37.991.163-2		Feminino	10/05/2023		12	Ativo
REGINA DE CASTRO DA SILVA	SERVICOS GERAIS (PGR e PCMSO não elaborados pela RCF MEDSEG ®)	Auxiliar de serviços gerais	16/02/1972	167.880.908-07	36.639.255		Feminino	26/04/2023		6	Ativo
VALTER STERNE TOMAS	SERVICO SOCIAL (PGR e PCMSO não elaborados pela RCF MEDSEG ®)	Coordenador	26/07/1986	231.230.758-85	Y239711P		Masculino	27/04/2023		9	Ativo
Total: 11											

COM RECURSO DO TERMO
DE CCNVENIO DO PROCESSO
ADMINISTRATIVO 69/23

CONTA MUNICIPAL

3578- 6



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

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Americana
CONTRATADA: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
ENDEREÇO / CEP: R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 18.078-710
RESPONSÁVEL 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 02- Maio

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS	VALORES PREVISTOS	DOC DE CREDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS
MUNICIPAL	R\$ 33.328,50	1	25/05/2023	R\$ 33.328,50
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
APLICAÇÃO FINANCEIRA				R\$ 33.328,50
SALDO ANTERIOR ABRIL				R\$ 146,46
SALDO AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NA PARCELA ATUAL				R\$ 27.618,98
TOTAL				R\$ 61.093,94
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 61.093,94
O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 33.328,50 (TRINTA E TRÊS MIL, TRECENTOS E VINTE E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).				
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DA REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALORES APLICADOS - R\$	
Recursos Humanos	Maio	MUNICIPAL	R\$	14.445,96
Manutenção	Maio	MUNICIPAL	R\$	3.799,69
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	18.245,65
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NA PARCELA SEGUINTE			R\$	42.848,29

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epígrafa, 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 Órgão Concessor.

Americana, 14 de Junho de 2023.

Camila Campoi Pagliato Hial

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

Membros do Conselho Fiscal

Juliana Pereira Nogueira
Juliana Pereira Nogueira
Membro do Conselho Fiscal
RG: 42.000.324-0

Sergio Paulo de Tarso Domingues
Sergio Paulo de Tarso Domingues
Membro do Conselho Fiscal
RG: 18.961137-6

Fabiana de Oliveira
Fabiana de Oliveira
Membro do Conselho Fiscal
RG: 421025530

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

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

CATEGORIA OU FINALIDADE

RECURSOS HUMANOS (01) - Salários, encargos e benefícios

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA	VALOR R\$
03/05/2023	Holerite	BEATRIZ FRANZONI SAMPAIO	R\$ 1.130,20
03/05/2023	Holerite	CRISTIANE RODRIGUES BUGARI DA SILVA	R\$ 2.348,63
03/05/2023	Holerite	EVELLEN RAFAELA SANTOS COUTO	R\$ 1.264,43
03/05/2023	Holerite	KETLEN ALVES GONÇALVES	R\$ 1.264,43
03/05/2023	Holerite	LETICIA NUNES GARCIA	R\$ 777,00
03/05/2023	Holerite	LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA	R\$ 1.208,60
12/05/2023	Rescisão	REGINA DE CASTRO DA SILVA	R\$ 1.139,60
17/05/2023	DARF 0716231365735994-9	EVELLEN RAFAELA SANTOS COUTO	R\$ 353,81
17/05/2023	DARF 0701231367851182-4	INSS	R\$ 4.747,83
17/05/2023	DARF 0701231367853194-9	IR	R\$ 70,06
		PIS	R\$ 141,37
TOTAL RECURSOS HUMANOS			R\$ 14.445,96

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 R\$
22/05/2023	(VILLA IMOVEIS) BOLETO 16126	ALUGUEL	R\$ 2.713,32
31/05/2023	FATURA REF MAIO/2023	CLARO - TELEFONIA	R\$ 236,70
			R\$ 2.950,02

MANUTENÇÃO (03) - Gêneros alimentícios

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA	VALOR R\$
TOTAL GENEROS ALIMENTICIOS			R\$ -

MANUTENÇÃO (04) - Materiais de consumo

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA	VALOR R\$
22/05/2023	COMERCIO DE PAPELARIA NF 31597	Material de Escritorio	R\$ 314,90
22/05/2023	TERLIMP HIGIENE E LIMPEZA NF 13483	Material de limpeza	R\$ 534,77
TOTAL MATERIAIS DE CONSUMO			R\$ 849,67

MANUTENÇÃO (05) - Combustível

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA	VALOR R\$
TOTAL COMBUSTÍVEL			R\$ -

MANUTENÇÃO (06) - Outras despesas

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	RESUMO DA NATUREZA DA DESPESA	VALOR R\$
TOTAL OUTRAS DESPESAS			R\$ -

TOTAL MANUTENÇÃO R\$ 3.799,69

TOTAL GERAL R\$ 18.245,65

Americana, 13 de junho de 2023.

Camila Campos Pagliato Hial

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 CONVENIENTE: 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

EXERCÍCIO: 01/03/2023 À 29/02/2024

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE COLABORAÇÃO - CEF 3578-6		01/03/2023 À 29/02/2023	R\$ 441.158,88

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
		25/05/2023		R\$ 33.328,50
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				R\$ 27.618,98
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 33.328,50
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 146,46
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 61.093,94
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 61.093,94

(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.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM MESES ANTERIORES E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE MÊS (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS A PAGAR EM MESES SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)		R\$ 9.132,89		R\$ 9.132,89	
Recursos humanos (6)		R\$ 4.959,26	R\$ 353,81	R\$ 5.313,07	
Medicamentos				R\$ -	
Material médico e hospitalar (*)				R\$ -	
Gêneros alimentícios				R\$ -	
Outros materiais de consumo		534,77	R\$ 314,90	R\$ 849,67	
Serviços médicos (*)				R\$ -	
Outros serviços de terceiros				R\$ -	
Locação de imóveis				R\$ -	
Locações diversas			R\$ 2.713,32	R\$ 2.713,32	
Utilidades públicas (7)				R\$ -	
Combustível			R\$ 236,70	R\$ 236,70	
Bens e materiais permanentes				R\$ -	
Obras				R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias				R\$ -	
Outras despesas				R\$ -	
TOTAL	R\$ -		R\$ 3.618,73	R\$ 18.245,65	

(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 MÊS 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 SEGUINTE, 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\$ 61.093,94
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 18.245,65
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 42.848,29
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K - L)	R\$ 42.848,29

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 Conveniente.

Camila Campoi Pagliato Hial

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: 02/06/2023 - 11:30

Mês: Maio/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/05/2023	404375	FOL PAGTO	9.132,89 D	9.132,89 D
03/05/2023	727220	RESG AUTOM	9.132,89 C	0,00 C
03/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/05/2023	404375	DEB TARIFA	6,30 D	6,30 D
05/05/2023	727220	RESG AUTOM	6,30 C	0,00 C
05/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/05/2023	404375	FOL PAGTO	353,81 D	353,81 D
12/05/2023	727220	RESG AUTOM	353,81 C	0,00 C
12/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/05/2023	404375	DEB TARIFA	0,90 D	0,90 D
16/05/2023	727220	RESG AUTOM	0,90 C	0,00 C
16/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/05/2023	060610	PG ORG GOV	4.747,83 D	4.747,83 D
17/05/2023	060652	PG ORG GOV	70,06 D	4.817,89 D
17/05/2023	060698	PG ORG GOV	141,37 D	4.959,26 D
17/05/2023	727220	RESG AUTOM	4.959,26 C	0,00 C
17/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/05/2023	233085	PAG BOLETO	2.713,32 D	2.713,32 D
22/05/2023	221047	ENVIO PIX	314,90 D	3.028,22 D
22/05/2023	221714	ENVIO PIX	534,77 D	3.562,99 D
22/05/2023	727220	RESG AUTOM	3.562,99 C	0,00 C
22/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/05/2023	363597	APLICACAO	33.328,49 D	33.328,49 D
25/05/2023	000001	CRED TED	33.328,50 C	0,01 C
25/05/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
26/05/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
29/05/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
30/05/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
31/05/2023	311635	CRED TEV	7,20 C	7,21 C
31/05/2023	755464	PAG FONE	236,70 D	229,49 D
31/05/2023	727220	RESG AUTOM	229,49 C	0,00 C
31/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

Extrato de Renda



Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência SOROCABA, SP		Código 0356	Operação 0088	Emissão 02/06/2023
Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES		CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003	
Rentabilidade do Fundo				
No Mês(%) 0,9605	No Ano(%) 4,5750	Nos Últimos 12 Meses(%) 11,4027	Cota em: 28/04/2023 3,999454	Cota em: 31/05/2023 4,037869
Administradora				
Nome Caixa Econômica Federal		Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04	
Cliente				
Nome ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA		CPF/CNPJ 07.032.003/0001-56	Conta Corrente 003.000035786	Mês/Ano 05/2023
Análise do Perfil do Investidor		Folha 01/02		
		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	27.618,98C	6.905,688653
Aplicações	33.328,49C	8.268,317957
Resgates	18.245,64D	4.556,748590
Rendimento Bruto no Mês	208,69C	
IRRF	35,78D	5,646542
IOF	26,45D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	42.848,29C	10.611,611477
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
01/05	RESGATE	9.132,89D	2.285,469218
	IRRF	1,20D	
	IOF	14,48D	
05/05	RESGATE	6,30D	1,575956
	IRRF	0,00	
	IOF	0,01D	
12/05	RESGATE	353,81D	88,375710
	IRRF	0,23D	
	IOF	0,79D	
16/05	RESGATE	0,90D	0,224565
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17/05	RESGATE	4.959,26D	1.236,960368
	IRRF	5,37D	
	IOF	8,39D	
22/05	RESGATE	3.562,99D	887,169885
	IRRF	5,63D	
	IOF	2,78D	
25/05	APLICACAO	33.328,49C	8.268,317957
31/05	RESGATE	229,49D	56,972884
	IRRF	0,55D	
	IOF	0,00	
31/05	RESGATE IRRF LEI 10.892	20,49D	5,074458

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	171,87	35,78

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

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



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência SOROCABA, SP	Código 0356	Operação 0088	Emissão 02/06/2023
Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/04/2023	Cota em: 31/05/2023
0,9605	4,5750	11,4027	3,999454	4,037869

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA	CPF/CNPJ 07.032.003/0001-56	Conta Corrente 003.000035786	Mês/Ano 05/2023	Folha 02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	27.618,98C	6.905,688653
Aplicações	33.328,49C	8.268,317957
Resgates	18.245,64D	4.556,748590
Rendimento Bruto no Mês	208,69C	
IRRF	35,78D	5,646542
IOF	26,45D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	42.848,29C	10.611,611477
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	
(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor		

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
1 / 05	RESGATE IRRF LEI 10.892	2,31D	0,572083

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
171,87	35,78

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

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

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
482	BEATRIZ FRANZONI SAMPAIO ENTREVISTADOR(A)	424130			10	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	27,00	1.260,00	
220	Salário Afast Pago Empregador	1,00	46,67	
11	INSS Sobre Salário	9,00		98,07
109	Desc. Vale Transporte	6,00		78,40

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.306,67	176,47
				Total Liquido →	1.130,20
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	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
482	BEATRIZ FRANZONI SAMPAIO ENTREVISTADOR(A)	424130			10	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	27,00	1.260,00	
220	Salário Afast Pago Empregador	1,00	46,67	
11	INSS Sobre Salário	9,00		98,07
109	Desc. Vale Transporte	6,00		78,40

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.306,67	176,47
				Total Liquido →	1.130,20
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	*****

Assinatura

Data

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

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 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6
NSA: 38

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: 83594312
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.130,20
Data da efetivação 03/05/2023

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 RECURSO DO TERMO
DE CCVÊNIO DO PROCESSO
ADMINISTRATIVO 69/23

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
483	CRISTIANE RODRIGUES BUGARI DA SILVA ASSISTENTE SOCIAL	251605			10	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.600,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		215,32
13	IRRF Sobre Salário	7,50		36,05

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.600,00	251,37
				Total Liquido →	2.348,63
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	7,50

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
483	CRISTIANE RODRIGUES BUGARI DA SILVA ASSISTENTE SOCIAL	251605			10	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.600,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		215,32
13	IRRF Sobre Salário	7,50		36,05

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.600,00	251,37
				Total Liquido →	2.348,63
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	7,50

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 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6
NSA: 38

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: 83594314
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.348,63
Data da efetivação 03/05/2023

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 RECURSO DO TERMO
DE CONVÊNIO DO PROCESSO
ADMINISTRATIVO 69/23

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
484	EVELLEN RAFAELA SANTOS COUTO ENTREVISTADOR(A)	424130			10	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	28,00	1.306,67	
4	Salário Família	1,00	55,83	
11	INSS Sobre Salário	9,00		98,07

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.362,50	98,07
					Total Liquido →	1.264,43
Salário 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	*****	

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
484	EVELLEN RAFAELA SANTOS COUTO ENTREVISTADOR(A)	424130			10	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	28,00	1.306,67	
4	Salário Família	1,00	55,83	
11	INSS Sobre Salário	9,00		98,07

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

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.362,50	98,07
					Total Liquido →	1.264,43
Salário 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	*****	

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 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6
NSA: 38

Nome do favorecido (a): EVELLEN RAFAELA SANTOS COUTO
CPF do favorecido (a): 072.614.765-60
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0278 - 000-970115141-6
Documento da empresa: 83594315
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.264,43
Data da efetivação 03/05/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Assessorias com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

✂

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

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
485	KETLEN ALVES GONCALVES ENTREVISTADOR(A)	424130			10	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	28,00	1.306,67	
4	Salário Família	1,00	55,83	
11	INSS Sobre Salário	9,00		98,07

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.362,50	98,07
					Total Liquido →	1.264,43
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	*****	

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
485	KETLEN ALVES GONCALVES ENTREVISTADOR(A)	424130			10	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	28,00	1.306,67	
4	Salário Família	1,00	55,83	
11	INSS Sobre Salário	9,00		98,07

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

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.362,50	98,07
					Total Liquido →	1.264,43
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	*****	

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 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6
NSA: 38

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: 83594316
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.264,43
Data da efetivação 03/05/2023

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:

9

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

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
486	LETICIA NUNES GARCIA ENTREVISTADOR(A)	424130			10	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	17,00	793,33	
220	Salário Afast Pago Empregador	1,00	46,67	
11	INSS Sobre Salário	7,50		63,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					840,00	63,00
					Total Liquido ->	777,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.400,00	840,00	840,00	67,20	840,00	*****	

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
486	LETICIA NUNES GARCIA ENTREVISTADOR(A)	424130			10	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	17,00	793,33	
220	Salário Afast Pago Empregador	1,00	46,67	
11	INSS Sobre Salário	7,50		63,00

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

					Total Vencimentos	Total Descontos
					840,00	63,00
					Total Liquido ->	777,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.400,00	840,00	840,00	67,20	840,00	*****	

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 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6
NSA: 38

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: 83594318
Informações
Valor da efetivação R\$ 777,00
Data da efetivação 03/05/2023

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:

✂

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

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
487	LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA ENTREVISTADOR(A)	424130			10	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	28,00	1.306,67	
11	INSS Sobre Salário	9,00		98,07

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.306,67	98,07
				Total Liquido →	1.208,60
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	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
487	LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA ENTREVISTADOR(A)	424130			10	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	28,00	1.306,67	
11	INSS Sobre Salário	9,00		98,07

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.306,67	98,07
				Total Liquido →	1.208,60
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	*****

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 FOLHA	
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários	
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6	
NSA: 38	
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: 83594313	
Informações	
Valor da efetivação R\$ 1.208,60	
Data da efetivação 03/05/2023	

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 RECURSO DO TERMO
DE CONVÊNIO DO PROCESSO
ADMINISTRATIVO 69/23

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
488	REGINA DE CASTRO DA SILVA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			10	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	27,00	1.188,00	
220	Salário Afast Pago Empregador	1,00	44,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		92,40

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.232,00	92,40
					Total Liquido →	1.139,60
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.320,00	1.232,00	1.232,00	98,56	1.232,00	*****	

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
488	REGINA DE CASTRO DA SILVA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			10	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	27,00	1.188,00	
220	Salário Afast Pago Empregador	1,00	44,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		92,40

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

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.232,00	92,40
					Total Liquido →	1.139,60
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.320,00	1.232,00	1.232,00	98,56	1.232,00	*****	

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 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6
NSA: 38

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: 83594317
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.139,60
Data da efetivação 03/05/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

ssos com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 07.032.003/0001-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Clóvis da Silveira 30				04 Bairro Jardim Santa Lúcia
05 Município Sorocaba	06 UF SP	07 CEP 18078-710	08 CNAE 8800600	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 21217594894		11 Nome EVELLEN RAFAELA SANTOS COUTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Jose de Alencar 355 CASA B				13 Bairro Centro	
14 Município Americana		15 UF SP	16 CEP 13465-450	17 C T P S (nº, série, UF) 9832364 / 050 / BA	18 CPF 072.614.765-60
19 Data de Nascimento 09/11/1996	20 Nome da Mãe CLEA DE LIMA SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.400,00	24 Data de Admissão 03/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 02/05/2023	26 Data de Afastamento 02/05/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINSAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	93,33	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família 2 dias	3,99	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	116,67	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 1/12 avos	116,67	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	38,89
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	369,55

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	6,99	112.2 Previdência Social - 13º Salário	8,75	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	15,74
				VALOR LÍQUIDO	353,81

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
07.032.003/0001-56 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
21217594894 EVELLEN RAFAELA SANTOS COUTO
17 C T P S (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
9832364 / 050 / BA 072.614.765-60 09/11/1996 CLEA DE LIMA SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 03/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 02/05/2023	26 Data de Afastamento 02/05/2023	27 Cód. Afast SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------	--

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 353,81, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorocaba (SP), 02 de maio de 2023

Associação Beneficente Antonio Jose Guarda - AJG

CNPJ 07.032.003/0001-56

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL-CPF:212.938.688-17

X Couto
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6
NSA: 51

Nome do favorecido (a): EVELLEN RAFAELA SANTOS COUTO
CPF do favorecido (a): 072.614.765-60
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0278 - 000-970115141-6
Documento da empresa: 84095062
Informações
Valor da efetivação R\$ 353,81
Data da efetivação 12/05/2023

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 RECURSO DO TERMO
DE CONVÊNIO DO PROCESSO
ADMINISTRATIVO 69/23

Cod Único

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 07.032.003/0001-56	Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA		
Período de Apuração Abril/2023	Data de Vencimento 19/05/2023	Número do Documento 07.16.23136.5735994-9	Pagar este documento até 19/05/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000132912345			Valor Total do Documento 4.747,83

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	959,55			959,55
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	2.827,05			2.827,05
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	353,40			353,40
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	28,25			28,25
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	141,37			141,37
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	212,03			212,03
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	84,81			84,81
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	141,37			141,37
Totais		4.747,83			4.747,83

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

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

16/05/2023 08:51:28

85850000047 9 47830385231 5 39071623136 5 57359949821 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000047 9 47830385231 5 39071623136 5 57359949821 5



CNPJ: 07.032.003/0001-56
Número: 07.16.23136.5735994-9
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 4.747,83

Pague com o PIX





Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858500000479 478303852315 390716231365 573599498215
DATA DO PAGAMENTO:	17/05/2023
Número do documento:	07162313657359949
VALOR TOTAL:	4.747,83

Nome:	ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	356 / 003 / 00003578-6

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF INSS CADUNICO

Data de débito:	17/05/2023
Data/hora da operação:	17/05/2023 16:49:09

Código da operação:	000060610
Chave de segurança:	8E8STTMK6GGACSQL

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

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

cad unico

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 07.032.003/0001-56	Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA		
Período de Apuração 30/04/2023	Data de Vencimento 19/05/2023	Número do Documento 07.01.23136.7851182-4	Pagar este documento até 19/05/2023
Observações DARF IR 04.2023 - AJG CadUnico Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 70,06

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	70,06			70,06
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	70,06	0,00	0,00	70,06

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

SENDa (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

16/05/2023 16:18:43

85800000000 3 70060385231 3 39070123136 4 78511824526 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 70060385231 3 39070123136 4 78511824526 4



CNPJ: 07.032.003/0001-56
Número: 07.01.23136.7851182-4
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 70,06

Pague com o PIX





Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858000000003 700603852313 390701231364 785118245264
DATA DO PAGAMENTO:	17/05/2023
Número do documento:	07012313678511824
VALOR TOTAL:	70,06

Nome:	ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	356 / 003 / 00003578-6

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	IR CADUNICO

Data de débito:	17/05/2023
Data/hora da operação:	17/05/2023 16:49:36

Código da operação:	000060652
Chave de segurança:	EZCWY1WC59PAYA4X

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

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
07.032.003/0001-56

Razão Social
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Período de Apuração
30/04/2023

Data de Vencimento
25/05/2023

Número do Documento
07.01.23136.7853194-9

Pagar este documento até
25/05/2023

Observações
DARF PIS 04.2023 - AJG CadUnico

Valor Total do Documento
141,37

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	141,37			141,37
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 04/2023 Vencimento 25/05/2023				
Totais		141,37	0,00	0,00	141,37

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

SENDa (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

16/05/2023 16:19:06

85800000001 1 41370385231 8 45070123136 1 78531949247 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 41370385231 8 45070123136 1 78531949247 1



CNPJ: 07.032.003/0001-56
Número: 07.01.23136.7853194-9
Pagar até: 25/05/2023
Valor: 141,37

Pague com o PIX





Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858000000011 413703852318 450701231361 785319492471
DATA DO PAGAMENTO:	17/05/2023
Número do documento:	07012313678531949
VALOR TOTAL:	141,37

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:	17/05/2023
Data/hora da operação:	17/05/2023 16:50:02

Código da operação:	000060698
Chave de segurança:	K7UNHV0NN2S4Q6QC

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

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



Villa Imóveis

Recibo do Pagador
04/2023

Beneficiário
Villa Imóveis Ltda (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
Seguro Fiança dif. parcela abril	1	15,49	15,49
Taxa bancária	1	5,00	5,00

Proprietário: Eudecio Lourenço
Imóvel: Rua Dom Pedro II nº275, Sala 01, Centro, Americana-SP
Contrato: 4216/1
Próximo reajuste: Mar/2024

Parabéns
Você não possui
nenhuma pendência.

Vencimento
22/05/2023
Agência/Cod. beneficiário
5004/00/0595632
Nosso número
0016126-5
(=) Valor do documento
2.713,32
(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abat.
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

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

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

N. Doc
16126

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

SICOOB | 756-0 | 75691.50043 01059.563203 01612.650018 5 93580000271332

Local para pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento
					22/05/2023
Beneficiário Villa Imóveis Ltda (01.717.090/0001-07) Rua Sete de Setembro, 882 Centro Americana/SP 13465-320					Agência/Cod. beneficiário
					5004/00/0595632
Data do documento 12/05/2023	Nº do Documento 16126	Espécie DOC DM	Aceite N	Data processamento 22/05/2023	Nosso número
					0016126-5
Uso do banco	Carteira 1	Moeda R\$	Quantidade	(x) valor	(=) Valor do documento
					2.713,32
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto
Não receber após vencimento. Caro cliente, para sua conveniencia este boleto teve o vencimento original (20/05/2023) alterado.					(-) Outras deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

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 01612.650018 5 93580000271332
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:	20/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	22/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.713,32
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.713,32
Valor Pago (R\$):	2.713,32
Identificação do Pagamento:	ALUGUEL CADUNICO

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

Data/hora da operação: 22/05/2023 08:49:04

Código da operação: 042233085

Chave de segurança: 16Z68ZR6KRVNN8TQ

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

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

RECEBEMOS DE 3B COMERCIO DE PAPELARIA EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 314,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA - 5806 Rua Clovis da Silveira, 30 Jardim Santa Lucia Sorocaba-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.031.597
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

3B COMERCIO DE PAPELARIA EIRELI - ME
RUA DAS IMBUÍAS, 248
JARDIM SAO PAULO - 13468-090
Americana - SP Fone/Fax: 1936015721

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.031.597
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3523 0515 1155 6300 0100 5500 1000 0315 9710 0199 5238
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
165198687113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
15.115.563/0001-00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230781882402 - 22/05/2023 09:50:41

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA - 5806

CNPJ / CPF
07.032.003/0001-56

DATA DA EMISSÃO
22/05/2023

ENDEREÇO
Rua Clovis da Silveira, 30

BAIRRO / DISTRITO
Jardim Santa Lucia

CEP
18078-710

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
22/05/2023

MUNICÍPIO
Sorocaba

UF
SP

FONE / FAX
1596890947

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
09:48:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
259,90	46,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	314,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,70	0,00	314,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
64895	PAPEL SULFITE A4 75GR USEPAPER CAIXA C/10 RESMAS	48025610	000	5102	CX	1,0000	259,9000	259,90	259,90	46,78		18,00	
7896572000547	CANETA ESF. COMPACTOR 0.7 AZUL vBcStRet=0,00 pSt=0,00 vIcmsStRet=0,00	96081000	060	5405	PC	50,0000	1,1000	55,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: "Termo de Colaboracao: 069/2023 - execucao do servico socio assistencial e Operacionalizacao do Cadastro Unico"
Valor calculado: R\$ 7,38 Correspondente a aliquota de 2.84% Email do Destinatário: contato@gaocontabilidade.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 106,70

RESERVA DE RECEBIMENTO DOS
ATTESTAMOS O RECEBIMENTO DOS
ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL
Ass: ASSOCIACAO BENEFICENTE
ANTONIO JOSÉ GUARDA

Impresso em 22/05/2023 as 09:51:04

Powered by NFePHP

MATERIAL DE ESCRITÓRIO AMERICANA CADÚNICO				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	LUMYNU'S PAPELARIA	ALFA COMERCIO	TAMOIO	MENOR VALOR
	27.294.152/0001-09	43.618.099/0002-83	15.115.630/0001-00	
(caixa sulfite e caixa caneta)	R\$ 379,00	R\$ 350,37	R\$ 314,90	R\$ 314,90

02

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



3B COMERCIO DE PAPELARIA EIRELI - ME
RUA DAS IMBUIAS,248
Bairro: JARDIM SÃO PAULO
CNPJ: 15115563000100IE: 165198687113
Tel: 1936015721 Tel2:

ORÇAMENTO
NÚMERO: 573275
DATA: 18/05/2023 HORA : 14:05
VENDEDOR: GRACIANE

ORÇAMENTO

Nº 573275

CLIENTE: 5806 - ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

ASSOCIACAO BENEFICEN

ENDEREÇO: Rua Clóvis da Silveira , 30 - Jardim Santa Lúcia

CIDADE: Sorocaba - SP

CEP: 18078710

CONTATO:

TELEFONE: (15) 96890947

Data Pedido: 18/05/2023 14:05

Validade do Orçamento: 07/06/2023

Vendedor: GRACIANE

Foto	Item	Código	Descrição	NCM	Un	Preço	Desc	VI Un	Qt	Total
	001	64895	PAPEL SULFITE A4 75GR USEPAPER CAIXA C/10 RESMAS	48025610	CX	259,90	0,00	259,900	1	259,90
	002	7896572000 547	CANETA ESF. COMPACTOR 0.7 AZUL	96081000	PC	1,10	0,00	1,100	50	55,00

Total : R\$ 314,90

Ⓢ 30 dias faturamento.

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

Visite nossa loja Virtual



Utilize este QRCode para acessar nossa
loja ou para ativar em nosso APP.
Utilize Play Store ou a Apple Store para
baixar o QyonShop.

Impresso em 18/05/2023 14:05 por Graciane.

QYON

**ALFA COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA - EPP**

Data: 18/05/2023

PEDIDO DE VENDA Nro.: 33364401

ID:4938601

Hora: 14:24:33

1 / 1

Cliente : CONSUMIDOR**Data Emissão:** 18/05/2023**Endereço:** --, 45**Bairro:** --**Cidade:** SAO PAULO**UF:** SP**CEP:** 00000000**CNPJ/CPF:****Inscr. Est.:****Frete:** DESTINATARIO/REMETEI**Forma Pagto. :****Fone:****Tabela Preço:** 3-TABELA 2**Contato:**

Referência	Descrição	Marca	Tamanho	Unid.	Qtde.	VI.Unit.	VI. Total
456601	210X297 75G PAPEL SULFITE MAGNUM - CX C/10	SUZANO		CX	1	301,00	301,00
5305	CANETA CRISTAL CX 50 AZ - CX	BIC		CX	1	48,20	48,20
991	CANETA ESFEROGR.0,7MM AZ 00851/140961 - UN	COMPACTOF		UNID	1	1,17	1,17

Total Produtos : 350,37**IPi** 0,00**Desconto** 0,00**Acréscimo** 0,00**Total Subs. Trib.:** 0,00**Total FCP ST.:** 0,00**Total:** 350,37**Dados da Empresa :****ALFA COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA - EPP****Endereço:** RUA TUIUTI, 654**Cidade:** AMERICANA**UF** SP**CEP** 13466260**CNPJ/CPF:** 43.618.099/0002-83**Inscr. Est.:** 165.093.500.116**Fone:** (19) 3461-8020**Vendedor:** 04 ALICE**Observação:**

Cotação 8884

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

Impresso em 18/05/2023



LUMYNNU'S PAPELARIA E INFORMATICA LTDA
27.294.152/0001-09
(19) 3408-6947
Rua Caetés, 329, Nova Americana, 13466-150, AMERICANASP
Vendedor: (não definido)

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CNPJ: 07.032.003/0001-56
IE: 798543529111
Telefone Principal: (15) 96890947
Endereço: Rua Clóvis Da Silveira, 30, Jardim Santa Lúcia, 18078-710, SOROCABA-SP

"NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO
RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO
COMPROVA PAGAMENTO"

Produto	Quantidade	UN	Preço bruto	Subtotal
524 - Kit: CAIXA CHAMEX 10UN	1,000	CX	319,90	319,90
12965 - CANETA BIC CRISTAL AT PRETA RF 1101072/835208 CX C/50	1,000	PC	59,90	59,90
Quantidade total de itens				2
Total bruto				R\$ 379,80
Total de desconto				R\$ 0,00
Valor do frete				R\$ 0,00
Total do orçamento				R\$ 379,80

Informações complementares

Transportadora: Não definida
Previsão de entrega: Não definida
Válido até: Não definido
Observação: FECHAMENTO DIA 30 VENCIMENTO DIA 10
Código de pedido do cliente: Não definido
Número do pedido na loja virtual: (não definido)

Meios de pagamento	Parcelas	Valor
Não definido		

É vedada a autenticação deste documento

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARD

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023052213443d8f24739dc

Descrição: Material Expediente CadUnico

Data e Hora: 22/05/2023 às 07:44:25

Valor: R\$ 314,90

Origem

Nome: ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: 3B COM PAPELARIA EIRELI

CPF/CNPJ: 15.115.563/0001-00

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

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

Recebemos de TERLIMP HIGIENE E LIMPEZA EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 20/04/2023 Dest/Reme: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA Valor Total: 534,77

NF-e

Nº 000.013.483

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TERLIMP HIGIENE E LIMPEZA EIRELI - ME



financeiro@terlimp.com.br
faturamento@terlimp.com.br

RUA ALBINO MENEGATTI, 1130 - SL 8
JD. MIRIAM - AMERICANA/SP
FONE: (19) 3645-5658 CEP: 13469-080

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.013.483
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3523 0423 7336 0600 0131 5500 1000 0134 8316 1702 2898

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230697805636 20/04/2023 09:15:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
165287616112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
23.733.606/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

CNPJ / CPF
07.032.003/0001-56

DATA DA EMISSÃO
20/04/2023

ENDEREÇO
R CLOVIS DA SILVEIRA, 30

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM SANTA LUCIA

CEP
18078-710

DATA DA SAÍDA
20/04/2023

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF
SP

TELEFONE / FAX
798543529111

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111

HORA DA SAÍDA
09:15:29

DADOS DA FATURA - Número: 000013483 - Valor Original: R\$ 534,77 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 534,77

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 26/04/2023

Valor : R\$534,77

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
344,81		62,07	0,00		0,00	186,25 (34,83 %)		534,77	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00	0,00	0,00		0,00		534,77	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TERLIMP HIGIENE E LIMPEZA EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
23.733.606/0001-31

ENDEREÇO
R ALBINO MENEGATTI 1130

MUNICÍPIO
AMERICANA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
165287616112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA
TERLIMP

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
1104	LAVA LOUCAS BIKRISS NEUTRO 5L	34025000	060	5405	GL	1	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0011485	CESTO PAPELEIRO REDONDO SHANGRILA	39249000	000	5102	UN	6	6,00	0,00	36,00	36,00	6,48	0,00	18,00 0,00
0011594	EMBALAGEM PLASTICA 250ML C/VALV PUMP	39249000	000	5102	UN	2	6,00	0,00	12,00	12,00	2,16	0,00	18,00 0,00
0011735	CLEAN PERFECT ALCOOL GEL 70o 5L	34025000	060	5405	GL	1	33,00	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0011785	PAPEL INTERF.2D ROMA BRANCO 20X21	48182000	060	5405	PC	2	7,99	0,00	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0011793	MGD DESINF USO GERAL LAVANDA 5L	34025000	060	5405	GL	1	6,75	0,00	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0011802	SACO PRETO ABNT 15L 39X58 LEVE C/100 IDEAL	39232190	060	5405	PC	1	16,99	0,00	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0011969	PANO DE COPA BRANCO P SAGA	63071000	000	5102	UN	2	2,70	0,00	5,40	5,40	0,97	0,00	18,00 0,00
0011990	SACO PRETO ABNT 50L 63X80 LEVE C/100 IDEAL	39232190	060	5405	PC	1	37,99	0,00	37,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0012027	LIXEIRA C/PEDAL 20L BRANCA PARAMOUNT	39249000	000	5102	UN	1	59,99	0,00	59,99	59,99	10,80	0,00	18,00 0,00
001240	ESPONJA MULTIUSO FLORA	68053090	060	5405	UN	1	0,80	0,00	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00125	MGD LIMP.CLORADO A.S. 1% L3 5L	34025000	060	5405	GL	1	6,75	0,00	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
001369	DISPENSER COLOR 1L SORTIDO PARAMOUNT	39241000	000	5102	UN	1	16,00	0,00	16,00	16,00	2,88	0,00	18,00 0,00
001600	DISP.P/ROLAO BRANCO NOBRE CLASSIC	39259090	000	5102	UN	2	35,00	0,00	70,00	70,00	12,60	0,00	18,00 0,00
001601	DISP.P/TOALHA BRANCO NOBRE CLASSIC	39259090	000	5102	UN	2	35,00	0,00	70,00	70,00	12,60	0,00	18,00 0,00
00161	PANO MICROFIBRA 30X30 MERCATEX	63090090	000	5102	UN	1	5,50	0,00	5,50	5,50	0,99	0,00	18,00 0,00
001715	LUVA LATEX CREME INOVEN M	40151900	000	5102	PAR	2	3,00	0,00	6,00	6,00	1,08	0,00	18,00 0,00
001805	COPO 180ML COPAZA C/100 TRANSP	39241000	060	5405	PC	2	6,80	0,00	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
001876	SABONETE E.DOCE PEROLADO BIKRISS 5L	34013000	060	5405	GL	1	12,60	0,00	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MUNICÍPIO DE ENTREGA: AMERICANA

RUA DOM PEDRO II N 275 - SALA 01 - CENTRO EXECUTIVO (DE FRENTE COM A MANDALIM)

Trib. aprox R\$ 89,94 (16,82%) Federal e R\$ 96,26 (18,00%) Estadual Fonte: IBPT. Impostos Pagos: ICMS: R\$62,07 (18,00%) PIS: R\$3,49 (0,65%) COFINS: R\$16,05 (3,00%)

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

RESERVADO AO FISCO

ATESTAMOS O RECEBIMENTO DOS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL

Ass: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTÔNIO JOSÉ GUARDA



TERLIMP
HIGIENE | LIMPEZA | SERVICOS

RUA ALBINO MENEGATTI, 1130 - SL 8
JD. MIRIAM - AMERICANA/SP
FONE: (19) 3645-5658 CEP: 13469-080

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

FOLHA 2/2



3523 0423 7336 0600 0131 5500 1000 0134 8316 1702 2898

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

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

135230597805536 20/04/2023 09:15:31

CNPJ	23.733.606/0001-31
------	--------------------

[illegible]

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

Carta de Correção Eletrônica

TERLIMP HIGIENE E LIMPEZA EIRELI - ME

23.733.606/0001-31

Versão

1.00

Orgão

edOrgao.TEXT -

Ambiente

Produção

Nota Fiscal / Série

000013483 1

Chave de Acesso

35230423733606000131550010000134831617022898

Data

20/04/2023

CNPJ / CPF

07.032.003/0001-56

Destinatário

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Código do Evento

110110

Sequencial do Evento

1

Informações da Carta de Correção

Versão

1

Descrição do Evento

Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR:

FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE PARA CAD UNICO / AMERICANA, CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO N69/2023, ENTRE A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA E O MUNICIPIO DE AMERICANA.

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

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Data ____/____/____

Assinatura: _____

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

07.032.003/0001-56

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023052220101f6c08c2b99

Descrição: Produto de Limpeza CadUnico

Data e Hora: 22/05/2023 às 14:10:24

Valor: R\$ 534,77

Origem

Nome: ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: TERLIMP HIGIENE E ELIMPEZA EIRELI

CPF/CNPJ: 23.733.606/0001-31

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

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



ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR
R D PEDRO II, 00275 SALA 1
CENTRO
13465-040 AMERICANA SP

Código
386/217694731

Vencimento
10/06/2023

Valor
236,70

CPF/CNPJ
07.032.003/0001-56

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.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.

Caro cliente, conforme informado na última fatura, o valor promocional do seu plano de telefonia fixa mudou.

Minha Claro:

Claro net virtua

ILIM BRASIL TOTAL EMP PME
1L

Claro-club

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-club

descrição

total

Claro net virtua

135,00

NET Fone

101,70

Valor total
236,70

Claro net virtua

Mensalidade Claro net virtua

01/05/23 A 31/05/23 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	4h38m12s	0,00
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	0h01m42s	0,00
ASSINATURA		101,70
Total NET Fone		101,70

PAGO COM RECURSO DO TERMO
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 multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos 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 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 REAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESTES S/A, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, HSBC BANK BRASIL S.A., MULTIPAGOS, UNIBANCO S/A

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR	NET SERVICOS 3862176947317	Mai/2023	10/06/2023	236,70

84650000002-7 36700162202-9 30610386000-4 00270558516-0



Pague
com
Pix
Clique
Aqui





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			
Representação numérica do código de barras:	846500000027	367001622029	306103860004	002705585160
Empresa:	CLARO SA			
Valor:	236,70			
Identificação da operação:	TELEFONIA CADUNICO			
Data de débito:	31/05/2023			
Data/hora da operação:	31/05/2023 12:05:08			
Código da operação:	00755464			
Chave de segurança:	QYVNCHSUHGJA6S5F			

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

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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
Conta origem:	0356 003 00003477-1
Conta destino:	0356 003 00003578-6

Nome destinatário:	ASSOCI BEN ANOTNIO JOSE GUARDA
Valor:	R\$ 7,20
Identificação da operação:	TARIFA BANCARIA

Data de débito:	31/05/2023
Data/hora da operação:	31/05/2023 16:35:18

Código da operação:	18572244
Chave de segurança:	R6YV1P0J7URMMAT2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

AMERICA FE

Data Lançamento	Data Movimento	Histórico	Documento	Valor Lançamento	Saldo
05/05/2023	05/05/2023	DEB TARIFA	404375	-6,30	-6,30
16/05/2023	16/05/2023	DEB TARIFA	404375	-0,90	-0,90
				-7,2	

35 78-6

Relação de Totais Líquidos				Pág: 1
Período de: 01/04/2023 à 30/04/2023				Pagamento
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU			C.N.P.J./CEI: 07.032.003/0001-56	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira			Nº: 30	
Complemento:			Bairro: Jardim Santa Lúcia	
Cidade: Sorocaba			UF: SP CEP: 18078-710	
Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
Depto: 10 - CADUNICO - AMERICANA				
482	BEATRIZ FRANZONI SAMPAIO	537.723.718-84	30/04/2023	1.130,20
483	CRISTIANE RODRIGUES BUGARI DA SILVA	361.115.348-66	30/04/2023	2.348,63
484	EVELLEN RAFAELA SANTOS COUTO	072.614.765-60	30/04/2023	1.264,43
485	KETLEN ALVES GONCALVES	464.986.938-27	30/04/2023	1.264,43
486	LETICIA NUNES GARCIA	438.235.598-26	30/04/2023	777,00
487	LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA	139.420.988-65	30/04/2023	1.208,60
488	REGINA DE CASTRO DA SILVA	167.880.908-07	30/04/2023	1.139,60
288	VALTER STERNE TOMAS	231.230.758-85	30/04/2023	2.702,67
Total:				11.835,56
Total dos Deptos:				11.835,56

Folha de Pagamento				02/05/2023 16:53:38	
Apelido: ASSOCIAC		Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU			
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/04/2023 a 30/04/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba	UF: SP
Depto: 10 - CADUNICO - AMERICANA					
Cód: 482	Nome: BEATRIZ FRANZONI SAMPAIO		Função: ENTREVISTADOR(A)		Dep. IR: 0
Admissão: 03/04/2023	Situação: Auxílio Doença (igual ou inferior a 15 dias)		Data: 26/04/2023	Ocorrência: 1	Salário: 1.400,00
1 Salário		27,00	1.260,00	11 INSS Sobre Salário	
220 Salário Afast Pago Empregador		1,00	46,67	109 Desc. Vale Transporte	
Base INSS Empresa:		1.306,67	Base INSS Funcionário:		1.306,67
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		1.306,67
Base I.R.R.F.:		1.306,67	Deduções:		98,07
Proventos:		1.306,67	Descontos:		176,47
			Liquido:		1.130,20
Cód: 483	Nome: CRISTIANE RODRIGUES BUGARI DA SILVA		Função: Assistente Social		Dep. IR: 0
Admissão: 01/04/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 2.600,00
1 Salário		30,00	2.600,00	11 INSS Sobre Salário	
				13 IRRF Sobre Salário	
Base INSS Empresa:		2.600,00	Base INSS Funcionário:		2.600,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.600,00
Base I.R.R.F.:		2.600,00	Deduções:		215,32
Proventos:		2.600,00	Descontos:		251,37
			Liquido:		2.348,63
Cód: 484	Nome: EVELLEN RAFAELA SANTOS COUTO		Função: ENTREVISTADOR(A)		Dep. IR: 1
Admissão: 03/04/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 1.400,00
1 Salário		28,00	1.306,67	11 INSS Sobre Salário	
4 Salário Família		1,00	55,83		
Base INSS Empresa:		1.306,67	Base INSS Funcionário:		1.306,67
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		1.306,67
Base I.R.R.F.:		1.306,67	Deduções:		287,66
Proventos:		1.362,50	Descontos:		98,07
			Liquido:		1.264,43
Cód: 485	Nome: KETLEN ALVES GONCALVES		Função: ENTREVISTADOR(A)		Dep. IR: 1
Admissão: 03/04/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 1.400,00
1 Salário		28,00	1.306,67	11 INSS Sobre Salário	
4 Salário Família		1,00	55,83		
Base INSS Empresa:		1.306,67	Base INSS Funcionário:		1.306,67
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		1.306,67
Base I.R.R.F.:		1.306,67	Deduções:		287,66
Proventos:		1.362,50	Descontos:		98,07
			Liquido:		1.264,43
Cód: 486	Nome: LETICIA NUNES GARCIA		Função: ENTREVISTADOR(A)		Dep. IR: 0
Admissão: 13/04/2023	Situação: Auxílio Doença (igual ou inferior a 15 dias)		Data: 20/04/2023	Ocorrência: 1	Salário: 1.400,00
1 Salário		17,00	793,33	11 INSS Sobre Salário	
220 Salário Afast Pago Empregador		1,00	46,67	7,50	
Base INSS Empresa:		840,00	Base INSS Funcionário:		840,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		840,00
Base I.R.R.F.:		840,00	Deduções:		63,00
Proventos:		840,00	Descontos:		63,00
			Liquido:		777,00
Cód: 487	Nome: LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA		Função: ENTREVISTADOR(A)		Dep. IR: 0
Admissão: 03/04/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 1.400,00
1 Salário		28,00	1.306,67	11 INSS Sobre Salário	
				9,00	
Base INSS Empresa:		1.306,67	Base INSS Funcionário:		1.306,67
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		1.306,67
Base I.R.R.F.:		1.306,67	Deduções:		98,07
Proventos:		1.306,67	Descontos:		98,07
			Liquido:		1.208,60
Cód: 488	Nome: REGINA DE CASTRO DA SILVA		Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Dep. IR: 0
Admissão: 03/04/2023	Situação: Auxílio Doença (igual ou inferior a 15 dias)		Data: 05/04/2023	Ocorrência: 1	Salário: 1.320,00
1 Salário		27,00	1.188,00	11 INSS Sobre Salário	
				7,50	

Folha de Pagamento

02/05/2023 16:53:38

Apelido: ASSOCIAC **Razão Social:** ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU

Pág:2

CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56

Inscrição: 798543529111

Período de: 01/04/2023 a 30/04/2023

Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30

Bairro: Jardim Santa Lúcia

Cidade: Sorocaba

UF: SP

220 Salário Afast Pago Empregador	1,00	44,00		
Base INSS Empresa:	1.232,00	Base INSS Funcionário:	1.232,00	Base INSS Func. 13o. Salário:
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.232,00	F.G.T.S.:
Base I.R.R.F.:	1.232,00	Deduções:	92,40	
Proventos:	1.232,00	Descontos:	92,40	Liquido:
				1.139,60

Cód: 489	Nome: TAFILLA TEIXEIRA SILVA	Função: Auxiliar Administrativo	Dep. IR: 1
Admissão: 01/04/2023	Situação: Pedido de Demissão	Data: 24/04/2023	Ocorrência: 1
		Salário: 1.400,00	
4 Salário Família	24,00	47,86	
57 Saldo de Salário	24,00	1.120,00	
59 13º Salário Proporcional	1,00	116,67	
61 Férias Proporcionais	1,00	116,67	
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		38,89	
1002 Vale Alimentação		144,00	
68 INSS Sobre Salário (Rescisão)		7,50	84,00
69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)		7,50	8,75
73 Liquido de Rescisão			1.351,34
110 Artigo 480 CLT		3,00	140,00

Base INSS Empresa:	1.236,67	Base INSS Funcionário:	1.120,00	Base INSS Func. 13o. Salário:
Base F.G.T.S. 13o.:	116,67	Base F.G.T.S.:	1.120,00	F.G.T.S.:
Base I.R.R.F.:	1.120,00	Deduções:	273,59	
Proventos:	1.584,09	Descontos:	1.584,09	Liquido:
				0,00

Cód: 288	Nome: VALTER STERNE TOMAS	Função: COORD. PEDAGOGICO	Dep. IR: 2
Admissão: 01/03/2023	Situação: Ativo	Ocorrência: 1	Salário: 3.000,00
1 Salário	30,00	3.000,00	
11 INSS Sobre Salário		12,00	263,32
13 IRRF Sobre Salário		7,50	34,01

Base INSS Empresa:	3.000,00	Base INSS Funcionário:	3.000,00	Base INSS Func. 13o. Salário:
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.000,00	F.G.T.S.:
Base I.R.R.F.:	3.000,00	Deduções:	642,50	
Proventos:	3.000,00	Descontos:	297,33	Liquido:
				2.702,67

Folha de Pagamento				02/05/2023 16:53:38	
Apelido: ASSOCIAC		Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU			
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/04/2023 a 30/04/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba	UF: SP
R E S U M O Depto: 10 - CADUNICO - AMERICANA					
Lançamentos					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
1 Salário	215,00	12.761,34	11 INSS Sobre Salário	75,00	1.026,32
4 Salário Família	26,00	159,52	13 IRRF Sobre Salário	15,00	70,06
57 Saldo de Salário	24,00	1.120,00	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	84,00
59 13º Salário Proporcional	1,00	116,67	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	8,75
61 Férias Proporcionais	1,00	116,67	73 Líquido de Rescisão		1.351,34
220 Salário Afast Pago Empregador	3,00	137,34	109 Desc. Vale Transporte	6,00	78,40
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		38,89	110 Artigo 480 CLT	3,00	140,00
1002 Vale Alimentação		144,00			
Proventos:		14.594,43	Descontos:		2.758,87
			Líquido:		11.835,56
INSS Empresa					
Base INSS Sem Exp.:	14.135,35	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	2.968,42	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00
				Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
				INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00
Detalhamento Entidades Terceiros					
0001 - SalEduc	2,50 %	353,40	0002 - Incra	0,20 %	28,25
0032 - Sesc	1,50 %	212,03	0064 - Sebrae	0,60 %	84,81
			0016 - Senac	1,00 %	141,37
IRRF / PIS					
Base I.R.R.F.:	14.018,68	Deduções:	2.058,27		
Base PIS:	14.135,35	Valor PIS:	141,37		
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	14.018,68	F.G.T.S.:	1.121,48		C.Social:
Base FGTS 13o.Sal.:	116,67	F.G.T.S. 13o. Salário:	9,33		0,00
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00		C.Social:
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		0,00
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		
G P S					
Cod. 1031	Segurados	1.119,07	Cod. 1058	Dedução FPAS	159,52
Cod. 1040	Empresa	2.968,42	Cod. 1066	Total Líquido	4.747,83
Cod. 0115	Terceiros	819,86			
Total de Funcionários: 9					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	1 Empregados				
Ocorrência 1:	8 Empregados				
Total de Empregados Afastados					
Auxílio Doença:					