PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERCEIRO SETOR

Associação Beneficente Antônio José Guarda (AJG) - Educação

Período: 01/09/2023 a 30/09/2023

Contrato nº: 3828/2023 - Termo de Colaboração

Órgão Público: Prefeitura Municipal de Sorocaba

Entidade Beneficiária: Associação Beneficente Antônio José Guarda (AJG) - Educação

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Objeto: Administração, gestão e execução das atividades e serviços para apoio aos estudantes público-alvo da educação especial, matriculados na Rede Municipal de Sorocaba, que apresentam limitações de ordem física, sensorial e/ou intelectual/cognitiva que acarretem dificuldades no autocuidado (atividades de vida diária) de caráter permanente ou temporário e nas questões pedagógicas, necessitando de suporte para realização das atividades, em conformidade com as Diretrizes Pedagógicas do Município de Sorocaba.

Conta CONTA CORRENTE		
Nº 3648-0	**Agência Nº** 0356	**Banco** (104) - Caixa Econômica Federal
Qtd. de Lançamentos: 00588		

Lançamento 00001 BB DISTRIBUIDORA		
Valor R$ 1.144,91	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 01/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 44	**Favorecido** BB D.	

RECEBEMOS DE BB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.044
SÉRIE: 1

BB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA EPP

RUA ANALIA PEREIRA, 361 - - VILA PEDROSO, Votorantim, SP - CEP: 18117670 - Fone/Fax: 1598407160

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.044
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0848 9826 1600 0131 5500 1000 0000 4410 1050 7620

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135231444241008 - 31/08/2023 20:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
717248610113		48.982.616/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Associação Beneficente Antônio José Guarda - AJG			07.032.003/0001-56	31/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua Clovis da Silveira, 30 -	Jd. Santa Lúcia	18078-710		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sorocaba		SP	798543529111	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.144,91

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	1.144,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	CLORO 03% GOPABO C/ 05 LTS	28289011	0102	5102	UN	3,0000	11,6000	34,80					
002	DETERGENTE NEUTRO GOPABO C/ 05 LTS	34023990	0102	5102	GL	2,0000	13,0200	26,04					
003	DETERGENTE LIQUIDO YPE C/05 LTS	34023990	0102	5102	BO	1,0000	29,2200	29,22					
004	DESINFETANTE CASA LIMPA GOPABO C/ 05 LTS	38089419	0102	5102	BO	3,0000	10,3000	30,90					
005	MULTI LIMP C/ 05 LTS	34029019	0102	5102	BO	2,0000	14,5000	29,00					
006	DETERGENTE MAGIC TRADICIONAL C/ 05 LTS	34023990	0102	5102	BO	2,0000	15,9100	31,82					
007	TOALHA INT. BCO 20X21 DA BOA	48189090	0102	5102	FD	25,0000	8,3000	207,50					
008	P. HIG. ROLAO 08X300 MTS BRANCO ESPECIAL REIPE	39241000	0102	5102	FD	5,0000	37,3000	186,50					
009	ESPONJA DUPLA FACE 3M	96162000	0102	5102	UN	6,0000	1,5000	9,00					
010	COPO PLAST. 200ML C/2500 TOTAL PLAST TRANSP.	39241000	0102	5102	CX	2,0000	131,2500	262,50					
011	DESINFETANTE LIQ. LYSOFORM C/ 01 LT	38089419	0102	5102	UN	2,0000	15,1600	30,32					
012	DETERGENTE PARA AS MAOS DOWER C/ 05 LTS	34023990	0102	5102	BB	2,0000	14,1900	28,38					
013	LUVAS SANRO TOP FORRADA MEDIA AMARELA	39262000	0102	5102	PR	2,0000	9,9000	19,80					
014	LUVAS SANRO TOP FORRADA GRANDE AMARELA	39262000	0102	5102	PR	2,0000	9,9000	19,80					
015	S.C LIXO 100 LTS PRETO P/07 80X90 C/80 UND	39232110	0102	5102	FD	2,0000	51,1000	102,20					
016	S.C LIXO 60 LTS PRETO REFORÇADO 60X70 0,5M	39232110	0102	5102	FD	1,0000	29,2100	29,21					
017	S.C LIXO 40 LTS PRETO REFORÇADO 55X55 0,5M	39232110	0102	5102	FD	1,0000	24,1400	24,14					

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023.

CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fornecimento de produtos de limpeza e higiene para o atendimento complementar ao estudante . Conforme termo de colaboração n 3828 de 2023, entre a Associação Beneficente Antônio José Guarda - AJG e o Município de Sorocaba. Referente ao mês julho de 2023. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI CONFORME LC 123/2006.	ATESTAMOS O RECEBIMENTO DOS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL Ass: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTÔNIO JOSÉ GUARDA

BB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA EPP

RUA ANALIA PEREIRA, 361 - - VILA PEDROSO, Votorantim, SP - CEP: 18117670 - Fone/Fax: 1598407160

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.044
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0848 9826 1600 0131 5500 1000 0000 4410 1050 7620

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135231444241008 - 31/08/2023 20:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
717248610113		48.982.616/0001-31

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
019	S.C LIXO 20 LTS PRETO REFORÇADO 39X50 0,5M	39241000	0102	5102	FD	1,0000	19,1800	19,18					
020	SACO ALGODÃO ALVEJADO 40X65 XADREZ	48181000	0102	5102	UN	6,0000	4,1000	24,60					

ATESTAMOS O RECEBIMENTO DOS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL
Ass: _____
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTÔNIO JOSÉ GUARDA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0356 / 003 / 00003648-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0995 / 00000057076-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BB DISTR PROD E SERV DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	48.982.616/0001-31
Valor:	R$ 1.144,91
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PROD DE LIMP CUIDADORES N
Histórico:	PROD DE LIMPEZA CUIDADORES NOVOS

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 10:24:21

Código da operação:	00121850
Chave de segurança:	X4788TS3M4U9CGGM

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Lançamento 00002 ACP ASSESSORIA		
Valor R$ 12.000,00	**Competência** 04/09/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Boleto 58	**Favorecido** ACP A. C. E. P. L.	

Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!

anexar NF

inter

Beneficiário
48.833.717/0001-40 - ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI

Endereço do Beneficiário
RUA DAS ORQUIDEAS 737 SALA 811 BUSINESS, JARDIM POMPEIA 13345-040 - INDAIATUBA - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA	08/09/2023	12.000,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/259650358	00019/112/0107848345-0	

inter | 077-9 | 07790.00116 12075.870605 10784.834508 1 94670001200000

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 08/09/2023

Beneficiário
48.833.717/0001-40 - ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI

Agência / Código do Beneficiário: 00019/259650358

Endereço do Beneficiário
RUA DAS ORQUIDEAS 737 SALA 811 BUSINESS, JARDIM POMPEIA 13345-040 - INDAIATUBA - SP

Nosso Número / Cód. do Documento: 00019/112/0107848345-0

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento
04/09/2023	00000058	DM	NAO	04/09/2023

(=) Valor do Documento: 12.000,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	BRL		

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Informações de responsabilidade do beneficiário

NF 58 REFERENTE AO ATENDIMENTO COMPLEMENTAR AO ESTUDANTE
PERIODO DE AGOSTO DE 2023
Data Limite para pagamento: 08/09/2023

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PABLIATO HIAL
PRESIDENTE

Pagador: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
JARDIM SANTA LÚCIA 18078-710 SOROCABA/SP
CNPJ/CPF: 07.032.003/0001-56

Beneficiário Final: ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI
CNPJ/CPF: 48.833.717/0001-40

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

CAIXA

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 | 00003648-0

Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12075.870605 10784.834508 1 94670001200000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI**
Nome/Razão Social:	**ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI**
CPF/CNPJ:	**48.833.717/0001-40**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI
CPF/CNPJ:	48.833.717/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI
CPF/CNPJ:	48.833.717/0001-40
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:	08/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	12.000,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	12.000,00
Valor Pago (R$):	12.000,00
Identificação do Pagamento:	SERV CONTABILI CUIDADORES

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023.

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Data/hora da operação:	04/09/2023 17:50:50

Código da operação:	047172947
Chave de segurança:	C9Y2ERCEX818ZPMZ

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00003 URBES		
Valor R$ 4.484,00	**Competência** 04/09/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Fatura 1000761928	**Favorecido** PMS/FMT -. U.	

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta origem:	0356 | 003 | 00003648-0
Conta destino:	0356 | 003 | 00003579-4

Nome destinatário:	ASSOCI BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Valor:	R$ 4.484,00
Identificação da operação:	DEV PGTO URBES CUIDADORES

Data de débito:	04/09/2023
Data/hora da operação:	04/09/2023 09:23:49

Código da operação:	23362576
Chave de segurança:	3JC7EQT35S15TSNT

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Cuidadores noturnos

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Dados do Pedido: 1000761928

Empresa: ASSOCIAÇAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA - AJG
Nº do Pedido: 1000761928
Data: 01/09/2023 15:25:32
Data Digitado: 01/09/2023 15:24:45
Data Habilitado:
Nosso Número:
Dados Bancários:

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	STATUS DO ITEM	DATA DO STATUS
45582	ELIANA MARTINS NUNES	R$ 236,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142987355579652		Aberto	01/09/2023
25669	VALERIA CHAVES DA SILVA	R$ 236,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142987353084932		Aberto	01/09/2023
15158	GUSTAVO DE SOUZA SILVA	R$ 236,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142987351919620		Aberto	01/09/2023
48665	IVANI BINELLI GOMES	R$ 236,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142987352771588		Aberto	01/09/2023
45533	GISELE PAULINO ALVES	R$ 236,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142987354011652		Aberto	01/09/2023
56568	ROGERIO VIEIRA BATISTA	R$ 236,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142987352899076		Aberto	01/09/2023
595589	CINTIA IPÓLITO SONCIN	R$ 236,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142987355001348		Aberto	01/09/2023
25632356	MARCIA APARECIDA DE MELO	R$ 236,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142987352886788		Aberto	01/09/2023
15648	KAMILA DA SILVA	R$ 236,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142987355043332		Aberto	01/09/2023
24556	ANA JULIA SANTOS RODRIGUES SILVA	R$ 236,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142987351104260		Aberto	01/09/2023
56658	MIKAELI SABRINA DE OLIVEIRA	R$ 236,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142987352828164		Aberto	01/09/2023
2944772	ADRIANE CANDIDO SOARES	R$ 236,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142987353293572		Aberto	01/09/2023
566556	FABIA NATALIA BUENO	R$ 236,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137489657186564		Aberto	01/09/2023
2944794	MAYARA SAMARA DOS SANTOS SILVA	R$ 236,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142987351373060		Aberto	01/09/2023
2944774	MARIANGELA PEREIRA	R$ 236,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142987354738436		Aberto	01/09/2023
65	Julia Aparecida Salgado	R$ 236,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137489929411076		Aberto	01/09/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

0059	Micheli Sampaio Dutra	R$ 236,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36133633990153988		Aberto	01/09/2023
565765	Annabelly Marques Lima	R$ 236,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137488722370564		Aberto	01/09/2023
51864	LEIDIANE MARIA DOS SANTOS NEIVA	R$ 236,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142987352561668		Aberto	01/09/2023

Taxas:R$ 0,00
Total Geral: R$ 4.484,00
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0356 / 003 / 00003579-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCI BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0191 / 00000024000-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PMS/FMT/URBES
CPF/CNPJ:	46.634.044/0001-74
Valor:	R$ 4.484,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	VT URBES CUIDADORES NOVOS
Histórico:	VT URBES CUIDADORES NOVOS

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 17:00:54

Código da operação:	00173633
Chave de segurança:	T5SP7NFQ7KL9XNC3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Lançamento 00004 ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA ROCHA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ADRIANA A. D. O. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

777 ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA ROCHA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

777 ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA ROCHA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO ITAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA ROCH
CPF do favorecido (a):	***.781.438-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-795647372-2
Documento da empresa:	92976902
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00005 ADRIANE CANDIDO SOARES		
Valor R$ 783,51	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ADRIANE C. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1450 ADRIANE CANDIDO SOARES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220
Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
1092	Reemb. VT indevido		118,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
837,47	53,96
Total Liquido	783,51

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1450 ADRIANE CANDIDO SOARES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220
Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
1092	Reemb. VT indevido		118,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
837,47	53,96
Total Liquido	783,51

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ADRIANE CANDIDO SOARES
CPF do favorecido (a):	***.532.408-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-791543496-0
Documento da empresa:	92976895
Informações	
Valor da efetivação	R$ 783,51
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023
CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00006 RAQUEL FOLHA SOUZA		
Valor R$ 634,25	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** RAQUEL F. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1467 RAQUEL FOLHA SOUZA — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	11,00	685,67	
11	INSS Sobre Salário	7,50		51,42

Total Vencimentos	Total Descontos
685,67	51,42
Total Liquido	634,25

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	685,67	685,67	54,85	685,67	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1467 RAQUEL FOLHA SOUZA — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	11,00	685,67	
11	INSS Sobre Salário	7,50		51,42

Total Vencimentos	Total Descontos
685,67	51,42
Total Liquido	634,25

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	685,67	685,67	54,85	685,67	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOY AGLIATO RIAL
PRESIDENTE

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309041759 93dbdd866b0

Descrição: SALARIO CUIDADORES NOVOS

Data e Hora: 04/09/2023 às 11:59:40

Valor: R$ 634,25

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RAQUEL FOLHA SOUZA

CPF/CNPJ: ***734978**

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00007 ADRIANA BARROS DA COSTA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ADRIANA B. D. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1035 ADRIANA BARROS DA COSTA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1035 ADRIANA BARROS DA COSTA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ADRIANA BARROS DA COSTA
CPF do favorecido (a):	***.783.958-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-795543928-8
Documento da empresa:	92976903
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PACHECO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00008 ADRIANA DE SOUZA PEDRO		
Valor R$ 691,43	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ADRIANA D. S. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1454 ADRIANA DE SOUZA PEDRO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
4	Salário Família	1,00	25,92	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
745,39	53,96
Total Liquido	691,43

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1454 ADRIANA DE SOUZA PEDRO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
4	Salário Família	1,00	25,92	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
745,39	53,96
Total Liquido	691,43

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ADRIANA DE SOUZA PEDRO
CPF do favorecido (a):	***.167.588-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-791451232-0
Documento da empresa:	92976893
Informações	
Valor da efetivação	R$ 691,43
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00009 ADRIANA EVANGELISTA NUNES		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ADRIANA E. N.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1268 ADRIANA EVANGELISTA NUNES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1268 ADRIANA EVANGELISTA NUNES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PACCATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ADRIANA EVANGELISTA NUNES
CPF do favorecido (a):	***.704.508-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-795603208-4
Documento da empresa:	92976889
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLINA MATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00010 ADRIANA FARIA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ADRIANA F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1288 ADRIANA FARIA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1288 ADRIANA FARIA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIARO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ADRIANA FARIA
CPF do favorecido (a):	***.055.438-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-793673244-7
Documento da empresa:	92976894
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00011 ADRIANA JULIAO MACIEL		
Valor R$ 1.710,16	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ADRIANA J. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

867 ADRIANA JULIAO MACIEL
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	129,62
Total Liquido	1.710,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

867 ADRIANA JULIAO MACIEL
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	129,62
Total Liquido	1.710,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ADRIANA JULIAO MACIEL
CPF do favorecido (a):	***.481.168-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794578932-4
Documento da empresa:	92976926
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.710,16
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00012 ADRIANA MURARO		
Valor R$ 854,31	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ADRIANA M. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1445 ADRIANA MURARO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
1092	Reemb. VT indevido		188,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
908,27	53,96
Total Liquido	854,31

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1445 ADRIANA MURARO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
1092	Reemb. VT indevido		188,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
908,27	53,96
Total Liquido	854,31

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLINA PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ADRIANA MURARO
CPF do favorecido (a):	***.355.958-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-791450435-2
Documento da empresa:	92976916
Informações	
Valor da efetivação	R$ 854,31
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00013 ADRIANA PEREIRA DOS SANTOS PADUA		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ADRIANA P. D. S. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1259 ADRIANA PEREIRA DOS SANTOS PADUA — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1259 ADRIANA PEREIRA DOS SANTOS PADUA — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLIM PACIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ADRIANA PEREIRA DOS SANTOS PAD
CPF do favorecido (a):	***.343.988-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-795121615-2
Documento da empresa:	92976906
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00014 ADRIANA SANTOS PRATES		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ADRIANA S. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1317 ADRIANA SANTOS PRATES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1317 ADRIANA SANTOS PRATES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ADRIANA SANTOS PRATES
CPF do favorecido (a):	***.718.138-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794620654-3
Documento da empresa:	92976908
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00015 ADRIELE BARROS RODRIGUES		
Valor R$ 1.177,27	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ADRIELE B. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1439 ADRIELE BARROS RODRIGUES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	20,00	1.106,88	
1092	Reemb. VT indevido		153,40	
11	INSS Sobre Salário	7,50		83,01

Total Vencimentos	Total Descontos
1.260,28	83,01
Total Liquido	1.177,27

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.106,88	1.106,88	88,55	1.106,88	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1439 ADRIELE BARROS RODRIGUES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	20,00	1.106,88	
1092	Reemb. VT indevido		153,40	
11	INSS Sobre Salário	7,50		83,01

Total Vencimentos	Total Descontos
1.260,28	83,01
Total Liquido	1.177,27

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.106,88	1.106,88	88,55	1.106,88	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ADRIELE BARROS RODRIGUES
CPF do favorecido (a):	***.879.243-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-791114893-8
Documento da empresa:	92976923
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.177,27
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00016 AFONSO FERNANDES MIANO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** AFONSO F. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1021 AFONSO FERNANDES MIANO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1021 AFONSO FERNANDES MIANO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660.32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGNATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0
Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162
Nome do favorecido (a):	AFONSO FERNANDES MIANO
CPF do favorecido (a):	***.230.868-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-794720973-2
Documento da empresa:	92976920
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00017 AGATA ROBERTA ALMEIDA MARTINS		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** AGATA R. A. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1046 AGATA ROBERTA ALMEIDA MARTINS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1046 AGATA ROBERTA ALMEIDA MARTINS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HA
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	AGATA ROBERTA ALMEIDA MARTINS
CPF do favorecido (a):	***.057.308-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-863603104-2
Documento da empresa:	92976928
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00018 AGNALVA APARECIDA DE FREITAS		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** AGNALVA A. D. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1036 AGNALVA APARECIDA DE FREITAS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1036 AGNALVA APARECIDA DE FREITAS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLARGO TATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	AGNALVA APARECIDA DE FREITAS
CPF do favorecido (a):	***.518.168-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794622984-5
Documento da empresa:	92976891
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00019 ALESSANDRA DO NASCIMENTO RODRIGUES MLAKER		
Valor R$ 1.480,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ALESSANDRA D. N. R. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1047 ALESSANDRA DO NASCIMENTO RODRIGUES MLAKER
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,64
39	Faltas (Dias)	1,00		55,34

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	179,98
Total Liquido	1.480,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.604,98	1.604,98	128,40	1.604,98	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1047 ALESSANDRA DO NASCIMENTO RODRIGUES MLAKER
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,64
39	Faltas (Dias)	1,00		55,34

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	179,98
Total Liquido	1.480,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.604,98	1.604,98	128,40	1.604,98	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ALESSANDRA DO NASCIMENTO RODRI
CPF do favorecido (a):	***.171.878-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-864976854-5
Documento da empresa:	92976890
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.480,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00020 ALESSANDRA FERNANDES DA COSTA		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ALESSANDRA F. D. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1048 ALESSANDRA FERNANDES DA COSTA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1048 ALESSANDRA FERNANDES DA COSTA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOLIM AGLIATO RIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ALESSANDRA FERNANDES DA COSTA
CPF do favorecido (a):	***.212.839-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865090661-1
Documento da empresa:	92976904
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00021 ALESSANDRA MIRANDA BARBOSA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ALESSANDRA M. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1260 ALESSANDRA MIRANDA BARBOSA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1260 ALESSANDRA MIRANDA BARBOSA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOI BAGGIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ALESSANDRA MIRANDA BARBOSA
CPF do favorecido (a):	***.169.568-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794711985-7
Documento da empresa:	92976905
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00022 ALESSANDRA SALLES DA SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ALESSANDRA S. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1318 ALESSANDRA SALLES DA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1318 ALESSANDRA SALLES DA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ALESSANDRA SALLES DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.626.888-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-795141238-5
Documento da empresa:	92976888
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00023 ALEXANDRA DE CAMPOS BOVO		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ALEXANDRA D. C. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1049 ALEXANDRA DE CAMPOS BOVO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura _____ Data ____/____/____

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1049 ALEXANDRA DE CAMPOS BOVO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura _____ Data ____/____/____

CAMILA CAMPOS PASCHOATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ALEXANDRA DE CAMPOS BOVO
CPF do favorecido (a):	***.630.478-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-864639864-0
Documento da empresa:	92976901
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00024 ALEXANDRE NASCIMENTO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ALEXANDRE N.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

999 ALEXANDRE NASCIMENTO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

999 ALEXANDRE NASCIMENTO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129.62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HEAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ALEXANDRE NASCIMENTO
CPF do favorecido (a):	***.561.908-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-794662913-4
Documento da empresa:	92976892
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00025 ALINE APARECIDA DA SILVA MAGALHAES		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ALINE A. D. S. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1320 ALINE APARECIDA DA SILVA MAGALHAES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1320 ALINE APARECIDA DA SILVA MAGALHAES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

CAMILA CAMPOLARGLIATO NIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ALINE APARECIDA DA SILVA MAGAL
CPF do favorecido (a):	***.852.018-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-795118504-4
Documento da empresa:	92976937
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00026 ALINE DE JESUS SILVA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ALINE D. J. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

778 ALINE DE JESUS SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

778 ALINE DE JESUS SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLARGO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ALINE DE JESUS SILVA
CPF do favorecido (a):	***.198.538-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794815409-5
Documento da empresa:	92976898
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00027 ALINE GRAZIELA RODRIGUES PINTO		
Valor R$ 1.609,30	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ALINE G. R. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1261 ALINE GRAZIELA RODRIGUES PINTO
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260,70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1261 ALINE GRAZIELA RODRIGUES PINTO
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260,70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ALINE GRAZIELA RODRIGUES PINTO
CPF do favorecido (a):	***.544.248-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-795604446-5
Documento da empresa:	92976907
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.609,30
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLARGO DATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00028 ALINE IARA DA CUNHA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ALINE I. D. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1039 ALINE IARA DA CUNHA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1039 ALINE IARA DA CUNHA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ALINE IARA DA CUNHA
CPF do favorecido (a):	***.964.058-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-795118928-7
Documento da empresa:	92976899
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00029 ALINE INACIA DA SILVA RODRIGUES		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ALINE I. D. S. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1321 ALINE INACIA DA SILVA RODRIGUES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1321 ALINE INACIA DA SILVA RODRIGUES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLIM PLATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ALINE INACIA DA SILVA RODRIGUE
CPF do favorecido (a):	***.261.738-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-795117683-5
Documento da empresa:	92976900
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00030 ALINE PEREIRA FONSECA VALUZ		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ALINE P. F. V.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1014 ALINE PEREIRA FONSECA VALUZ — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1014 ALINE PEREIRA FONSECA VALUZ — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6.00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLI PAGANO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ALINE PEREIRA FONSECA VALUZ
CPF do favorecido (a):	***.796.078-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794123257-0
Documento da empresa:	92976932
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00031 ALINE RANGEL DE LIMA TRINDADE		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ALINE R. D. L. T.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1231 ALINE RANGEL DE LIMA TRINDADE
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1231 ALINE RANGEL DE LIMA TRINDADE
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ALINE RANGEL DE LIMA TRINDADE
CPF do favorecido (a):	***.312.628-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-863530165-8
Documento da empresa:	92976910
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00032 ALINE RODRIGUES SOARES		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ALINE R. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1269 ALINE RODRIGUES SOARES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1269 ALINE RODRIGUES SOARES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530.70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660.32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO NIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ALINE RODRIGUES SOARES
CPF do favorecido (a):	***.102.136-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-751108644-7
Documento da empresa:	92976897
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM BALIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00033 ALINE SANTANA MACHADO ROSSETTO		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ALINE S. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1050 ALINE SANTANA MACHADO ROSSETTO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1050 ALINE SANTANA MACHADO ROSSETTO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132.83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLARGO HIÁL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ALINE SANTANA MACHADO ROSSETTO
CPF do favorecido (a):	***.709.628-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-757625173-6
Documento da empresa:	92976896
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLINA GLIATO HIA
PRESIDENTE

Lançamento 00034 AMANDA BORGES DE MORAIS		
Valor R$ 1.063,75	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** AMANDA B. D. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1440 AMANDA BORGES DE MORAIS
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	20,00	1.106,88	
4	Salário Família	1,00	39,88	
11	INSS Sobre Salário	7,50		83,01
			Total Vencimentos 1.146,76	Total Descontos 83,01
			Total Liquido	1.063,75

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.106,88	1.106,88	88,55	1.106,88	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1440 AMANDA BORGES DE MORAIS
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	20,00	1.106,88	
4	Salário Família	1,00	39,88	
11	INSS Sobre Salário	7,50		83,01
			Total Vencimentos 1.146,76	Total Descontos 83,01
			Total Liquido	1.063,75

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.106,88	1.106,88	88,55	1.106,88	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOL PAGLIATO NIAK
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	AMANDA BORGES DE MORAIS
CPF do favorecido (a):	***.775.658-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-791484388-2
Documento da empresa:	92976912
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.063,75
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLINA GLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00035 AMANDA CRISTINA DA SILVA SANTOS		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** AMANDA C. D. S. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1322 AMANDA CRISTINA DA SILVA SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1322 AMANDA CRISTINA DA SILVA SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	AMANDA CRISTINA DA SILVA SANTO
CPF do favorecido (a):	***.453.928-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-795128613-4
Documento da empresa:	92976934
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGANATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00036 AMANDA FRANCINI DA SILVA		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** AMANDA F. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1277 AMANDA FRANCINI DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1277 AMANDA FRANCINI DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	AMANDA FRANCINI DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.304.848-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-793677187-6
Documento da empresa:	92976919
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00037 AMANDA NAYARA SANTOS DE FREITAS		
Valor R$ 1.540,16	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** AMANDA N. S. D. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1051 AMANDA NAYARA SANTOS DE FREITAS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,64
39	Faltas (Dias)	1,00		55,34

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	179,98
Total Liquido	1.540,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.604,98	1.604,98	128,40	1.604,98	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1051 AMANDA NAYARA SANTOS DE FREITAS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,64
39	Faltas (Dias)	1.00		55,34

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	179,98
Total Liquido	1.540,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.604,98	1.604,98	128,40	1.604,98	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PACHECO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	AMANDA NAYARA SANTOS DE FREITA
CPF do favorecido (a):	***.203.878-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-970134325-0
Documento da empresa:	92976911
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.540,16
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00038 AMANDA PATRICIA PADILHA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** AMANDA P. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1232 AMANDA PATRICIA PADILHA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1232 AMANDA PATRICIA PADILHA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129.62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	AMANDA PATRICIA PADILHA
CPF do favorecido (a):	***.422.368-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-863536197-9
Documento da empresa:	92976936
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PASCHOATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00039 AMANDA SEILA PINTO		
Valor R$ 1.778,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** AMANDA S. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1052 AMANDA SEILA PINTO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1092	Reemb. VT indevido		247,80	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.908,12	129,62
Total Liquido	1.778,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1052 AMANDA SEILA PINTO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1092	Reemb. VT indevido		247,80	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.908,12	129,62
Total Liquido	1.778,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOLIM BARRATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	AMANDA SEILA PINTO
CPF do favorecido (a):	***.058.568-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-970142353-0
Documento da empresa:	92976929
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.778,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00040 AMANDA SILVA DE MORAES		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** AMANDA S. D. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1323 AMANDA SILVA DE MORAES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1323 AMANDA SILVA DE MORAES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	AMANDA SILVA DE MORAES
CPF do favorecido (a):	***.112.878-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794862559-4
Documento da empresa:	92976915
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00041 AMANDA VIEIRA RIBEIRO		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** AMANDA V. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1053 AMANDA VIEIRA RIBEIRO
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1053 AMANDA VIEIRA RIBEIRO
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOLARGIATO HIA
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	AMANDA VIEIRA RIBEIRO
CPF do favorecido (a):	***.446.358-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-864978577-6
Documento da empresa:	92976927
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PACHECO DATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00042 ANA CAROLINE FERREIRA PEREIRA DA SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANA C. F. P. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1416 ANA CAROLINE FERREIRA PEREIRA DA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1416 ANA CAROLINE FERREIRA PEREIRA DA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HILAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANA CAROLINE FERREIRA PEREIRA
CPF do favorecido (a):	***.169.748-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2084 - 000-794517043-0
Documento da empresa:	92976924
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLINA GELIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00043 ANA CLAUDIA GOMES TEIXEIRA		
Valor R$ 1.550,72	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANA C. G. T.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1020 ANA CLAUDIA GOMES TEIXEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	229,24
Total Liquido	1.550,72

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1020 ANA CLAUDIA GOMES TEIXEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	229,24
Total Liquido	1.550,72

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANA CLAUDIA GOMES TEIXEIRA
CPF do favorecido (a):	***.505.008-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-794712737-0
Documento da empresa:	92976933
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.550,72
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00044 ANA GRACIELE DA SILVA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANA G. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

884 ANA GRACIELE DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

884 ANA GRACIELE DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOLPACIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANA GRACIELE DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.586.228-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-794554625-1
Documento da empresa:	92976935
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM GELATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00045 ANA LAURA NEGRETE FIRMINO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANA L. N. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1054 ANA LAURA NEGRETE FIRMINO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1054 ANA LAURA NEGRETE FIRMINO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PASSETO H.M.
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANA LAURA NEGRETE FIRMINO
CPF do favorecido (a):	***.129.758-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865215438-2
Documento da empresa:	92976921
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS
PRESIDENTE

Lançamento 00046 ANA LUCIA GOMES		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANA L. G.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1055 ANA LUCIA GOMES
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1055 ANA LUCIA GOMES
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANA LUCIA GOMES
CPF do favorecido (a):	***.769.168-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-970000432-0
Documento da empresa:	92976917
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00047 ANA MARIA MANSINI DE SOUZA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANA M. M. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1056 ANA MARIA MANSINI DE SOUZA
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62
			Total Vencimentos 1.660,32	Total Descontos 229,24
			Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1056 ANA MARIA MANSINI DE SOUZA
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62
			Total Vencimentos 1.660,32	Total Descontos 229,24
			Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANA MARIA MANSINI DE SOUZA
CPF do favorecido (a):	***.335.528-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865611597-7
Documento da empresa:	92976914
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00048 ANA MELISSA DE TOLEDO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANA M. D. T.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

924 ANA MELISSA DE TOLEDO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

924 ANA MELISSA DE TOLEDO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HITAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANA MELISSA DE TOLEDO
CPF do favorecido (a):	***.487.958-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794360325-8
Documento da empresa:	92976930
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLINA CIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00049 ANA PAULA ALVES DA SILVA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANA P. A. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

871 ANA PAULA ALVES DA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

871 ANA PAULA ALVES DA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANA PAULA ALVES DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.188.628-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-794001709-9
Documento da empresa:	92976913
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILLA CAMPOI PAGNANO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00050 ANA PAULA COSTA FERREIRA BELLINI		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANA P. C. F. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1057 ANA PAULA COSTA FERREIRA BELLINI — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1057 ANA PAULA COSTA FERREIRA BELLINI — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANA PAULA COSTA FERREIRA BELLI
CPF do favorecido (a):	***.236.838-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-864645419-1
Documento da empresa:	92976931
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAL
PRESIDENTE

Lançamento 00051 ANA PAULA DONATO		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANA P. D.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1234 ANA PAULA DONATO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1234 ANA PAULA DONATO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANA PAULA DONATO
CPF do favorecido (a):	***.143.088-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-861885515-2
Documento da empresa:	92976925
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00052 ANDREA ADRIANA BOM THEOBALDO		
Valor R$ 783,51	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** Andrea A. B. T.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1443 ANDREA ADRIANA BOM THEOBALDO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
1092	Reemb. VT indevido		118,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
837,47	53,96
Total Liquido	783,51

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1443 ANDREA ADRIANA BOM THEOBALDO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
1092	Reemb. VT indevido		118,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
837,47	53,96
Total Liquido	783,51

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGANOTTO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANDREA ADRIANA BOM THEOBALDO
CPF do favorecido (a):	***.002.398-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-791451352-1
Documento da empresa:	92976922
Informações	
Valor da efetivação	R$ 783,51
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00053 ANDREA ALVES		
Valor R$ 1.558,48	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANDREA A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

882 ANDREA ALVES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1078	Diferenca de Salarios		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		142,22
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.800,32	241,84
Total Liquido	1.558,48

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.800,32	1.800,32	144,03	1.800,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

882 ANDREA ALVES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1078	Diferenca de Salarios		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		142,22
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.800,32	241,84
Total Liquido	1.558,48

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.800,32	1.800,32	144,03	1.800,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI TAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANDREA ALVES
CPF do favorecido (a):	***.832.028-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2084 - 000-794585347-2
Documento da empresa:	92976951
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.558,48
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023.

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00054 ANDREA LUCIANA ROCHA		
Valor R$ 1.485,68	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANDREA L. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1038 ANDREA LUCIANA ROCHA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1078	Diferenca de Salarios		60,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		135,02
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,32	234,64
Total Liquido	1.485,68

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.720,32	1.720,32	137,63	1.720,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1038 ANDREA LUCIANA ROCHA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1078	Diferenca de Salarios		60,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		135,02
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,32	234,64
Total Liquido	1.485,68

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.720,32	1.720,32	137,63	1.720,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANDREA LUCIANA ROCHA
CPF do favorecido (a):	***.176.248-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-795122677-8
Documento da empresa:	92976939
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.485,68
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00055 ANDREA TELES DE CARVALHO		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANDREA T. D. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1280 ANDREA TELES DE CARVALHO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1280 ANDREA TELES DE CARVALHO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLIM GALIATO HITAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANDREA TELES DE CARVALHO
CPF do favorecido (a):	***.855.168-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-793680206-2
Documento da empresa:	92976949
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00056 ANDREANE ENCARNACAO DE SOUZA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANDREANE E. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

820 ANDREANE ENCARNACAO DE SOUZA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

820 ANDREANE ENCARNACAO DE SOUZA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANDREANE ENCARNACAO DE SOUZA
CPF do favorecido (a):	***.589.868-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-795632864-1
Documento da empresa:	92976987
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023.

CAMILA CAMPOS PASSARO VITAL
PRESIDENTE

Lançamento 00057 ANDREIA FERREIRA DOS SANTOS ROSA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANDREIA F. D. S. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1019 ANDREIA FERREIRA DOS SANTOS ROSA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1019 ANDREIA FERREIRA DOS SANTOS ROSA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGANOTTO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANDREIA FERREIRA DOS SANTOS RO
CPF do favorecido (a):	***.675.768-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-794713375-2
Documento da empresa:	92976946
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLINA PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00058 ANDRESSA CATARINA SANTOS SANCHES		
Valor R$ 1.379,61	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANDRESSA C. S. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

558 ANDRESSA CATARINA SANTOS SANCHES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		114,68
39	Faltas (Dias)	3,00		166,03

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	280,71
Total Liquido	1.379,61

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.494,29	1.494,29	119,54	1.494,29	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

558 ANDRESSA CATARINA SANTOS SANCHES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		114,68
39	Faltas (Dias)	3,00		166,03

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	280,71
Total Liquido	1.379,61

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.494,29	1.494,29	119,54	1.494,29	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/
Data

CAMILA CAMPOLIM GALIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANDRESSA CATARINA SANTOS SANCH
CPF do favorecido (a):	***.544.648-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-861948441-7
Documento da empresa:	92976953
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.379,61
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00059 ANDRESSA LAYS BEZ SANTOS		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANDRESSA L. B. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1058 ANDRESSA LAYS BEZ SANTOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1058 ANDRESSA LAYS BEZ SANTOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO RIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANDRESSA LAYS BEZ SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.326.048-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865609595-0
Documento da empresa:	92976979
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00060 ANDRESSA ROSA DE CASTILHO		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANDRESSA R. D. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1059 ANDRESSA ROSA DE CASTILHO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1059 ANDRESSA ROSA DE CASTILHO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOLINA GALLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANDRESSA ROSA DE CASTILHO
CPF do favorecido (a):	***.865.668-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3700 - 000-970114208-5
Documento da empresa:	92976959
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00061 ANDRESSA VIVIANE DA SILVA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANDRESSA V. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

883 ANDRESSA VIVIANE DA SILVA
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62
			Total Vencimentos 1.660,32	Total Descontos 229,24
			Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

883 ANDRESSA VIVIANE DA SILVA
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62
			Total Vencimentos 1.660,32	Total Descontos 229,24
			Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOL PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANDRESSA VIVIANE DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.486.248-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-794548996-7
Documento da empresa:	92976978
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00062 ANDREZA PEREIRA FERRO LOPES		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANDREZA P. F. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1243 ANDREZA PEREIRA FERRO LOPES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1243 ANDREZA PEREIRA FERRO LOPES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILLA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANDREZA PEREIRA FERRO LOPES
CPF do favorecido (a):	***.679.358-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-796344663-8
Documento da empresa:	92976948
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLINA BALIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00063 ANGELICA CRISTINA TOME		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANGELICA C. T.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1471 ANGELICA CRISTINA TOME — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1471 ANGELICA CRISTINA TOME — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309041758e759dec8d1c

Descrição: SALARIO CUIDADORES NOVOS

Data e Hora: 04/09/2023 às 11:58:31

Valor: R$ 1.530,70

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Angelica Cristina Tomé da Silva

CPF/CNPJ: ***681839**

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00064 ANGRIA ALBUQUERQUE DE OLIVEIRA		
Valor R$ 1.710,16	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANGRIA A. D. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1324 ANGRIA ALBUQUERQUE DE OLIVEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	129,62
Total Liquido	1.710,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1324 ANGRIA ALBUQUERQUE DE OLIVEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	129,62
Total Liquido	1.710,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANGRIA ALBUQUERQUE DE OLIVEIRA
CPF do favorecido (a):	***.639.218-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-795123344-8
Documento da empresa:	92976941
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.710,16
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00065 ANNA GABRIELA SANTOS RIBEIRO		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANNA G. S. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1235 ANNA GABRIELA SANTOS RIBEIRO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1235 ANNA GABRIELA SANTOS RIBEIRO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANNA GABRIELA SANTOS RIBEIRO
CPF do favorecido (a):	***.161.075-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-969952273-4
Documento da empresa:	92976972
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00066 ANNA KAROLYNE RODRIGUES DA COSTA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANNA K. R. D. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

764 ANNA KAROLYNE RODRIGUES DA COSTA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

764 ANNA KAROLYNE RODRIGUES DA COSTA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANNA KAROLYNE RODRIGUES DA COS
CPF do favorecido (a):	***.511.468-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-793872053-5
Documento da empresa:	92976945
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PACHATO HTAI
PRESIDENTE

Lançamento 00067 ANNABELLY MARQUES LIMA		
Valor R$ 783,51	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANNABELLY M. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1456 ANNABELLY MARQUES LIMA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
1092	Reemb. VT indevido		118,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
837,47	53,96
Total Liquido	783,51

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1456 ANNABELLY MARQUES LIMA
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
1092	Reemb. VT indevido		118,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
837,47	53,96
Total Liquido	783,51

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANNABELLY MARQUES LIMA
CPF do favorecido (a):	***.443.718-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-791459497-1
Documento da empresa:	92976985
Informações	
Valor da efetivação	R$ 783,51
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00068 ANNE STEELE DO NASCIMENTO LEAL		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANNE S. D. N. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

953 ANNE STEELE DO NASCIMENTO LEAL — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

953 ANNE STEELE DO NASCIMENTO LEAL — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANNE STEELE DO NASCIMENTO LEAL
CPF do favorecido (a):	***.804.958-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794050971-4
Documento da empresa:	92976950
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00069 ANTONIA MIRLEI SANDRA BEZERRA DE SOUZA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANTONIA M. S. B. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

829 ANTONIA MIRLEI SANDRA BEZERRA DE SOUZA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

829 ANTONIA MIRLEI SANDRA BEZERRA DE SOUZA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ANTONIA MIRLEI SANDRA BEZERRA
CPF do favorecido (a):	***.334.468-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794820399-1
Documento da empresa:	92976961
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00070 APARECIDA FELIPE ROCHA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** APARECIDA F. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1060 APARECIDA FELIPE ROCHA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1060 APARECIDA FELIPE ROCHA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132.83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOLI PACIENTO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	APARECIDA FELIPE ROCHA
CPF do favorecido (a):	***.556.328-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-970117138-7
Documento da empresa:	92976976
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIRA
PRESIDENTE

Lançamento 00071 APARECIDA JESSICA DA SILVA CAMPOS DE ANDRADE		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** APARECIDA J. D. S. C. D. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

863 APARECIDA JESSICA DA SILVA CAMPOS DE ANDRADE — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

863 APARECIDA JESSICA DA SILVA CAMPOS DE ANDRADE — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOS PACIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	APARECIDA JESSICA DA SILVA CAM
CPF do favorecido (a):	***.077.518-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-794463988-4
Documento da empresa:	92976958
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00072 ARIANE CRISTINA DE CAMPOS		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ARIANE C. D. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1221 ARIANE CRISTINA DE CAMPOS
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1221 ARIANE CRISTINA DE CAMPOS
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / Data

CAMILA CARDOSO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ARIANE CRISTINA DE CAMPOS
CPF do favorecido (a):	***.793.368-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-863538233-0
Documento da empresa:	92976943
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM GLIATO HTAI
PRESIDENTE

Lançamento 00073 BARBARA HELEN DE ALMEIDA SILVA		
Valor R$ 1.711,30	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** BARBARA H. D. A. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1086 BARBARA HELEN DE ALMEIDA SILVA
Cargo : APOIO ESCOLAR COM LIBRAS CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.990,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		159,30
109	Desc. Vale Transporte	6,00		119,40

Total Vencimentos	Total Descontos
1.990,00	278,70
Total Liquido	1.711,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.990,00	1.990,00	1.990,00	159,20	1.990,00	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1086 BARBARA HELEN DE ALMEIDA SILVA
Cargo : APOIO ESCOLAR COM LIBRAS CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.990,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		159,30
109	Desc. Vale Transporte	6,00		119,40

Total Vencimentos	Total Descontos
1.990,00	278,70
Total Liquido	1.711,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.990,00	1.990,00	1.990,00	159,20	1.990,00	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOS PAGANATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	BARBARA HELEN DE ALMEIDA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.943.938-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-794547224-0
Documento da empresa:	92976956
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.711,30
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00074 BEATRIZ APARECIDA DE SOUSA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** BEATRIZ A. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1061 BEATRIZ APARECIDA DE SOUSA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1061 BEATRIZ APARECIDA DE SOUSA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PACIFICO HILAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	BEATRIZ APARECIDA DE SOUSA
CPF do favorecido (a):	***.478.168-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-863458969-0
Documento da empresa:	92976938
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00075 BEATRIZ COUTINHO DOS SANTOS		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** BEATRIZ C. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1062 BEATRIZ COUTINHO DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1062 BEATRIZ COUTINHO DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	BEATRIZ COUTINHO DOS SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.249.388-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-864549004-6
Documento da empresa:	92976963
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00076 BEATRIZ DIAS BARBOSA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** BEATRIZ D. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

830 BEATRIZ DIAS BARBOSA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

830 BEATRIZ DIAS BARBOSA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOS PASSARO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	BEATRIZ DIAS BARBOSA
CPF do favorecido (a):	***.575.138-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-795531001-3
Documento da empresa:	92976960
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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:

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE
PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Lançamento 00077 BEATRIZ JORDANA DOS SANTOS		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** BEATRIZ J. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

808 BEATRIZ JORDANA DOS SANTOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

808 BEATRIZ JORDANA DOS SANTOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	BEATRIZ JORDANA DOS SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.409.488-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794862815-1
Documento da empresa:	92976969
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00078 BIANCA FERNANDA SANTOS PINTO		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** BIANCA F. S. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

802 BIANCA FERNANDA SANTOS PINTO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Líquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

802 BIANCA FERNANDA SANTOS PINTO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Líquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO NIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	BIANCA FERNANDA SANTOS PINTO
CPF do favorecido (a):	***.663.018-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794863117-9
Documento da empresa:	92976952
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00079 BIANCA NALIRA DE ASSIS FARIA		
Valor R$ 1.710,16	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** Bianca N. d. A. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1200 BIANCA NALIRA DE ASSIS FARIA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	129,62
Total Liquido	1.710,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1200 BIANCA NALIRA DE ASSIS FARIA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	129,62
Total Liquido	1.710,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO NIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	BIANCA NALIRA DE ASSIS FARIA
CPF do favorecido (a):	***.959.938-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-865639657-7
Documento da empresa:	92976980
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.710,16
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00080 BIANCA POLICARPO		
Valor R$ 2.289,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** BIANCA P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1043 BIANCA POLICARPO — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.494,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		204,66

Total Vencimentos	Total Descontos
2.494,00	204,66
Total Liquido	2.289,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.494,00	2.494,00	2.494,00	199,52	2.494,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1043 BIANCA POLICARPO — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.494,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		204,66

Total Vencimentos	Total Descontos
2.494,00	204,66
Total Liquido	2.289,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.494,00	2.494,00	2.494,00	199,52	2.494,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOI PAGNATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	BIANCA POLICARPO
CPF do favorecido (a):	***.059.978-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-795117489-1
Documento da empresa:	92976955
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.289,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00081 BIANCA ROCHA DE LIMA		
Valor R$ 1.586,04	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** BIANCA R. D. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1063 BIANCA ROCHA DE LIMA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1029	Reembolso de faltas		55,34	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.715,66	129,62
Total Liquido	1.586,04

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1063 BIANCA ROCHA DE LIMA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1029	Reembolso de faltas		55,34	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.715,66	129,62
Total Liquido	1.586,04

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO VITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	BIANCA ROCHA DE LIMA
CPF do favorecido (a):	***.444.788-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-865618658-0
Documento da empresa:	92976947
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.586,04
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00082 BLENDA KETLIN LOPES OLIVEIRA		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** BLENDA K. L. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1244 BLENDA KETLIN LOPES OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1244 BLENDA KETLIN LOPES OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	BLENDA KETLIN LOPES OLIVEIRA
CPF do favorecido (a):	***.794.748-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-861789978-4
Documento da empresa:	92976968
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HTAI
PRESIDENTE

Lançamento 00083 BRUNA CALDEIRA DE OLIVEIRA MACHADO		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** BRUNA C. D. O. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1017 BRUNA CALDEIRA DE OLIVEIRA MACHADO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1017 BRUNA CALDEIRA DE OLIVEIRA MACHADO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO RIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	BRUNA CALDEIRA DE OLIVEIRA MAC
CPF do favorecido (a):	***.714.898-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794546524-3
Documento da empresa:	92976974
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00084 BRUNA DA SILVA BASTOS		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** BRUNA D. S. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1064 BRUNA DA SILVA BASTOS
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1064 BRUNA DA SILVA BASTOS
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	BRUNA DA SILVA BASTOS
CPF do favorecido (a):	***.937.998-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-865608951-8
Documento da empresa:	92976942
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00085 BRUNA FERREIRA GALVAO DA SILVA COSTA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** BRUNA F. G. D. S. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1282 BRUNA FERREIRA GALVAO DA SILVA COSTA
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1282 BRUNA FERREIRA GALVAO DA SILVA COSTA
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI BAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	BRUNA FERREIRA GALVAO DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.832.748-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-793665808-5
Documento da empresa:	92976957
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLARGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00086 BRUNA REGINA GONCALES DE SOUZA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** BRUNA R. G. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1065 BRUNA REGINA GONCALES DE SOUZA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Líquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1065 BRUNA REGINA GONCALES DE SOUZA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Líquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLIM AGLIATO HITA
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	BRUNA REGINA GONCALES DE SOUZA
CPF do favorecido (a):	***.303.838-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-970651468-1
Documento da empresa:	92976984
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00087 CAMILA BATISTA DOS SANTOS		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CAMILA B. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1245 CAMILA BATISTA DOS SANTOS
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1245 CAMILA BATISTA DOS SANTOS
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CAMILA BATISTA DOS SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.700.698-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-751006369-9
Documento da empresa:	92976977
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00088 CAMILA CRISTINE MACHADO DE PAULA		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CAMILA C. M. D. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1066 CAMILA CRISTINE MACHADO DE PAULA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1066 CAMILA CRISTINE MACHADO DE PAULA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIA.
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CAMILA CRISTINE MACHADO DE PAU
CPF do favorecido (a):	***.827.628-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-970115986-7
Documento da empresa:	92976962
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00089 CAMILA GOMES DAS DORES		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CAMILA G. D. D.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1067 CAMILA GOMES DAS DORES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1067 CAMILA GOMES DAS DORES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660.32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CAMILA GOMES DAS DORES
CPF do favorecido (a):	***.787.098-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-757527431-7
Documento da empresa:	92976964
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00090 CAMILA MARQUES SIQUEIRA		
Valor R$ 1.711,30	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CAMILA M. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1085 CAMILA MARQUES SIQUEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESCOLAR COM LIBRAS — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.990,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		159,30
109	Desc. Vale Transporte	6,00		119,40

Total Vencimentos	Total Descontos
1.990,00	278,70
Total Liquido	1.711,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.990,00	1.990,00	1.990,00	159,20	1.990,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1085 CAMILA MARQUES SIQUEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESCOLAR COM LIBRAS — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.990,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		159,30
109	Desc. Vale Transporte	6,00		119,40

Total Vencimentos	Total Descontos
1.990,00	278,70
Total Liquido	1.711,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.990,00	1.990,00	1.990,00	159,20	1.990,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CAMILA MARQUES SIQUEIRA
CPF do favorecido (a):	***.818.808-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794363969-4
Documento da empresa:	92976944
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.711,30
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

Lançamento 00091 CAMILA MEDEIROS SOUZA		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CAMILA M. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

801 CAMILA MEDEIROS SOUZA Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

801 CAMILA MEDEIROS SOUZA Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CAMILA MEDEIROS SOUZA
CPF do favorecido (a):	***.913.368-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-795128621-5
Documento da empresa:	92976940
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00092 CAMILA MIRELLA DA SILVA DE LIMA		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CAMILA M. D. S. D. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

763 CAMILA MIRELLA DA SILVA DE LIMA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

763 CAMILA MIRELLA DA SILVA DE LIMA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CAMILA MIRELLA DA SILVA DE LIM
CPF do favorecido (a):	***.405.688-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-793672198-4
Documento da empresa:	92976970
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00093 CAMILA OLIVEIRA DA SILVA ALVES		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** C. O. d. S. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1325 CAMILA OLIVEIRA DA SILVA ALVES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1325 CAMILA OLIVEIRA DA SILVA ALVES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CAMILA OLIVEIRA DA SILVA ALVES
CPF do favorecido (a):	***.270.578-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794662124-9
Documento da empresa:	92976971
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAI
PRESIDENTE

Lançamento 00094 CAMILA VIANA SIQUEIRA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CAMILA V. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1326 CAMILA VIANA SIQUEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1326 CAMILA VIANA SIQUEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CAMILA VIANA SIQUEIRA
CPF do favorecido (a):	***.070.868-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-793668852-9
Documento da empresa:	92976982
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00095 CAMILI ROSA CANCIAN		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CAMILI R. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1068 CAMILI ROSA CANCIAN — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1068 CAMILI ROSA CANCIAN — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CAMILI ROSA CANCIAN
CPF do favorecido (a):	***.171.708-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-863603231-6
Documento da empresa:	92976954
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HI
PRESIDENTE

Lançamento 00096 CARMEM DUTRA MORA DE ARAUJO		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CARMEM D. M. D. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1016 CARMEM DUTRA MORA DE ARAUJO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1016 CARMEM DUTRA MORA DE ARAUJO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CARMEM DUTRA MORA DE ARAUJO
CPF do favorecido (a):	***.060.458-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-793665935-9
Documento da empresa:	92976981
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

Lançamento 00097 CAROLINE DE ANDRADE BARROS		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CAROLINE D. A. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

809 CAROLINE DE ANDRADE BARROS
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
			Total Vencimentos 1.779,96	Total Descontos 129,62
			Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

809 CAROLINE DE ANDRADE BARROS
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
			Total Vencimentos 1.779,96	Total Descontos 129,62
			Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CAROLINE DE ANDRADE BARROS
CPF do favorecido (a):	***.303.158-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794711686-6
Documento da empresa:	92976965
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00098 CAROLINE MORAES CLEMENTE DE LIMA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CAROLINE M. C. D. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

780 CAROLINE MORAES CLEMENTE DE LIMA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

780 CAROLINE MORAES CLEMENTE DE LIMA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CAROLINE MORAES CLEMENTE DE LI
CPF do favorecido (a):	***.487.288-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794652453-7
Documento da empresa:	92976983
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI BAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00099 CATIA ROSANE XARAO SEQUEIRA		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CATIA R. X. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1015 CATIA ROSANE XARAO SEQUEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1015 CATIA ROSANE XARAO SEQUEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132.83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOLIM GLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CATIA ROSANE XARAO SEQUEIRA
CPF do favorecido (a):	***.334.128-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-806671338-8
Documento da empresa:	92976986
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00100 CELIA REGINA PIRES ROMAO		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CELIA R. P. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1404 CELIA REGINA PIRES ROMAO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1404 CELIA REGINA PIRES ROMAO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CELIA REGINA PIRES ROMAO
CPF do favorecido (a):	***.721.138-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-793556548-2
Documento da empresa:	92976966
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00101 CHAYANNE GOMES DA SILVA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CHAYANNE G. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

874 CHAYANNE GOMES DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

874 CHAYANNE GOMES DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CHAYANNE GOMES DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.345.438-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794522206-5
Documento da empresa:	92976975
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00102 CINTIA DE OLIVEIRA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CINTIA D. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1327 CINTIA DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1327 CINTIA DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CINTIA DE OLIVEIRA
CPF do favorecido (a):	***.804.748-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-793925763-4
Documento da empresa:	92977010
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00103 CLAUDIA FOGACA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CLAUDIA F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1000 CLAUDIA FOGACA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1000 CLAUDIA FOGACA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CLAUDIA FOGACA
CPF do favorecido (a):	***.994.858-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794548061-7
Documento da empresa:	92976999
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00104 CLAUDIA MINEIRO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CLAUDIA M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

810 CLAUDIA MINEIRO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

810 CLAUDIA MINEIRO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HXAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CLAUDIA MINEIRO
CPF do favorecido (a):	***.214.688-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-983937115-6
Documento da empresa:	92977000
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00105 CLAUDIA RODRIGUES BRISOLA		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CLAUDIA R. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

973 CLAUDIA RODRIGUES BRISOLA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

973 CLAUDIA RODRIGUES BRISOLA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAM
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CLAUDIA RODRIGUES BRISOLA
CPF do favorecido (a):	***.332.948-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-794464833-6
Documento da empresa:	92976990
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

973 CLAUDIA RODRIGUES BRISOLA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

973 CLAUDIA RODRIGUES BRISOLA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAM
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CLAUDIA RODRIGUES BRISOLA
CPF do favorecido (a):	***.332.948-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-794464833-6
Documento da empresa:	92976990
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00106 CLAUDIA XAVIER ANTUNES		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CLAUDIA X. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1069 CLAUDIA XAVIER ANTUNES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1069 CLAUDIA XAVIER ANTUNES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129.62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOLPASCIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CLAUDIA XAVIER ANTUNES
CPF do favorecido (a):	***.167.768-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-970113706-5
Documento da empresa:	92977003
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00107 CLAUDIANA GERALDO DA SILVA BARBOSA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CLAUDIANA G. D. S. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1441 CLAUDIANA GERALDO DA SILVA BARBOSA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1441 CLAUDIANA GERALDO DA SILVA BARBOSA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129.62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129.62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	163

Nome do favorecido (a):	CLAUDIANA GERALDO DA SILVA BAR
CPF do favorecido (a):	***.395.144-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-791543214-2
Documento da empresa:	92984832
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00108 CLAUDNEIA GOMES DE CARVALHO		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CLAUDNEIA G. D. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1328 CLAUDNEIA GOMES DE CARVALHO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1328 CLAUDNEIA GOMES DE CARVALHO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CLAUDNEIA GOMES DE CARVALHO
CPF do favorecido (a):	***.087.828-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-793192672-3
Documento da empresa:	92976988
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00109 CLEUSA APARECIDA FERREIRA DIAS		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CLEUSA A. F. D.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1022 CLEUSA APARECIDA FERREIRA DIAS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1022 CLEUSA APARECIDA FERREIRA DIAS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CLEUSA APARECIDA FERREIRA DIAS
CPF do favorecido (a):	***.960.038-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-794520151-3
Documento da empresa:	92976994
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00110 CRISTIANE DA COSTA PEREIRA		
Valor R$ 1.621,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CRISTIANE D. C. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

885 CRISTIANE DA COSTA PEREIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1078	Diferenca de Salarios		100,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		138,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.760,32	138,62
Total Liquido	1.621,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.760,32	1.760,32	140,83	1.760,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

885 CRISTIANE DA COSTA PEREIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1078	Diferenca de Salarios		100,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		138,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.760,32	138,62
Total Liquido	1.621,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.760,32	1.760,32	140,83	1.760,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CRISTIANE DA COSTA PEREIRA
CPF do favorecido (a):	***.561.488-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794014674-3
Documento da empresa:	92977034
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.621,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAI
PRESIDENTE

Lançamento 00111 CRISTIANE GOMES ROCHA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CRISTIANE G. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

927 CRISTIANE GOMES ROCHA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

927 CRISTIANE GOMES ROCHA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOI BAGLIATO NIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CRISTIANE GOMES ROCHA
CPF do favorecido (a):	***.900.378-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794531037-1
Documento da empresa:	92977015
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HTAI
PRESIDENTE

Lançamento 00112 CRISTIANE LIRA		
Valor R$ 1.609,30	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CRISTIANE L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1236 CRISTIANE LIRA — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260,70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1236 CRISTIANE LIRA — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260,70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO NIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	CRISTIANE LIRA
CPF do favorecido (a):	***.224.788-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-863532492-5
Documento da empresa:	92976989
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.609,30
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

Lançamento 00113 DAFFINY KAUANE RIBEIRO		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DAFFINY K. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

876 DAFFINY KAUANE RIBEIRO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

876 DAFFINY KAUANE RIBEIRO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DAFFINY KAUANE RIBEIRO
CPF do favorecido (a):	***.414.158-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-795111136-9
Documento da empresa:	92977030
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00114 DAIANE COSTA CORREIA LEITE		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DAIANE C. C. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1070 DAIANE COSTA CORREIA LEITE — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1070 DAIANE COSTA CORREIA LEITE — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HIA
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DAIANE COSTA CORREIA LEITE
CPF do favorecido (a):	***.539.628-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-863601722-8
Documento da empresa:	92977006
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGANATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00115 DAIANE PRISCILA MAGALHAES DE ARAUJO		
Valor R$ 1.550,72	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DAIANE P. M. D. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1405 DAIANE PRISCILA MAGALHAES DE ARAUJO Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62
			Total Vencimentos 1.779,96	Total Descontos 229,24
			Total Liquido	1.550,72

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1405 DAIANE PRISCILA MAGALHAES DE ARAUJO Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62
			Total Vencimentos 1.779,96	Total Descontos 229,24
			Total Liquido	1.550,72

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOL PAGLIATO NIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DAIANE PRISCILA MAGALHAES DE A
CPF do favorecido (a):	***.305.958-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-793665672-4
Documento da empresa:	92976996
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.550,72
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023.

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAI
PRESIDENTE

Lançamento 00116 DAIELE JENIFER MENDES DE LIMA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DAIELE J. M. D. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

803 DAIELE JENIFER MENDES DE LIMA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

803 DAIELE JENIFER MENDES DE LIMA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PARLATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DAIELE JENIFER MENDES DE LIMA
CPF do favorecido (a):	***.843.728-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-795118304-1
Documento da empresa:	92977026
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00117 DALETE QUEUREN DANIEL DOMINGOS		
Valor R$ 1.609,30	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DALETE Q. D. D.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1071 DALETE QUEUREN DANIEL DOMINGOS — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260,70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1071 DALETE QUEUREN DANIEL DOMINGOS — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260,70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DALETE QUEUREN DANIEL DOMINGOS
CPF do favorecido (a):	***.388.768-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-865621533-5
Documento da empresa:	92977016
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.609,30
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00118 DALVA ELISETI VIANA SIQUEIRA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DALVA E. V. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

928 DALVA ELISETI VIANA SIQUEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

928 DALVA ELISETI VIANA SIQUEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DALVA ELISETI VIANA SIQUEIRA
CPF do favorecido (a):	***.816.798-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-794122889-1
Documento da empresa:	92977028
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00119 DANIEL LUCAS RIBEIRO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DANIEL L. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1001 DANIEL LUCAS RIBEIRO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1001 DANIEL LUCAS RIBEIRO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLINA LIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DANIEL LUCAS RIBEIRO
CPF do favorecido (a):	***.475.778-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794082569-1
Documento da empresa:	92977035
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00120 DANIELA CAMARGO DE ALMEIDA BRAO		
Valor R$ 1.063,75	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DANIELA C. D. A. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1420 DANIELA CAMARGO DE ALMEIDA BRAO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	20,00	1.106,88	
4	Salário Familia	1,00	39,88	
11	INSS Sobre Salário	7,50		83,01

Total Vencimentos	Total Descontos
1.146,76	83,01
Total Liquido	1.063,75

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.106,88	1.106,88	88,55	1.106,88	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1420 DANIELA CAMARGO DE ALMEIDA BRAO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	20,00	1.106,88	
4	Salário Família	1,00	39,88	
11	INSS Sobre Salário	7,50		83.01

Total Vencimentos	Total Descontos
1.146,76	83,01
Total Liquido	1.063.75

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.106,88	1.106,88	88,55	1.106,88	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DANIELA CAMARGO DE ALMEIDA BRA
CPF do favorecido (a):	***.671.758-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-791712744-4
Documento da empresa:	92977013
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.063,75
Data da efetivação	04/09/2023

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:

...O COM RECURSO DE
...VÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PACIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00121 DANIELE APARECIDA NOGUEIRA DA SILVA RIBEIRO		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DANIELE A. N. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1330 DANIELE APARECIDA NOGUEIRA DA SILVA RIBEIRO Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1330 DANIELE APARECIDA NOGUEIRA DA SILVA RIBEIRO Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PACIFICO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DANIELE APARECIDA NOGUEIRA DA
CPF do favorecido (a):	***.526.848-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-793019834-1
Documento da empresa:	92977021
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00122 DANIELE DOS SANTOS SOUZA DE OLIVEIRA		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DANIELE D. S. S. D. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

773 DANIELE DOS SANTOS SOUZA DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

773 DANIELE DOS SANTOS SOUZA DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

CAMILA CAMPOLIM PACIATO HITA
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DANIELE DOS SANTOS SOUZA DE OL
CPF do favorecido (a):	***.333.578-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794551153-9
Documento da empresa:	92977018
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00123 DANIELE REGINA DE FREITAS		
Valor R$ 2.289,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DANIELE R. D. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1042 DANIELE REGINA DE FREITAS — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.494,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		204,66

Total Vencimentos	Total Descontos
2.494,00	204,66
Total Liquido	2.289,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.494,00	2.494,00	2.494,00	199,52	2.494,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1042 DANIELE REGINA DE FREITAS — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.494,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		204,66

Total Vencimentos	Total Descontos
2.494,00	204.66
Total Liquido	2.289.34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.494,00	2.494,00	2.494,00	199,52	2.494,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DANIELE REGINA DE FREITAS
CPF do favorecido (a):	***.312.908-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-794899578-2
Documento da empresa:	92977029
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.289,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO NIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00124 DANIELI SILVA BENTO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DANIELI S. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

877 DANIELI SILVA BENTO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

877 DANIELI SILVA BENTO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DANIELI SILVA BENTO
CPF do favorecido (a):	***.349.568-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794053047-0
Documento da empresa:	92977004
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00125 DAYANE BIBIANO DA SILVA		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DAYANE B. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1237 DAYANE BIBIANO DA SILVA Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1237 DAYANE BIBIANO DA SILVA Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO MIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DAYANE BIBIANO DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.886.798-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-865157484-1
Documento da empresa:	92977037
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00126 DEBORA ANJOS DE JESUS BEZERRA		
Valor R$ 1.609,30	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DEBORA A. D. J. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1072 DEBORA ANJOS DE JESUS BEZERRA — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260,70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1072 DEBORA ANJOS DE JESUS BEZERRA — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260,70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DEBORA ANJOS DE JESUS BEZERRA
CPF do favorecido (a):	***.669.478-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-864545696-4
Documento da empresa:	92977033
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.609,30
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO
PRESIDENTE

Lançamento 00127 DEBORA CRISTINA MARTINES		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DEBORA C. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1073 DEBORA CRISTINA MARTINES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1073 DEBORA CRISTINA MARTINES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DEBORA CRISTINA MARTINES
CPF do favorecido (a):	***.579.638-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-865639229-6
Documento da empresa:	92976997
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIA
PRESIDENTE

Lançamento 00128 DEBORA LUISA DOS SANTOS		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DEBORA L. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

878 DEBORA LUISA DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

878 DEBORA LUISA DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129.62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DEBORA LUISA DOS SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.179.295-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794825663-7
Documento da empresa:	92977023
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00129 DENISE APARECIDA DE SOUZA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DENISE A. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1331 DENISE APARECIDA DE SOUZA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1331 DENISE APARECIDA DE SOUZA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOLIM AGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DENISE APARECIDA DE SOUZA
CPF do favorecido (a):	***.387.808-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794413133-3
Documento da empresa:	92977002
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00130 DENISE CRISTINA DE ALMEIDA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DENISE C. D. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1074 DENISE CRISTINA DE ALMEIDA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1074 DENISE CRISTINA DE ALMEIDA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DENISE CRISTINA DE ALMEIDA
CPF do favorecido (a):	***.339.258-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-970131916-3
Documento da empresa:	92976992
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PACIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00131 DIANA BOESSIO DE SOUZA		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DIANA B. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

922 DIANA BOESSIO DE SOUZA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

922 DIANA BOESSIO DE SOUZA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DIANA BOESSIO DE SOUZA
CPF do favorecido (a):	***.155.028-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794004204-2
Documento da empresa:	92976995
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00132 DIEGO CASTILHO DE ALMEIDA MOURA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DIEGO C. D. A. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1024 DIEGO CASTILHO DE ALMEIDA MOURA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1024 DIEGO CASTILHO DE ALMEIDA MOURA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HITA
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DIEGO CASTILHO DE ALMEIDA MOUR
CPF do favorecido (a):	***.755.408-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-794546804-8
Documento da empresa:	92977025
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00133 DIRLENE CASSIMIRO DOS SANTOS		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DIRLENE C. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1075 DIRLENE CASSIMIRO DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1075 DIRLENE CASSIMIRO DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129.62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129.62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DIRLENE CASSIMIRO DOS SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.410.218-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-865622386-9
Documento da empresa:	92977001
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM BALIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00134 DOMENICA CRISTINA SANTOS CORREA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DOMENICA C. S. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1025 DOMENICA CRISTINA SANTOS CORREA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1025 DOMENICA CRISTINA SANTOS CORREA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	DOMENICA CRISTINA SANTOS CORRE
CPF do favorecido (a):	***.215.488-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-794522435-1
Documento da empresa:	92977005
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00135 EDICLEIA DE OLIVEIRA PEREIRA		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** EDICLEIA D. O. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1087 EDICLEIA DE OLIVEIRA PEREIRA — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1087 EDICLEIA DE OLIVEIRA PEREIRA — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	EDICLEIA DE OLIVEIRA PEREIRA
CPF do favorecido (a):	***.769.418-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-970035111-0
Documento da empresa:	92976991
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00136 EDIMEIRE FERREIRA DE ASSIS CARLOS		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** EDIMEIRE F. D. A. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1332 EDIMEIRE FERREIRA DE ASSIS CARLOS — Folha 1

Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
			Total Vencimentos 1.720,14	Total Descontos 129,62
			Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1332 EDIMEIRE FERREIRA DE ASSIS CARLOS — Folha 1

Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
			Total Vencimentos 1.720,14	Total Descontos 129,62
			Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOL PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	EDIMEIRE FERREIRA DE ASSIS CAR
CPF do favorecido (a):	***.943.189-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-793665195-1
Documento da empresa:	92977009
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAI
PRESIDENTE

Lançamento 00137 EDINA FERREIRA LIMA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** EDINA F. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

805 EDINA FERREIRA LIMA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

805 EDINA FERREIRA LIMA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	EDINA FERREIRA LIMA
CPF do favorecido (a):	***.891.678-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-795126191-3
Documento da empresa:	92976993
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00138 EDINA RODRIGUES DOS SANTOS		
Valor R$ 1.609,30	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** EDINA R. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1089 EDINA RODRIGUES DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260,70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1089 EDINA RODRIGUES DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260.70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ Data

CAMILA CAMPOS BELLATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	EDINA RODRIGUES DOS SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.978.788-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865622277-3
Documento da empresa:	92977008
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.609,30
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PACIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00139 EDIVANIA RODRIGUES DA COSTA		
Valor R$ 1.610,54	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** EDIVANIA R. D. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

838 EDIVANIA RODRIGUES DA COSTA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	229,24
Total Liquido	1.610,54

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

838 EDIVANIA RODRIGUES DA COSTA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	229,24
Total Liquido	1.610,54

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	EDIVANIA RODRIGUES DA COSTA
CPF do favorecido (a):	***.213.668-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-793575343-2
Documento da empresa:	92976998
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.610,54
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGNATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00140 EDNA DE JESUS SANTOS LEMES		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** EDNA D. J. S. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

836 EDNA DE JESUS SANTOS LEMES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

836 EDNA DE JESUS SANTOS LEMES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229.24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	EDNA DE JESUS SANTOS LEMES
CPF do favorecido (a):	***.318.697-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794559049-8
Documento da empresa:	92977024
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLINA GLATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00141 EDNA OLIVEIRA DE ARAUJO SILVA		
Valor R$ 1.711,30	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** EDNA O. D. A. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

978 EDNA OLIVEIRA DE ARAUJO SILVA
Cargo : APOIO ESCOLAR COM LIBRAS CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.990,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		159,30
109	Desc. Vale Transporte	6,00		119,40

Total Vencimentos	Total Descontos
1.990,00	278,70
Total Liquido	1.711,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.990,00	1.990,00	1.990,00	159,20	1.990,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

978 EDNA OLIVEIRA DE ARAUJO SILVA
Cargo : APOIO ESCOLAR COM LIBRAS CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.990,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		159,30
109	Desc. Vale Transporte	6,00		119,40

Total Vencimentos	Total Descontos
1.990,00	278,70
Total Liquido	1.711,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.990,00	1.990,00	1.990,00	159,20	1.990,00	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	EDNA OLIVEIRA DE ARAUJO SILVA
CPF do favorecido (a):	***.668.593-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-794521392-9
Documento da empresa:	92977027
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.711,30
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PACHECO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00142 EDNAIRAN RODRIGUES DA COSTA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** EDNAIRAN R. D. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

832 EDNAIRAN RODRIGUES DA COSTA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

832 EDNAIRAN RODRIGUES DA COSTA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	EDNAIRAN RODRIGUES DA COSTA
CPF do favorecido (a):	***.214.208-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-793575716-0
Documento da empresa:	92977020
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00143 ELAINE CRISTINA GIRALDELLI DE OLIVEIRA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ELAINE C. G. D. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

834 ELAINE CRISTINA GIRALDELLI DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

834 ELAINE CRISTINA GIRALDELLI DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ Data

CAMILA CAMPOS PASSLATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ELAINE CRISTINA GIRALDELLI DE
CPF do favorecido (a):	***.164.798-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-795036524-3
Documento da empresa:	92977031
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00144 ELAINE CRISTINA NEVES		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ELAINE C. N.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1333 ELAINE CRISTINA NEVES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data: / /

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1333 ELAINE CRISTINA NEVES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data: / /

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ELAINE CRISTINA NEVES
CPF do favorecido (a):	***.671.518-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794522684-2
Documento da empresa:	92977022
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00145 ELAINE CRISTINA SOARES SILVA		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ELAINE C. S. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1090 ELAINE CRISTINA SOARES SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1090 ELAINE CRISTINA SOARES SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ELAINE CRISTINA SOARES SILVA
CPF do favorecido (a):	***.373.886-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-864645322-5
Documento da empresa:	92977007
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00146 ELAINE MARIA CESARIO		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ELAINE M. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1091 ELAINE MARIA CESARIO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1091 ELAINE MARIA CESARIO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ELAINE MARIA CESARIO
CPF do favorecido (a):	***.352.238-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-865123058-1
Documento da empresa:	92977032
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00147 ELAINE REGINA CECILIO		
Valor R$ 1.550,72	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ELAINE R. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

804 ELAINE REGINA CECILIO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	229,24
Total Liquido	1.550,72

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

804 ELAINE REGINA CECILIO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129.62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	229.24
Total Liquido	1.550,72

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIA
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ELAINE REGINA CECILIO
CPF do favorecido (a):	***.025.808-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-795126727-0
Documento da empresa:	92977014
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.550,72
Data da efetivação	04/09/2023

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...
CONVÊNIO DO PA 3823, 2023

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00148 ELENICE CORREA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ELENICE C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

879 ELENICE CORREA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

879 ELENICE CORREA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOY PALLIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ELENICE CORREA
CPF do favorecido (a):	***.157.968-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794713834-7
Documento da empresa:	92977019
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00149 ELIANA SILVERIO PEREIRA DOS SANTOS		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ELIANA S. P. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

348 ELIANA SILVERIO PEREIRA DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	24,00	1.496,00	
220	Salário Afast Pago Empregador	6,00	374,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

348 ELIANA SILVERIO PEREIRA DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	24,00	1.496,00	
220	Salário Afast Pago Empregador	6,00	374,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOLI PAGNATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ELIANA SILVERIO PEREIRA DOS SA
CPF do favorecido (a):	***.874.728-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4984 - 000-970135386-8
Documento da empresa:	92977036
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00150 ELIANE ARAUJO RODRIGUES		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ELIANE A. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1334 ELIANE ARAUJO RODRIGUES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1334 ELIANE ARAUJO RODRIGUES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ELIANE ARAUJO RODRIGUES
CPF do favorecido (a):	***.442.248-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-793502609-3
Documento da empresa:	92977017
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00151 ELIANE DA SILVA DE MAIO		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ELIANE D. S. D. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

806 ELIANE DA SILVA DE MAIO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

806 ELIANE DA SILVA DE MAIO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ELIANE DA SILVA DE MAIO
CPF do favorecido (a):	***.591.858-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-795127948-0
Documento da empresa:	92977011
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00152 ELIENE REGINA BITENCOURT DOS SANTOS		
Valor R$ 2.289,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ELIENE R. B. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1093 ELIENE REGINA BITENCOURT DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.494,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		204,66

Total Vencimentos	Total Descontos
2.494,00	204,66
Total Liquido	2.289,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.494,00	2.494,00	2.494,00	199,52	2.494,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1093 ELIENE REGINA BITENCOURT DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.494,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		204,66

Total Vencimentos	Total Descontos
2.494,00	204.66
Total Liquido	2.289,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.494,00	2.494,00	2.494,00	199,52	2.494,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ELIENE REGINA BITENCOURT DOS S
CPF do favorecido (a):	***.247.338-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865073869-7
Documento da empresa:	92977056
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.289,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00153 ELIETE DOS SANTOS SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ELIETE D. S. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

833 ELIETE DOS SANTOS SILVA Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

833 ELIETE DOS SANTOS SILVA Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO FINAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ELIETE DOS SANTOS SILVA
CPF do favorecido (a):	***.331.998-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-794826084-7
Documento da empresa:	92977076
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLINA BELLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00154 ELISABETH REGINA DE MOURA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ELISABETH R. D. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

974 ELISABETH REGINA DE MOURA — Folha 1

Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
			Total Vencimentos 1.660,32	Total Descontos 129,62
			Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

974 ELISABETH REGINA DE MOURA — Folha 1

Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
			Total Vencimentos 1.660,32	Total Descontos 129,62
			Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIA
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ELISABETH REGINA DE MOURA
CPF do favorecido (a):	***.695.608-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-794122761-5
Documento da empresa:	92977067
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGANOTO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00155 ELIZANGELA MOISES DE SOUZA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ELIZANGELA M. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1238 ELIZANGELA MOISES DE SOUZA Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1238 ELIZANGELA MOISES DE SOUZA Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ELIZANGELA MOISES DE SOUZA
CPF do favorecido (a):	***.761.279-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-970000992-6
Documento da empresa:	92977081
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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:

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00156 ELLEN DENISE DE OLIVEIRA CANDIDO		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ELLEN D. O. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1094 ELLEN DENISE DE OLIVEIRA CANDIDO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1094 ELLEN DENISE DE OLIVEIRA CANDIDO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOI PAGNATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ELLEN DENISE DE OLIVEIRA CANDI
CPF do favorecido (a):	***.654.908-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-865571551-2
Documento da empresa:	92977057
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PASLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00157 ELOISA FERREIRA LOPES DE ALMEIDA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ELOISA F. L. D. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1284 ELOISA FERREIRA LOPES DE ALMEIDA Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1284 ELOISA FERREIRA LOPES DE ALMEIDA Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ELOISA FERREIRA LOPES DE ALMEI
CPF do favorecido (a):	***.533.218-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-793665662-7
Documento da empresa:	92977050
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00158 ELOYZA BENTO DO PRADO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ELOYZA B. D. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1095 ELOYZA BENTO DO PRADO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1095 ELOYZA BENTO DO PRADO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ELOYZA BENTO DO PRADO
CPF do favorecido (a):	***.954.019-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-970127338-4
Documento da empresa:	92977038
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00159 EMELY RUBIO DE MELLO		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** EMELY R. D. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1335 EMELY RUBIO DE MELLO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1335 EMELY RUBIO DE MELLO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	EMELY RUBIO DE MELLO
CPF do favorecido (a):	***.373.348-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-794000886-3
Documento da empresa:	92977055
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00160 EMILLY HAGATTA RAMOS DA CRUZ		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** EMILLY H. R. D. C.	

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	EMILLY HAGATTA RAMOS DA CRUZ
CPF do favorecido (a):	***.376.408-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794623382-6
Documento da empresa:	92977077
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

771 EMILLY HAGATTA RAMOS DA CRUZ — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

771 EMILLY HAGATTA RAMOS DA CRUZ — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIA
PRESIDENTE

Lançamento 00161 EMILY BEATRIZ DE SOUSA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** EMILY B. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1096 EMILY BEATRIZ DE SOUSA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1096 EMILY BEATRIZ DE SOUSA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	EMILY BEATRIZ DE SOUSA
CPF do favorecido (a):	***.869.518-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865039595-1
Documento da empresa:	92977071
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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:

CAMILA CAMPOI PASCHATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00162 ENIO JESUS ROSA SANTOS		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ENIO J. R. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1097 ENIO JESUS ROSA SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1097 ENIO JESUS ROSA SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ENIO JESUS ROSA SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.378.418-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-864949438-0
Documento da empresa:	92977064
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023
CAMILA CAMPOS PACHECO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00163 ENZO PEREIRA MARQUES		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ENZO P. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

774 ENZO PEREIRA MARQUES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

774 ENZO PEREIRA MARQUES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ENZO PEREIRA MARQUES
CPF do favorecido (a):	***.622.648-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4984 - 000-794668818-1
Documento da empresa:	92977047
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00164 ERICA DE QUEIROZ DE JESUS		
Valor R$ 1.550,72	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ERICA D. Q. D. J.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1098 ERICA DE QUEIROZ DE JESUS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	229,24
Total Liquido	1.550,72

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1098 ERICA DE QUEIROZ DE JESUS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	229,24
Total Liquido	1.550,72

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOLIM PRATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ERICA DE QUEIROZ DE JESUS
CPF do favorecido (a):	***.362.238-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-970111335-2
Documento da empresa:	92977044
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.550,72
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PACCIATO HIAL
PRESIDENTE

PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERCEIRO SETOR

Associação Beneficente Antônio José Guarda (AJG) - Educação

Período: 01/09/2023 a 30/09/2023

Contrato nº: 3828/2023 - Termo de Colaboração

Órgão Público: Prefeitura Municipal de Sorocaba

Entidade Beneficiária: Associação Beneficente Antônio José Guarda (AJG) - Educação

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Objeto: Administração, gestão e execução das atividades e serviços para apoio aos estudantes público-alvo da educação especial, matriculados na Rede Municipal de Sorocaba, que apresentam limitações de ordem física, sensorial e/ou intelectual/cognitiva que acarretem dificuldades no autocuidado (atividades de vida diária) de caráter permanente ou temporário e nas questões pedagógicas, necessitando de suporte para realização das atividades, em conformidade com as Diretrizes Pedagógicas do Município de Sorocaba.

Lançamento 00165 ERICA FERNANDA CAMARGO CAFAZZO		
Valor R$ 3.499,26	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** Erica F. C. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1083 ERICA FERNANDA CAMARGO CAFAZZO — Folha 1
Cargo : SUPERVISOR GERAL — CBO: 142105

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.000,00	
11	INSS Sobre Salário	14,00		385,90
13	IRRF Sobre Salário	15,00		114,84

Total Vencimentos	Total Descontos
4.000,00	500,74
Total Liquido	3.499,26

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.000,00	4.000,00	320,00	4.000,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1083 ERICA FERNANDA CAMARGO CAFAZZO — Folha 1
Cargo : SUPERVISOR GERAL — CBO: 142105

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.000,00	
11	INSS Sobre Salário	14,00		385,90
13	IRRF Sobre Salário	15,00		114,84

Total Vencimentos	Total Descontos
4.000,00	500,74
Total Liquido	3.499,26

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.000,00	4.000,00	320,00	4.000,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOI BAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ERICA FERNANDA CAMARGO CAFAZZO
CPF do favorecido (a):	***.708.758-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2084 - 000-744329025-0
Documento da empresa:	92977062
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.499,26
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00166 ERIKA CORDEIRO DA SILVA		
Valor R$ 665,51	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ERIKA C. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1451 ERIKA CORDEIRO DA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
719,47	53,96
Total Liquido	665,51

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1451 ERIKA CORDEIRO DA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
719,47	53,96
Total Liquido	665,51

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ERIKA CORDEIRO DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.091.888-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-791450961-3
Documento da empresa:	92977051
Informações	
Valor da efetivação	R$ 665,51
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

Lançamento 00167 ESTELA MARIS SILVA MATIELLO		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ESTELA M. S. M.	

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ESTELA MARIS SILVA MATIELLO
CPF do favorecido (a):	***.595.568-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-794820459-9
Documento da empresa:	92977048
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLPAGANTO HIAL
PRESIDENTE

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1336 ESTELA MARIS SILVA MATIELLO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1336 ESTELA MARIS SILVA MATIELLO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOS PAGOTTO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00168 EVELIN MONTEIRO GOMES		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** EVELIN M. G.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

896 EVELIN MONTEIRO GOMES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

896 EVELIN MONTEIRO GOMES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	EVELIN MONTEIRO GOMES
CPF do favorecido (a):	***.780.258-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794551142-3
Documento da empresa:	92977069
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00169 EVELLYN FRANCIELE BARBOSA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** EVELLYN F. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

837 EVELLYN FRANCIELE BARBOSA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

837 EVELLYN FRANCIELE BARBOSA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO RIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	EVELLYN FRANCIELE BARBOSA
CPF do favorecido (a):	***.144.408-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-794861167-4
Documento da empresa:	92977086
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PACIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00170 EVELYN CRISTINA MENEZ MARIANO		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** EVELYN C. M. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

932 EVELYN CRISTINA MENEZ MARIANO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

932 EVELYN CRISTINA MENEZ MARIANO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	EVELYN CRISTINA MENEZ MARIANO
CPF do favorecido (a):	***.609.708-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-794518238-1
Documento da empresa:	92977054
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00171 FABIA NATALIA BUENO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** FABIA N. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1099 FABIA NATALIA BUENO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1099 FABIA NATALIA BUENO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOI BAGLIATO KITAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	FABIA NATALIA BUENO
CPF do favorecido (a):	***.506.988-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-970120637-7
Documento da empresa:	92977049
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00172 FABIANA APARECIDA MEDEIROS		
Valor R$ 1.710,16	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** FABIANA A. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56 **SOROCABA - SP**

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

935 FABIANA APARECIDA MEDEIROS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220 Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	129,62
Total Liquido	1.710,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56 **SOROCABA - SP**

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

935 FABIANA APARECIDA MEDEIROS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220 Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	129,62
Total Liquido	1.710,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	FABIANA APARECIDA MEDEIROS
CPF do favorecido (a):	***.571.428-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-793911319-5
Documento da empresa:	92977042
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.710,16
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00173 FABIANA CRISTINA NASCIMENTO DIAS		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** FABIANA C. N. D.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

811 FABIANA CRISTINA NASCIMENTO DIAS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

811 FABIANA CRISTINA NASCIMENTO DIAS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129.62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129.62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132.83	1.660.32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ Data

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	FABIANA CRISTINA NASCIMENTO DI
CPF do favorecido (a):	***.749.068-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-795114958-7
Documento da empresa:	92977061
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00174 FABIANE GONCALVES DE ARAUJO SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** FABIANE G. D. A. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

843 FABIANE GONCALVES DE ARAUJO SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

843 FABIANE GONCALVES DE ARAUJO SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOLI PACHATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	FABIANE GONCALVES DE ARAUJO SI
CPF do favorecido (a):	***.201.858-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794578614-7
Documento da empresa:	92977079
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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:

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Lançamento 00175 FERNANDA CAMILA SILVEIRA DE ALMEIDA		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** FERNANDA C. S. D. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1100 FERNANDA CAMILA SILVEIRA DE ALMEIDA — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1100 FERNANDA CAMILA SILVEIRA DE ALMEIDA — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	FERNANDA CAMILA SILVEIRA DE AL
CPF do favorecido (a):	***.396.028-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-970117108-5
Documento da empresa:	92977073
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00176 FERNANDA CRISTINA DA SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** FERNANDA C. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1272 FERNANDA CRISTINA DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1272 FERNANDA CRISTINA DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129.62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOS PACIATO HAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	FERNANDA CRISTINA DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.513.508-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-793911958-4
Documento da empresa:	92977039
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO VIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00177 FERNANDA DOS SANTOS ARAUJO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** FERNANDA D. S. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

842 FERNANDA DOS SANTOS ARAUJO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

842 FERNANDA DOS SANTOS ARAUJO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	FERNANDA DOS SANTOS ARAUJO
CPF do favorecido (a):	***.571.558-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2088 - 000-794712349-8
Documento da empresa:	92977045
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PACHECO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00178 FERNANDA GARCEZ SOUZA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** FERNANDA G. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

840 FERNANDA GARCEZ SOUZA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

840 FERNANDA GARCEZ SOUZA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ Data

CAMILA CARDOLAGLIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	FERNANDA GARCEZ SOUZA
CPF do favorecido (a):	***.019.217-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-793916221-8
Documento da empresa:	92977082
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00179 FERNANDA REGINA SILVA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** FERNANDA R. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1101 FERNANDA REGINA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1101 FERNANDA REGINA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	FERNANDA REGINA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.792.158-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-865461781-9
Documento da empresa:	92977053
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00180 FILLIPE GOMES PEREIRA DOS SANTOS		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** FILLIPE G. P. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

841 FILLIPE GOMES PEREIRA DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

841 FILLIPE GOMES PEREIRA DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	FILLIPE GOMES PEREIRA DOS SANT
CPF do favorecido (a):	***.973.618-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794089832-0
Documento da empresa:	92977060
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00181 FLAVIA BARBOSA DO NASCIMENTO		
Valor R$ 1.480,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** FLAVIA B. D. N.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1246 FLAVIA BARBOSA DO NASCIMENTO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,64
39	Faltas (Dias)	1,00		55,34

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	179,98
Total Liquido	1.480,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.604,98	1.604,98	128,40	1.604,98	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1246 FLAVIA BARBOSA DO NASCIMENTO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,64
39	Faltas (Dias)	1,00		55,34

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	179,98
Total Liquido	1.480,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.604,98	1.604,98	128,40	1.604,98	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	FLAVIA BARBOSA DO NASCIMENTO
CPF do favorecido (a):	***.337.458-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-844640644-4
Documento da empresa:	92977085
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.480,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00182 FLAVIA CAROLINA PIMENTEL DE OLIVEIRA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** FLAVIA C. P. D. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1102 FLAVIA CAROLINA PIMENTEL DE OLIVEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1102 FLAVIA CAROLINA PIMENTEL DE OLIVEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	FLAVIA CAROLINA PIMENTEL DE OL
CPF do favorecido (a):	***.206.388-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-865640027-2
Documento da empresa:	92977083
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00183 FRANCIELE CAROLINE DE SOUZA		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** FRANCIELE C. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1002 FRANCIELE CAROLINE DE SOUZA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1002 FRANCIELE CAROLINE DE SOUZA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOPRALIATO HIA
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	FRANCIELE CAROLINE DE SOUZA
CPF do favorecido (a):	***.391.768-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-793630909-9
Documento da empresa:	92977040
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00184 FRANCINE RODRIGUES TAVANTE		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** FRANCINE R. T.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1006 FRANCINE RODRIGUES TAVANTE
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1006 FRANCINE RODRIGUES TAVANTE
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229.24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	FRANCINE RODRIGUES TAVANTE
CPF do favorecido (a):	***.052.998-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794519416-9
Documento da empresa:	92977078
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00185 FRANCINE SIMOES PEREIRA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** FRANCINE S. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1104 FRANCINE SIMOES PEREIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1104 FRANCINE SIMOES PEREIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	FRANCINE SIMOES PEREIRA
CPF do favorecido (a):	***.271.798-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-970033714-1
Documento da empresa:	92977046
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PACHECO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00186 FRANCISCA DAS CHAGAS PEREIRA DO NASCIMENTO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** FRANCISCA D. C. P. D. N.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1105 FRANCISCA DAS CHAGAS PEREIRA DO NASCIMENTO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1105 FRANCISCA DAS CHAGAS PEREIRA DO NASCIMENTO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	FRANCISCA DAS CHAGAS PEREIRA D
CPF do favorecido (a):	***.582.831-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-865131819-5
Documento da empresa:	92977080
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00187 GABRIEL DE CAMPOS CABRAL		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GABRIEL D. C. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1262 GABRIEL DE CAMPOS CABRAL — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1262 GABRIEL DE CAMPOS CABRAL — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	GABRIEL DE CAMPOS CABRAL
CPF do favorecido (a):	***.393.178-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-796350346-1
Documento da empresa:	92977043
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00188 GABRIELA ALVES CORREA		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GABRIELA A. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

954 GABRIELA ALVES CORREA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

954 GABRIELA ALVES CORREA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132.83	1.660.32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	GABRIELA ALVES CORREA
CPF do favorecido (a):	***.719.678-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794523014-9
Documento da empresa:	92977063
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00189 GABRIELA PRADO DE SOUZA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GABRIELA P. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

975 GABRIELA PRADO DE SOUZA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

975 GABRIELA PRADO DE SOUZA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	GABRIELA PRADO DE SOUZA
CPF do favorecido (a):	***.398.998-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-794557768-8
Documento da empresa:	92977059
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00190 GABRIELLA VIDAL DE OLIVEIRA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GABRIELLA V. D. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1124 GABRIELLA VIDAL DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1124 GABRIELLA VIDAL DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	GABRIELLA VIDAL DE OLIVEIRA
CPF do favorecido (a):	***.294.128-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-970121569-4
Documento da empresa:	92977041
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00191 GABRIELLY CAVICHIOLI NEME		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GABRIELLY C. N.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1005 GABRIELLY CAVICHIOLI NEME
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1005 GABRIELLY CAVICHIOLI NEME
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	GABRIELLY CAVICHIOLI NEME
CPF do favorecido (a):	***.728.568-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794556229-0
Documento da empresa:	92977066
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00192 GEIGIANE PRINCE GONCALVES LUIZ		
Valor R$ 1.550,72	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GEIGIANE P. G. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1125 GEIGIANE PRINCE GONCALVES LUIZ
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	229,24
Total Liquido	1.550,72

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1125 GEIGIANE PRINCE GONCALVES LUIZ
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	229,24
Total Liquido	1.550,72

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	GEIGIANE PRINCE GONCALVES LUIZ
CPF do favorecido (a):	***.136.888-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-864907766-6
Documento da empresa:	92977068
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.550,72
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO
PRESIDENTE

Lançamento 00193 GIANE APARECIDA PINTO CRISTIANO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GIANE A. P. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

979 GIANE APARECIDA PINTO CRISTIANO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129.62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

979 GIANE APARECIDA PINTO CRISTIANO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	GIANE APARECIDA PINTO CRISTIAN
CPF do favorecido (a):	***.532.058-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-794524992-3
Documento da empresa:	92977075
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00194 GILMARA CRISTIANE NARCIZO FERREIRA		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GILMARA C. N. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1127 GILMARA CRISTIANE NARCIZO FERREIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1127 GILMARA CRISTIANE NARCIZO FERREIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOLI PAGANI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	GILMARA CRISTIANE NARCIZO FERR
CPF do favorecido (a):	***.697.618-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2084 - 000-865609892-4
Documento da empresa:	92977052
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00195 GISELI APARECIDA DA ROSA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GISELI A. D. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1337 GISELI APARECIDA DA ROSA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1337 GISELI APARECIDA DA ROSA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	GISELI APARECIDA DA ROSA
CPF do favorecido (a):	***.906.039-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-793637775-2
Documento da empresa:	92977058
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00196 GISELIA MARIA CHAVES SILVA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GISELIA M. C. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

807 GISELIA MARIA CHAVES SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

807 GISELIA MARIA CHAVES SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOS PASSARO ITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	GISELIA MARIA CHAVES SILVA
CPF do favorecido (a):	***.932.164-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794885583-2
Documento da empresa:	92977084
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00197 GISELLE DE ALMEIDA SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GISELLE D. A. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1128 GISELLE DE ALMEIDA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1128 GISELLE DE ALMEIDA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129.62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	GISELLE DE ALMEIDA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.241.848-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-865620607-7
Documento da empresa:	92977074
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00198 GISLAINE DE MORAES OLIVEIRA		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GISLAINE D. M. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1129 GISLAINE DE MORAES OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / _____ / _____ Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1129 GISLAINE DE MORAES OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / _____ / _____ Data

CAMILA CAMPOI PAGNATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	GISLAINE DE MORAES OLIVEIRA
CPF do favorecido (a):	***.689.048-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865486141-8
Documento da empresa:	92977065
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00199 GISLAINE OTONI SUTIL AVILA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GISLAINE O. S. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

827 GISLAINE OTONI SUTIL AVILA
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

827 GISLAINE OTONI SUTIL AVILA
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	GISLAINE OTONI SUTIL AVILA
CPF do favorecido (a):	***.615.068-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-794052169-2
Documento da empresa:	92977087
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00200 GISLANE CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA		
Valor R$ 1.710,16	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GISLANE C. D. O. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

436 GISLANE CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	129,62
Total Liquido	1.710,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

436 GISLANE CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	129,62
Total Liquido	1.710,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	GISLANE CAROLINE DE OLIVEIRA L
CPF do favorecido (a):	***.793.448-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-970129323-7
Documento da empresa:	92977072
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.710,16
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

Lançamento 00201 GISLENI GOMES		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GISLENI G.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1338 GISLENI GOMES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1338 GISLENI GOMES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura — /

CAMILA CAMPOI PACCIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	GISLENI GOMES
CPF do favorecido (a):	***.511.948-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794090022-7
Documento da empresa:	92977070
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00202 GIULIA GABRIELA DIAS SANTOS		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GIULIA G. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1339 GIULIA GABRIELA DIAS SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura _____ Data ____/____/____

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1339 GIULIA GABRIELA DIAS SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura _____ Data ____/____/____

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	GIULIA GABRIELA DIAS SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.308.388-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-793876883-0
Documento da empresa:	92977114
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00203 GLAUCIA DE AMORIN RODRIGUES		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GLAUCIA D. A. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1131 GLAUCIA DE AMORIN RODRIGUES Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1131 GLAUCIA DE AMORIN RODRIGUES Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0
Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162
Nome do favorecido (a):	GLAUCIA DE AMORIN RODRIGUES
CPF do favorecido (a):	***.372.888-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-865608964-0
Documento da empresa:	92977101
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00204 GLORIA REGINA OLIVEIRA DE SOUZA		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GLORIA R. O. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

976 GLORIA REGINA OLIVEIRA DE SOUZA Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

976 GLORIA REGINA OLIVEIRA DE SOUZA Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO RIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	GLORIA REGINA OLIVEIRA DE SOUZ
CPF do favorecido (a):	***.223.258-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-794525896-5
Documento da empresa:	92977089
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00205 GRACIELE RODRIGUES DE ARRUDA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GRACIELE R. D. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

844 GRACIELE RODRIGUES DE ARRUDA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

844 GRACIELE RODRIGUES DE ARRUDA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO NIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0
Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162
Nome do favorecido (a):	GRACIELE RODRIGUES DE ARRUDA
CPF do favorecido (a):	***.936.358-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4984 - 000-794463119-0
Documento da empresa:	92977092
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PACIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00206 GRACIELI APARECIDA RAMOS		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GRACIELI A. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1040 GRACIELI APARECIDA RAMOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1040 GRACIELI APARECIDA RAMOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO R.
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	GRACIELI APARECIDA RAMOS
CPF do favorecido (a):	***.822.148-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2196 - 000-794517192-4
Documento da empresa:	92977133
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CANDOLI PACCIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00207 GRAZIELE GOMES MENEZES LIMA		
Valor R$ 2.289,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GRAZIELE G. M. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1031 GRAZIELE GOMES MENEZES LIMA
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.494,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		204,66

Total Vencimentos	Total Descontos
2.494,00	204,66
Total Liquido	2.289,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.494,00	2.494,00	2.494,00	199,52	2.494,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1031 GRAZIELE GOMES MENEZES LIMA
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.494,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		204,66

Total Vencimentos	Total Descontos
2.494,00	204,66
Total Liquido	2.289,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.494,00	2.494,00	2.494,00	199,52	2.494,00	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	GRAZIELE GOMES MENEZES LIMA
CPF do favorecido (a):	***.276.598-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-795119769-7
Documento da empresa:	92977090
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.289,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00208 GRAZIELLI MORAES DA SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GRAZIELLI M. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

977 GRAZIELLI MORAES DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

977 GRAZIELLI MORAES DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/
Data

CAMILA CAMPOLINA PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	GRAZIELLI MORAES DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.282.518-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794014029-0
Documento da empresa:	92977118
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM PALIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00209 GUSTAVO OLIVEIRA DUARTE		
Valor R$ 1.927,80	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GUSTAVO O. D.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1132 GUSTAVO OLIVEIRA DUARTE
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
1078	Diferenca de Salarios		350,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		180,00
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
2.220,00	292,20
Total Liquido	1.927,80

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	2.220,00	2.220,00	177,60	2.220,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1132 GUSTAVO OLIVEIRA DUARTE
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
1078	Diferenca de Salarios		350,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		180,00
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
2.220,00	292,20
Total Liquido	1.927,80

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	2.220,00	2.220,00	177,60	2.220,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PASCHOATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	GUSTAVO OLIVEIRA DUARTE
CPF do favorecido (a):	***.918.162-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-865569448-5
Documento da empresa:	92977091
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.927,80
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00210 HELLAYNE DUARTE RAMOS		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** HELLAYNE D. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1247 HELLAYNE DUARTE RAMOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1247 HELLAYNE DUARTE RAMOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLPASQUATO HTAI
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	HELLAYNE DUARTE RAMOS
CPF do favorecido (a):	***.791.388-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-853233656-4
Documento da empresa:	92977122
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGNATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00211 HELLEN ZAMBONI GARCIA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** HELLEN Z. G.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1133 HELLEN ZAMBONI GARCIA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1133 HELLEN ZAMBONI GARCIA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOI PACIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	HELLEN ZAMBONI GARCIA
CPF do favorecido (a):	***.609.758-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-970133683-1
Documento da empresa:	92977102
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00212 HENRIQUE MARCOS DOS SANTOS ALVES		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** HENRIQUE M. D. S. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1134 HENRIQUE MARCOS DOS SANTOS ALVES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1134 HENRIQUE MARCOS DOS SANTOS ALVES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129.62
Total Liquido	1.530.70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGNATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	HENRIQUE MARCOS DOS SANTOS ALV
CPF do favorecido (a):	***.339.428-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-970119253-8
Documento da empresa:	92977088
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00213 HERICA LETICIA DA SILVA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** HERICA L. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

858 HERICA LETICIA DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

858 HERICA LETICIA DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PACCIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	HERICA LETICIA DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.137.838-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-795036092-6
Documento da empresa:	92977113
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00214 HILDA CACILDA SOARES SANTOS		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** HILDA C. S. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

828 HILDA CACILDA SOARES SANTOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

828 HILDA CACILDA SOARES SANTOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	HILDA CACILDA SOARES SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.362.368-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-794885363-5
Documento da empresa:	92977130
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/202
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00215 IGOR CAIQUE ALMEIDA DE OLIVEIRA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** IGOR C. A. D. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

812 IGOR CAIQUE ALMEIDA DE OLIVEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

812 IGOR CAIQUE ALMEIDA DE OLIVEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	IGOR CAIQUE ALMEIDA DE OLIVEIR
CPF do favorecido (a):	***.794.988-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-795568641-2
Documento da empresa:	92977104
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00216 INDIANARA LIBERATO DA SILVA VIEIRA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** INDIANARA L. D. S. V.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

776 INDIANARA LIBERATO DA SILVA VIEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

776 INDIANARA LIBERATO DA SILVA VIEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	INDIANARA LIBERATO DA SILVA VI
CPF do favorecido (a):	***.660.548-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-794717649-4
Documento da empresa:	92977096
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS AGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00217 INGRID MAYARA MEDEIROS DE CAMARGO PRUDENCIO		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** INGRID M. M. D. C. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1044 INGRID MAYARA MEDEIROS DE CAMARGO PRUDENCIO

Folha 1

Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
			Total Vencimentos 1.720,14	Total Descontos 129,62
			Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1044 INGRID MAYARA MEDEIROS DE CAMARGO PRUDENCIO

Folha 1

Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
			Total Vencimentos 1.720,14	Total Descontos 129,62
			Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO VIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	INGRID MAYARA MEDEIROS DE CAMA
CPF do favorecido (a):	***.055.868-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794859793-0
Documento da empresa:	92977103
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00218 IRACI APARECIDA DA SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** IRACI A. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1341 IRACI APARECIDA DA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1341 IRACI APARECIDA DA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	IRACI APARECIDA DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.002.938-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-795118662-8
Documento da empresa:	92977137
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00219 IRIS CRISTINNI DIONISIO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** IRIS C. D.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

971 IRIS CRISTINNI DIONISIO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

971 IRIS CRISTINNI DIONISIO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129.62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI BAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	IRIS CRISTINNI DIONISIO
CPF do favorecido (a):	***.056.538-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-793291878-3
Documento da empresa:	92977120
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI AGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00220 IRIS PAIVA DOS SANTOS		
Valor R$ 691,43	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** IRIS P. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1452 IRIS PAIVA DOS SANTOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
4	Salário Família	1,00	25,92	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
745,39	53,96
Total Liquido	691,43

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1452 IRIS PAIVA DOS SANTOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
4	Salário Família	1,00	25,92	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
745,39	53,96
Total Liquido	691,43

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	IRIS PAIVA DOS SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.627.418-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-791146421-0
Documento da empresa:	92977108
Informações	
Valor da efetivação	R$ 691,43
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/202

CAMILA CAMPOI PAGANATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00221 ISABELA CAMARGO SOUZA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ISABELA C. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

862 ISABELA CAMARGO SOUZA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO

CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
			Total Vencimentos 1.660,32	Total Descontos 129,62
			Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

862 ISABELA CAMARGO SOUZA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO

CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
			Total Vencimentos 1.660,32	Total Descontos 129,62
			Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PACIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ISABELA CAMARGO SOUZA
CPF do favorecido (a):	***.019.978-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794002674-8
Documento da empresa:	92977115
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00222 ISABELA TERESA DE ALMEIDA SANTANA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ISABELA T. D. A. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1135 ISABELA TERESA DE ALMEIDA SANTANA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1135 ISABELA TERESA DE ALMEIDA SANTANA
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ISABELA TERESA DE ALMEIDA SANT
CPF do favorecido (a):	***.872.728-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865184202-1
Documento da empresa:	92977136
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00223 ISABELLE ERICA MARTINS DE OLIVEIRA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ISABELLE E. M. D. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1045 ISABELLE ERICA MARTINS DE OLIVEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1045 ISABELLE ERICA MARTINS DE OLIVEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PASQUATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ISABELLE ERICA MARTINS DE OLIV
CPF do favorecido (a):	***.453.208-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-794552956-0
Documento da empresa:	92977116
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00224 ISABELY CRISTINE PEREIRA PIRES		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ISABELY C. P. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

772 ISABELY CRISTINE PEREIRA PIRES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

772 ISABELY CRISTINE PEREIRA PIRES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ISABELY CRISTINE PEREIRA PIRES
CPF do favorecido (a):	***.390.868-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794815364-1
Documento da empresa:	92977128
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00225 ISABELY SALES SIQUEIRA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ISABELY S. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

880 ISABELY SALES SIQUEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

880 ISABELY SALES SIQUEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ISABELY SALES SIQUEIRA
CPF do favorecido (a):	***.732.848-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794000855-3
Documento da empresa:	92977124
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00226 IVANETE SILVA DE SOUZA TAGNIN		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** IVANETE S. D. S. T.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

825 IVANETE SILVA DE SOUZA TAGNIN — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

825 IVANETE SILVA DE SOUZA TAGNIN — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	IVANETE SILVA DE SOUZA TAGNIN
CPF do favorecido (a):	***.254.388-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-795126211-1
Documento da empresa:	92977100
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

Lançamento 00227 JACICLEIA LOPES DE SOUZA BARBOSA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JACICLEIA L. D. S. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1003 JACICLEIA LOPES DE SOUZA BARBOSA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1003 JACICLEIA LOPES DE SOUZA BARBOSA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JACICLEIA LOPES DE SOUZA BARBO
CPF do favorecido (a):	***.322.368-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794821397-0
Documento da empresa:	92977099
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00228 JANAINA FRANCIANE DE ALMEIDA NOGUEIRA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JANAINA F. D. A. N.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

814 JANAINA FRANCIANE DE ALMEIDA NOGUEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

814 JANAINA FRANCIANE DE ALMEIDA NOGUEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JANAINA FRANCIANE DE ALMEIDA N
CPF do favorecido (a):	***.788.318-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794717915-9
Documento da empresa:	92977111
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00229 JANAINA MARA GODINHO DA SILVA		
Valor R$ 1.550,72	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JANAINA M. G. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

957 JANAINA MARA GODINHO DA SILVA

Folha 1

Cargo : APOIO ESPECIALIZADO

CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62
			Total Vencimentos 1.779,96	Total Descontos 229,24
			Total Liquido	1.550,72

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

957 JANAINA MARA GODINHO DA SILVA

Folha 1

Cargo : APOIO ESPECIALIZADO

CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62
			Total Vencimentos 1.779,96	Total Descontos 229,24
			Total Liquido	1.550,72

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/

Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JANAINA MARA GODINHO DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.453.568-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794367294-2
Documento da empresa:	92977135
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.550,72
Data da efetivação	04/09/2023

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:

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Lançamento 00230 JAQUELINE CUNHA NERES		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JAQUELINE C. N.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1136 JAQUELINE CUNHA NERES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1136 JAQUELINE CUNHA NERES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129.62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132.83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JAQUELINE CUNHA NERES
CPF do favorecido (a):	***.437.188-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-864510956-3
Documento da empresa:	92977127
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00231 JENIFFER VITORIA MACHADO DOS SANTOS PRESTES		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JENIFFER V. M. D. S. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1138 JENIFFER VITORIA MACHADO DOS SANTOS PRESTES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1138 JENIFFER VITORIA MACHADO DOS SANTOS PRESTES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JENIFFER VITORIA MACHADO DOS S
CPF do favorecido (a):	***.696.238-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-865621013-9
Documento da empresa:	92977126
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

Lançamento 00232 JESSICA ADRIANA MOURA DE LIMA		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JESSICA A. M. D. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1139 JESSICA ADRIANA MOURA DE LIMA — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1139 JESSICA ADRIANA MOURA DE LIMA — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLIM BAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JESSICA ADRIANA MOURA DE LIMA
CPF do favorecido (a):	***.940.844-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-865006261-8
Documento da empresa:	92977095
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PACCIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00233 JESSICA BRUNA SANTOS WENCESLAU		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JESSICA B. S. W.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

826 JESSICA BRUNA SANTOS WENCESLAU — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

826 JESSICA BRUNA SANTOS WENCESLAU — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PASCHOATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JESSICA BRUNA SANTOS WENCESLAU
CPF do favorecido (a):	***.224.888-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-795646897-4
Documento da empresa:	92977129
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00234 JESSICA DA SILVA NICACIO		
Valor R$ 1.710,16	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JESSICA D. S. N.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1007 JESSICA DA SILVA NICACIO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	129,62
Total Liquido	1.710,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1007 JESSICA DA SILVA NICACIO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	129,62
Total Liquido	1.710,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JESSICA DA SILVA NICACIO
CPF do favorecido (a):	***.286.578-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-793499449-5
Documento da empresa:	92977123
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.710,16
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00235 JESSICA DAS GRACAS SILVA		
Valor R$ 909,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JESSICA D. G. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1461 JESSICA DAS GRACAS SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	15,00	830,16	
1092	Reemb. VT indevido		141,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		62,26

Total Vencimentos	Total Descontos
971,96	62,26
Total Liquido	909,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	830,16	830,16	66,41	830,16	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1461 JESSICA DAS GRACAS SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	15,00	830,16	
1092	Reemb. VT indevido		141,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		62,26

Total Vencimentos	Total Descontos
971,96	62,26
Total Liquido	909,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	830,16	830,16	66,41	830,16	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/
Data

CAMILA CAMPOS PASQUATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	163

Nome do favorecido (a):	JESSICA DAS GRACAS SILVA
CPF do favorecido (a):	***.037.318-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2088 - 000-791543071-9
Documento da empresa:	92984830
Informações	
Valor da efetivação	R$ 909,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLINA CLIATO VIEIRA
PRESIDENTE

Lançamento 00236 JESSICA GOMES XAVIER		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JESSICA G. X.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

937 JESSICA GOMES XAVIER — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

937 JESSICA GOMES XAVIER — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99.62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JESSICA GOMES XAVIER
CPF do favorecido (a):	***.130.618-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794559275-0
Documento da empresa:	92977117
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00237 JESSICA MARIA DOS SANTOS GONCALVES		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** Jessica M. d. S. G.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1248 JESSICA MARIA DOS SANTOS GONCALVES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1248 JESSICA MARIA DOS SANTOS GONCALVES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS CASTANHO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JESSICA MARIA DOS SANTOS GONCA
CPF do favorecido (a):	***.735.998-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-846307132-3
Documento da empresa:	92977131
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00238 JESSICA NUNES DE ALMEIDA		
Valor R$ 1.710,16	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JESSICA N. D. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

813 JESSICA NUNES DE ALMEIDA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	129,62
Total Liquido	1.710,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

813 JESSICA NUNES DE ALMEIDA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	129,62
Total Liquido	1.710,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO INAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JESSICA NUNES DE ALMEIDA
CPF do favorecido (a):	***.734.228-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-795119862-6
Documento da empresa:	92977134
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.710,16
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PACHECO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00239 JESSICA ROSA DE MATOS		
Valor R$ 665,51	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JESSICA R. D. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1448 JESSICA ROSA DE MATOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
719,47	53,96
Total Liquido	665,51

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1448 JESSICA ROSA DE MATOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
719,47	53,96
Total Liquido	665,51

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLIM PACIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JESSICA ROSA DE MATOS
CPF do favorecido (a):	***.309.558-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2088 - 000-791485945-2
Documento da empresa:	92977121
Informações	
Valor da efetivação	R$ 665,51
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CANDOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00240 JESSICA SOUZA TEIXEIRA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JESSICA S. T.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

815 JESSICA SOUZA TEIXEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

815 JESSICA SOUZA TEIXEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JESSICA SOUZA TEIXEIRA
CPF do favorecido (a):	***.679.708-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-795124339-7
Documento da empresa:	92977098
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00241 JOANA ANGELICA DOS SANTOS SALDANHA MARINHO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JOANA A. D. S. S. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1004 JOANA ANGELICA DOS SANTOS SALDANHA MARINHO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1004 JOANA ANGELICA DOS SANTOS SALDANHA MARINHO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ Data

CAMILA CAMPOS PAULATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JOANA ANGELICA DOS SANTOS SALD
CPF do favorecido (a):	***.233.598-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794665184-9
Documento da empresa:	92977106
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00242 JOELMA CRISTINA DA SILVA SANTOS		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JOELMA C. D. S. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

821 JOELMA CRISTINA DA SILVA SANTOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

821 JOELMA CRISTINA DA SILVA SANTOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMBOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JOELMA CRISTINA DA SILVA SANTO
CPF do favorecido (a):	***.264.698-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-795112451-7
Documento da empresa:	92977097
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00243 JOELMA NATALINA MODESTO BARBALHO		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JOELMA N. M. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

959 JOELMA NATALINA MODESTO BARBALHO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

959 JOELMA NATALINA MODESTO BARBALHO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JOELMA NATALINA MODESTO BARBAL
CPF do favorecido (a):	***.232.618-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4984 - 000-794463065-8
Documento da empresa:	92977105
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLINA MATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00244 JOICE REGINA HILARIO PORFIRIO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JOICE R. H. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1140 JOICE REGINA HILARIO PORFIRIO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1140 JOICE REGINA HILARIO PORFIRIO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOI PRESIDENTE HIAL

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JOICE REGINA HILARIO PORFIRIO
CPF do favorecido (a):	***.158.488-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-863541939-0
Documento da empresa:	92977132
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PACHATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00245 JOSE LAERCIO LUCIO NETO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JOSE L. L. N.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

816 JOSE LAERCIO LUCIO NETO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

816 JOSE LAERCIO LUCIO NETO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLI PACCIANO HEAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JOSE LAERCIO LUCIO NETO
CPF do favorecido (a):	***.138.228-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-795020734-6
Documento da empresa:	92977110
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00246 JOSE VICTOR NASCIMENTO MACHADO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JOSE V. N. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1141 JOSE VICTOR NASCIMENTO MACHADO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1141 JOSE VICTOR NASCIMENTO MACHADO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JOSE VICTOR NASCIMENTO MACHADO
CPF do favorecido (a):	***.493.558-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-865640004-3
Documento da empresa:	92977093
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGANTO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00247 JOSE VINICIUS DE OLIVEIRA SILVA		
Valor R$ 1.778,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JOSE V. D. O. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1142 JOSE VINICIUS DE OLIVEIRA SILVA Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1092	Reemb. VT indevido		247,80	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.908,12	129,62
Total Liquido	1.778,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1142 JOSE VINICIUS DE OLIVEIRA SILVA Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1092	Reemb. VT indevido		247,80	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.908,12	129,62
Total Liquido	1.778,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JOSE VINICIUS DE OLIVEIRA SILV
CPF do favorecido (a):	***.963.158-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-970115551-9
Documento da empresa:	92977094
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.778,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00248 JOSEANE ALVES SANTOS DA SILVA		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JOSEANE A. S. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1342 JOSEANE ALVES SANTOS DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1342 JOSEANE ALVES SANTOS DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLARGO RIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JOSEANE ALVES SANTOS DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.054.835-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-795122366-3
Documento da empresa:	92977109
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PACHECO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00249 JOSEFA ALINE DA SILVA BARROS		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JOSEFA A. D. S. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

818 JOSEFA ALINE DA SILVA BARROS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

818 JOSEFA ALINE DA SILVA BARROS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129.62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JOSEFA ALINE DA SILVA BARROS
CPF do favorecido (a):	***.312.138-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-795564677-1
Documento da empresa:	92977112
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00250 JOSELI CORREA SOARES		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JOSELI C. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

921 JOSELI CORREA SOARES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Líquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

921 JOSELI CORREA SOARES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Líquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JOSELI CORREA SOARES
CPF do favorecido (a):	***.934.038-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-794822835-8
Documento da empresa:	92977125
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PRESIDENTE

Lançamento 00251 JOSENILSE MARIA DOS SANTOS SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JOSENILSE M. D. S. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

819 JOSENILSE MARIA DOS SANTOS SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

819 JOSENILSE MARIA DOS SANTOS SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JOSENILSE MARIA DOS SANTOS SIL
CPF do favorecido (a):	***.926.454-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-794623376-1
Documento da empresa:	92977107
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS RAGIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00252 JOSIANE CRISTINA DA SILVA SOUSA		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JOSIANE C. D. S. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1143 JOSIANE CRISTINA DA SILVA SOUSA — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1143 JOSIANE CRISTINA DA SILVA SOUSA — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

CAMILA CAMPOI PASQUATO NIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JOSIANE CRISTINA DA SILVA SOUS
CPF do favorecido (a):	***.991.008-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-865231351-0
Documento da empresa:	92977157
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00253 JULIA APARECIDA SALGADO		
Valor R$ 1.778,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JULIA A. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1151 JULIA APARECIDA SALGADO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1092	Reemb. VT indevido		247,80	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.908,12	129,62
Total Liquido	1.778,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1151 JULIA APARECIDA SALGADO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1092	Reemb. VT indevido		247,80	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.908,12	129.62
Total Liquido	1.778,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JULIA APARECIDA SALGADO
CPF do favorecido (a):	***.008.378-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-865569402-7
Documento da empresa:	92977138
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.778,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00254 JULIA PANONT		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JULIA P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1152 JULIA PANONT
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1152 JULIA PANONT
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO RITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JULIA PANONT
CPF do favorecido (a):	***.237.938-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-864589332-9
Documento da empresa:	92977168
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLARGO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00255 JULIA RAMIRES DE OLIVEIRA SOUSA		
Valor R$ 1.540,16	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JULIA R. D. O. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

817 JULIA RAMIRES DE OLIVEIRA SOUSA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,64
39	Faltas (Dias)	1,00		55,34

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	179,98
Total Liquido	1.540,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.604,98	1.604,98	128,40	1.604,98	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

817 JULIA RAMIRES DE OLIVEIRA SOUSA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,64
39	Faltas (Dias)	1,00		55,34

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	179,98
Total Liquido	1.540,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.604,98	1.604,98	128,40	1.604,98	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOLIM AGLIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JULIA RAMIRES DE OLIVEIRA SOUS
CPF do favorecido (a):	***.864.518-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-795648395-7
Documento da empresa:	92977145
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.540,16
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI RAGLIATO NAL
PRESIDENTE

Lançamento 00256 JULIA ROCHA DIAS FERNANDES		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JULIA R. D. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

822 JULIA ROCHA DIAS FERNANDES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

822 JULIA ROCHA DIAS FERNANDES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129.62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JULIA ROCHA DIAS FERNANDES
CPF do favorecido (a):	***.054.738-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-795642856-5
Documento da empresa:	92977150
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00257 JULIA STEFANIE DE SOUZA FONSECA		
Valor R$ 1.977,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JULIA S. D. S. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

938 JULIA STEFANIE DE SOUZA FONSECA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1078	Diferenca de Salarios		600,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		183,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.260,32	283,24
Total Liquido	1.977,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	2.260,32	2.260,32	180,83	2.260,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

938 JULIA STEFANIE DE SOUZA FONSECA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1078	Diferenca de Salarios		600,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		183,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.260,32	283,24
Total Liquido	1.977,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	2.260,32	2.260,32	180,83	2.260,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JULIA STEFANIE DE SOUZA FONSEC
CPF do favorecido (a):	***.587.358-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794713456-2
Documento da empresa:	92977146
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.977,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00258 JULIA STEPHANY LAMEIRO GIGANTE		
Valor R$ 2.034,29	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JULIA S. L. G.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1408 JULIA STEPHANY LAMEIRO GIGANTE
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1078	Diferenca de Salarios		553,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		179,43

Total Vencimentos	Total Descontos
2.213,72	179,43
Total Liquido	2.034,29

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	2.213,72	2.213,72	177,10	2.213,72	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1408 JULIA STEPHANY LAMEIRO GIGANTE
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1078	Diferenca de Salarios		553,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		179,43

Total Vencimentos	Total Descontos
2.213,72	179,43
Total Liquido	2.034,29

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	2.213,72	2.213,72	177,10	2.213,72	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JULIA STEPHANY LAMEIRO GIGANTE
CPF do favorecido (a):	***.928.628-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-793144716-7
Documento da empresa:	92977167
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.034,29
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00259 JULIA VENDRAMELLO PONTAROLLI		
Valor R$ 2.181,96	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JULIA V. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1153 JULIA VENDRAMELLO PONTAROLLI — Folha 1
Cargo : AUXILIAR ADMINISTRATIVO — CBO: 411005

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.980,00	
1078	Diferenca de Salarios		396,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		194,04

Total Vencimentos	Total Descontos
2.376,00	194,04
Total Liquido	2.181,96

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.980,00	2.376,00	2.376,00	190,08	2.376,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1153 JULIA VENDRAMELLO PONTAROLLI — Folha 1
Cargo : AUXILIAR ADMINISTRATIVO — CBO: 411005

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.980,00	
1078	Diferenca de Salarios		396,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		194,04

Total Vencimentos	Total Descontos
2.376,00	194,04
Total Liquido	2.181,96

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.980,00	2.376,00	2.376,00	190,08	2.376,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOT PAGLIATO VITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JULIA VENDRAMELLO PONTAROLLI
CPF do favorecido (a):	***.566.788-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-864904236-6
Documento da empresa:	92977184
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.181,96
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PASCHOAL
PRESIDENTE

Lançamento 00260 JULIANA APARECIDA BORTOLETO VONA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JULIANA A. B. V.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1263 JULIANA APARECIDA BORTOLETO VONA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1263 JULIANA APARECIDA BORTOLETO VONA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/
Data

CAMILA CARDOSO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JULIANA APARECIDA BORTOLETO VO
CPF do favorecido (a):	***.198.918-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-796330628-3
Documento da empresa:	92977151
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO VITAL
PRESIDENTE

Lançamento 00261 JULIANA RIBEIRO DE CAMARGO DA SILVA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JULIANA R. D. C. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

972 JULIANA RIBEIRO DE CAMARGO DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

972 JULIANA RIBEIRO DE CAMARGO DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JULIANA RIBEIRO DE CAMARGO DA
CPF do favorecido (a):	***.727.168-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-793669909-1
Documento da empresa:	92977155
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00262 JUSSARA DE LIMA MEDEIROS		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JUSSARA D. L. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

958 JUSSARA DE LIMA MEDEIROS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

958 JUSSARA DE LIMA MEDEIROS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	JUSSARA DE LIMA MEDEIROS
CPF do favorecido (a):	***.911.394-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-793915881-4
Documento da empresa:	92977152
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00263 KAREN CRISTINA DE MEIRA DIONISIO		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KAREN C. D. M. D.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1144 KAREN CRISTINA DE MEIRA DIONISIO Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1144 KAREN CRISTINA DE MEIRA DIONISIO Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KAREN CRISTINA DE MEIRA DIONIS
CPF do favorecido (a):	***.338.368-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865614549-3
Documento da empresa:	92977172
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00264 KARINA AMORIM BUENO		
Valor R$ 3.463,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KARINA A. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1081 KARINA AMORIM BUENO — Folha 1
Cargo : SUPERVISOR GERAL — CBO: 142105

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.000,00	
11	INSS Sobre Salário	14,00		385,90
13	IRRF Sobre Salário	15,00		150,40

Total Vencimentos	Total Descontos
4.000,00	536,30
Total Liquido	3.463,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.000,00	4.000,00	320,00	4.000,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1081 KARINA AMORIM BUENO — Folha 1
Cargo : SUPERVISOR GERAL — CBO: 142105

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.000,00	
11	INSS Sobre Salário	14,00		385,90
13	IRRF Sobre Salário	15,00		150,40

Total Vencimentos	Total Descontos
4.000,00	536,30
Total Liquido	3.463,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.000,00	4.000,00	320,00	4.000,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KARINA AMORIM BUENO
CPF do favorecido (a):	***.037.278-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-794555712-1
Documento da empresa:	92977156
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.463,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGOTTO
PRESIDENTE

Lançamento 00265 KARINA BRUNO DE OLIVEIRA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KARINA B. D. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1249 KARINA BRUNO DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1249 KARINA BRUNO DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOLINA GLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KARINA BRUNO DE OLIVEIRA
CPF do favorecido (a):	***.900.288-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-757611707-0
Documento da empresa:	92977176
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLINAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00266 KARINA SOUZA DIAS		
Valor R$ 1.480,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KARINA S. D.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1145 KARINA SOUZA DIAS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,64
39	Faltas (Dias)	1,00		55,34

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	179,98
Total Liquido	1.480,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.604,98	1.604,98	128,40	1.604,98	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1145 KARINA SOUZA DIAS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,64
39	Faltas (Dias)	1,00		55,34

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	179,98
Total Liquido	1.480,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.604,98	1.604,98	128,40	1.604,98	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KARINA SOUZA DIAS
CPF do favorecido (a):	***.445.168-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865027145-4
Documento da empresa:	92977144
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.480,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00267 KARINE CRISTINA GOMES DAS DORES		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KARINE C. G. D. D.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1146 KARINE CRISTINA GOMES DAS DORES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura _____ Data ____/____/____

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1146 KARINE CRISTINA GOMES DAS DORES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura _____ Data ____/____/____

AMILA CAMPOI PAGLIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KARINE CRISTINA GOMES DAS DORE
CPF do favorecido (a):	***.787.428-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865636964-2
Documento da empresa:	92977163
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00268 KARINY MARTINEZ DE ALMEIDA		
Valor R$ 3.463,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KARINY M. D. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1084 KARINY MARTINEZ DE ALMEIDA Folha 1
Cargo : SUPERVISOR GERAL CBO: 142105

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.000,00	
11	INSS Sobre Salário	14,00		385,90
13	IRRF Sobre Salário	15,00		150,40

Total Vencimentos	Total Descontos
4.000,00	536,30
Total Liquido	3.463,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.000,00	4.000,00	320,00	4.000,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1084 KARINY MARTINEZ DE ALMEIDA Folha 1
Cargo : SUPERVISOR GERAL CBO: 142105

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.000,00	
11	INSS Sobre Salário	14,00		385,90
13	IRRF Sobre Salário	15,00		150,40

Total Vencimentos	Total Descontos
4.000,00	536,30
Total Liquido	3.463,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.000,00	4.000,00	320,00	4.000,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ Data

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KARINY MARTINEZ DE ALMEIDA
CPF do favorecido (a):	***.664.908-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2088 - 000-795135031-2
Documento da empresa:	92977165
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.463,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00269 KARLA VANESSA DA CRUZ		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KARLA V. D. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1343 KARLA VANESSA DA CRUZ — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1343 KARLA VANESSA DA CRUZ — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

CAMILA CAMPOLI PAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KARLA VANESSA DA CRUZ
CPF do favorecido (a):	***.122.668-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-795140492-7
Documento da empresa:	92977159
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00270 KAROLINI MILIANO DA SILVA		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KAROLINI M. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1147 KAROLINI MILIANO DA SILVA Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1147 KAROLINI MILIANO DA SILVA Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KAROLINI MILIANO DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.976.498-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865486148-5
Documento da empresa:	92977169
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00271 KATELYN CRISTINA DE JESUS		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KATELYN C. D. J.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1344 KATELYN CRISTINA DE JESUS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1344 KATELYN CRISTINA DE JESUS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KATELYN CRISTINA DE JESUS
CPF do favorecido (a):	***.794.718-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2088 - 000-794712998-4
Documento da empresa:	92977174
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00272 KATHLEEN NAIANE FERREIRA LOPES		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KATHLEEN N. F. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

996 KATHLEEN NAIANE FERREIRA LOPES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

996 KATHLEEN NAIANE FERREIRA LOPES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGNATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KATHLEEN NAIANE FERREIRA LOPES
CPF do favorecido (a):	***.509.378-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-746429193-0
Documento da empresa:	92977160
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00273 KATIA APARECIDA TOBIAS		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KATIA A. T.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

758 KATIA APARECIDA TOBIAS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

758 KATIA APARECIDA TOBIAS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KATIA APARECIDA TOBIAS
CPF do favorecido (a):	***.226.038-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-793634665-2
Documento da empresa:	92977181
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00274 KATIA CABRAL DA CRUZ		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KATIA C. D. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1148 KATIA CABRAL DA CRUZ — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1148 KATIA CABRAL DA CRUZ — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KATIA CABRAL DA CRUZ
CPF do favorecido (a):	***.625.668-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2196 - 000-864929332-6
Documento da empresa:	92977166
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00275 KATIA FANTE GUAZZELLI		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KATIA F. G.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1149 KATIA FANTE GUAZZELLI — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura _____ Data ____/____/____

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1149 KATIA FANTE GUAZZELLI — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura _____ Data ____/____/____

CAMILA CAMPOI PAGLIARINI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KATIA FANTE GUAZZELLI
CPF do favorecido (a):	***.311.918-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-864730714-1
Documento da empresa:	92977182
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00276 KATIA REGINA MARTINS HESSEL		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KATIA R. M. H.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

775 KATIA REGINA MARTINS HESSEL Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

775 KATIA REGINA MARTINS HESSEL Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO VITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KATIA REGINA MARTINS HESSEL
CPF do favorecido (a):	***.227.358-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-795566132-0
Documento da empresa:	92977187
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00277 KATIANE APARECIDA TORREBLANCA		
Valor R$ 1.550,72	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KATIANE A. T.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1150 KATIANE APARECIDA TORREBLANCA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	229,24
Total Liquido	1.550,72

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1150 KATIANE APARECIDA TORREBLANCA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	229,24
Total Liquido	1.550,72

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIA
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KATIANE APARECIDA TORREBLANCA
CPF do favorecido (a):	***.774.619-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-970144183-0
Documento da empresa:	92977158
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.550,72
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00278 KEILA ROBERTA DA CRUZ		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KEILA R. D. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1345 KEILA ROBERTA DA CRUZ — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1345 KEILA ROBERTA DA CRUZ — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOLIM PAGNATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KEILA ROBERTA DA CRUZ
CPF do favorecido (a):	***.108.958-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-795036176-0
Documento da empresa:	92977149
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO
PRESIDENTE

Lançamento 00279 KEITY WINSLET CARDOSO DE MORAES		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KEITY W. C. D. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

960 KEITY WINSLET CARDOSO DE MORAES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

960 KEITY WINSLET CARDOSO DE MORAES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PASSIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KEITY WINSLET CARDOSO DE MORAE
CPF do favorecido (a):	***.567.188-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794518825-8
Documento da empresa:	92977164
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00280 KELEN SIMONE HILARIO DE OLIVEIRA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KELEN S. H. D. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

961 KELEN SIMONE HILARIO DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

961 KELEN SIMONE HILARIO DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO KIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KELEN SIMONE HILARIO DE OLIVEI
CPF do favorecido (a):	***.760.498-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794578443-8
Documento da empresa:	92977154
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00281 KELLY CAROLINA DOS SANTOS DA SILVA		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KELLY C. D. S. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1250 KELLY CAROLINA DOS SANTOS DA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1250 KELLY CAROLINA DOS SANTOS DA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KELLY CAROLINA DOS SANTOS DA S
CPF do favorecido (a):	***.406.958-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-796326283-9
Documento da empresa:	92977186
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00282 KELLY CRISTINA NASCIMENTO DE MORAES		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KELLY C. N. D. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1037 KELLY CRISTINA NASCIMENTO DE MORAES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1037 KELLY CRISTINA NASCIMENTO DE MORAES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KELLY CRISTINA NASCIMENTO DE M
CPF do favorecido (a):	***.907.638-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-795019638-7
Documento da empresa:	92977141
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00283 KELLY FABIANA TEODORO		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KELLY F. T.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1346 KELLY FABIANA TEODORO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1346 KELLY FABIANA TEODORO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KELLY FABIANA TEODORO
CPF do favorecido (a):	***.137.658-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-793913401-0
Documento da empresa:	92977153
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00284 KEREN JENYFER CONTI AMARAL		
Valor R$ 3.463,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KEREN J. C. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1161 KEREN JENYFER CONTI AMARAL
Cargo : SUPERVISOR (A) ADMINISTRATIVO CBO: 410105

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.000,00	
11	INSS Sobre Salário	14,00		385,90
13	IRRF Sobre Salário	15,00		150,40

Total Vencimentos	Total Descontos
4.000,00	536,30
Total Liquido	3.463,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.000,00	4.000,00	320,00	4.000,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1161 KEREN JENYFER CONTI AMARAL
Cargo : SUPERVISOR (A) ADMINISTRATIVO CBO: 410105

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.000,00	
11	INSS Sobre Salário	14,00		385,90
13	IRRF Sobre Salário	15,00		150,40

Total Vencimentos	Total Descontos
4.000,00	536,30
Total Liquido	3.463,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.000,00	4.000,00	320,00	4.000,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KEREN JENYFER CONTI AMARAL
CPF do favorecido (a):	***.021.338-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-863534289-3
Documento da empresa:	92977177
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.463,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO REIS
PRESIDENTE

Lançamento 00285 KETLLEY DA SILVA BARBOSA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KETLEY D. S. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1008 KETLLEY DA SILVA BARBOSA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1008 KETLLEY DA SILVA BARBOSA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KETLLEY DA SILVA BARBOSA
CPF do favorecido (a):	***.198.518-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2196 - 000-794586195-5
Documento da empresa:	92977185
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00286 KETTY LAUREM DE ALMEIDA VAYENS		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** KETTY L. D. A. V.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1162 KETTY LAUREM DE ALMEIDA VAYENS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Líquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura _____ Data ____/____/____

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1162 KETTY LAUREM DE ALMEIDA VAYENS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Líquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura _____ Data ____/____/____

CAMILA CAMPOS PAGLIATO RIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	KETTY LAUREM DE ALMEIDA VAYENS
CPF do favorecido (a):	***.879.828-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-865488296-2
Documento da empresa:	92977140
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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:

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00287 LARISSA BINELLI MARTINS		
Valor R$ 783,51	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LARISSA B. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1447 LARISSA BINELLI MARTINS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
1092	Reemb. VT indevido		118,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
837,47	53,96
Total Liquido	783,51

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1447 LARISSA BINELLI MARTINS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
1092	Reemb. VT indevido		118,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
837,47	53,96
Total Liquido	783,51

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	163

Nome do favorecido (a):	LARISSA BINELLI MARTINS
CPF do favorecido (a):	***.362.538-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-791543292-4
Documento da empresa:	92984831
Informações	
Valor da efetivação	R$ 783,51
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HI
PRESIDENTE

Lançamento 00288 LARISSA RIBAS DE OLIVEIRA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LARISSA R. D. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1347 LARISSA RIBAS DE OLIVEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1347 LARISSA RIBAS DE OLIVEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLIM AGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LARISSA RIBAS DE OLIVEIRA
CPF do favorecido (a):	***.080.128-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-794662643-7
Documento da empresa:	92977183
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00289 LAURA CRISTINA DE OLIVEIRA		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LAURA C. D. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1348 LAURA CRISTINA DE OLIVEIRA
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1348 LAURA CRISTINA DE OLIVEIRA
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

MILA CAMPOL PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LAURA CRISTINA DE OLIVEIRA
CPF do favorecido (a):	***.432.998-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794620367-6
Documento da empresa:	92977170
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO
PRESIDENTE

Lançamento 00290 LAURA JENIFFER MARTINS PEDROSO		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LAURA J. M. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

963 LAURA JENIFFER MARTINS PEDROSO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

963 LAURA JENIFFER MARTINS PEDROSO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAULATO HITAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LAURA JENIFFER MARTINS PEDROSO
CPF do favorecido (a):	***.911.368-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794716533-6
Documento da empresa:	92977178
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIA
PRESIDENTE

Lançamento 00291 LAUREN COSTA FONTES		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LAUREN C. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1265 LAUREN COSTA FONTES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1265 LAUREN COSTA FONTES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LAUREN COSTA FONTES
CPF do favorecido (a):	***.195.218-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-795123931-4
Documento da empresa:	92977142
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

Lançamento 00292 LAURIANA CRISTINA WRUBLEWSKI		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LAURIANA C. W.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

966 LAURIANA CRISTINA WRUBLEWSKI — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

966 LAURIANA CRISTINA WRUBLEWSKI — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HILAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LAURIANA CRISTINA WRUBLEWSKI
CPF do favorecido (a):	***.155.958-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2084 - 000-794520791-0
Documento da empresa:	92977147
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/202

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00293 LEILA CRISTINA LOURINDO DE AQUINO		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LEILA C. L. D. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1251 LEILA CRISTINA LOURINDO DE AQUINO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1251 LEILA CRISTINA LOURINDO DE AQUINO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LEILA CRISTINA LOURINDO DE AQU
CPF do favorecido (a):	***.695.688-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-750812091-5
Documento da empresa:	92977143
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00294 LEILIANE CRISTINA PEREIRA DOS SANTOS		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LEILIANE C. P. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1163 LEILIANE CRISTINA PEREIRA DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1163 LEILIANE CRISTINA PEREIRA DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIRT
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LEILIANE CRISTINA PEREIRA DOS
CPF do favorecido (a):	***.189.406-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-970123861-9
Documento da empresa:	92977173
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

Lançamento 00295 LENITA HESSEL MENDES		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LENITA H. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1164 LENITA HESSEL MENDES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1164 LENITA HESSEL MENDES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LENITA HESSEL MENDES
CPF do favorecido (a):	***.411.008-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-865445592-4
Documento da empresa:	92977171
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILLA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00296 LEONARDO LEITE DE MORAIS NETO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LEONARDO L. D. M. N.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1165 LEONARDO LEITE DE MORAIS NETO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1165 LEONARDO LEITE DE MORAIS NETO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PACIFICO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LEONARDO LEITE DE MORAIS NETO
CPF do favorecido (a):	***.911.238-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-865608461-3
Documento da empresa:	92977162
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00297 LETICIA CRISTINA DE SOUZA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LETICIA C. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

962 LETICIA CRISTINA DE SOUZA Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

962 LETICIA CRISTINA DE SOUZA Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LETICIA CRISTINA DE SOUZA
CPF do favorecido (a):	***.061.178-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-794858628-9
Documento da empresa:	92977179
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI RAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00298 LETICIA DA MOTA CARNEIRO DA SILVA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LETICIA D. M. C. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1349 LETICIA DA MOTA CARNEIRO DA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1349 LETICIA DA MOTA CARNEIRO DA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HITAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LETICIA DA MOTA CARNEIRO DA SI
CPF do favorecido (a):	***.917.988-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-793503574-2
Documento da empresa:	92977161
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00299 LETICIA RODRIGUES DA SILVA		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LETÍCIA R. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

967 LETICIA RODRIGUES DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

967 LETICIA RODRIGUES DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LETICIA RODRIGUES DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.860.038-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794713685-9
Documento da empresa:	92977148
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00300 LIGIA CRISTINA RODRIGUES		
Valor R$ 1.380,72	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LIGIA C. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1166 LIGIA CRISTINA RODRIGUES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,64
39	Faltas (Dias)	1,00		55,34
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	279,60
Total Liquido	1.380,72

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.604,98	1.604,98	128,40	1.604,98	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1166 LIGIA CRISTINA RODRIGUES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,64
39	Faltas (Dias)	1,00		55,34
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	279,60
Total Liquido	1.380,72

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.604,98	1.604,98	128,40	1.604,98	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LIGIA CRISTINA RODRIGUES
CPF do favorecido (a):	***.650.438-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2084 - 000-865572473-2
Documento da empresa:	92977180
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.380,72
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00301 LILIAN CRISTINA OLIVEIRA CABRAL		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LILIAN C. O. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1290 LILIAN CRISTINA OLIVEIRA CABRAL
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1290 LILIAN CRISTINA OLIVEIRA CABRAL
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LILIAN CRISTINA OLIVEIRA CABRA
CPF do favorecido (a):	***.361.818-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-793013269-3
Documento da empresa:	92977139
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00302 LILIAN MARIA MATHIAS LIMA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LILIAN M. M. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

765 LILIAN MARIA MATHIAS LIMA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

765 LILIAN MARIA MATHIAS LIMA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOS PASCHOATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LILIAN MARIA MATHIAS LIMA
CPF do favorecido (a):	***.903.078-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-794548098-6
Documento da empresa:	92977175
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILLA CAMPOS PASSEATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00303 LIVIA VIEIRA MACEDO		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LIVIA V. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

936 LIVIA VIEIRA MACEDO
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

936 LIVIA VIEIRA MACEDO
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO VILLAR
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LIVIA VIEIRA MACEDO
CPF do favorecido (a):	***.366.048-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-794526641-0
Documento da empresa:	92977226
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00304 LOMAS ALCALAI RODRIGUES		
Valor R$ 2.289,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LOMAS A. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1167 LOMAS ALCALAI RODRIGUES — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.494,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		204,66

Total Vencimentos	Total Descontos
2.494,00	204,66
Total Liquido	2.289,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.494,00	2.494,00	2.494,00	199,52	2.494,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1167 LOMAS ALCALAI RODRIGUES — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.494,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		204,66

Total Vencimentos	Total Descontos
2.494,00	204,66
Total Liquido	2.289,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.494,00	2.494,00	2.494,00	199,52	2.494,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PASCHOATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LOMAS ALCALAI RODRIGUES
CPF do favorecido (a):	***.423.208-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-969990197-2
Documento da empresa:	92977196
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.289,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/202

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00305 LUANA DE OLIVEIRA CASSU		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LUANA D. O. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1168 LUANA DE OLIVEIRA CASSU
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1168 LUANA DE OLIVEIRA CASSU
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LUANA DE OLIVEIRA CASSU
CPF do favorecido (a):	***.014.748-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-970118925-1
Documento da empresa:	92977220
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGANATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00306 LUANA MOREIRA SANTOS SOUZA		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LUANA M. S. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1169 LUANA MOREIRA SANTOS SOUZA
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1169 LUANA MOREIRA SANTOS SOUZA
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LUANA MOREIRA SANTOS SOUZA
CPF do favorecido (a):	***.202.598-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-865486785-8
Documento da empresa:	92977234
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/202[illegible]

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00307 LUANA PEREIRA DE SOUZA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LUANA P. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

964 LUANA PEREIRA DE SOUZA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

964 LUANA PEREIRA DE SOUZA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PASSATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LUANA PEREIRA DE SOUZA
CPF do favorecido (a):	***.751.256-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794415495-3
Documento da empresa:	92977199
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00308 LUCAS AUGUSTO PINTO		
Valor R$ 2.364,69	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LUCAS A. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1432 LUCAS AUGUSTO PINTO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1078	Diferenca de Salarios		553,44	
1092	Reemb. VT indevido		330,36	
11	INSS Sobre Salário	9,00		179,43

Total Vencimentos	Total Descontos
2.544,12	179,43
Total Liquido	2.364,69

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	2.213,76	2.213,76	177,10	2.213,76	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1432 LUCAS AUGUSTO PINTO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1078	Diferenca de Salarios		553,44	
1092	Reemb. VT indevido		330,36	
11	INSS Sobre Salário	9,00		179,43

Total Vencimentos	Total Descontos
2.544,12	179,43
Total Liquido	2.364,69

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	2.213,76	2.213,76	177,10	2.213,76	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOLONGHI LIATO
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LUCAS AUGUSTO PINTO
CPF do favorecido (a):	***.799.498-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-795565551-7
Documento da empresa:	92977217
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.364,69
Data da efetivação	04/09/2023

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 RECURSOS DO CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00309 LUCAS LOPES DE BARROS		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LUCAS L. D. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

965 LUCAS LOPES DE BARROS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

965 LUCAS LOPES DE BARROS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LUCAS LOPES DE BARROS
CPF do favorecido (a):	***.522.418-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-792954097-0
Documento da empresa:	92977221
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM AGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00310 LUCIA PEDRINA VERBEL		
Valor R$ 3.174,55	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LUCIA P. V.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1409 LUCIA PEDRINA VERBEL
Cargo : SUPERVISORA RECURSOS HUMANO CBO: 410105

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	27,00	3.600,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		335,05
13	IRRF Sobre Salário	15,00		90,40

Total Vencimentos	Total Descontos
3.600,00	425,45
Total Liquido	3.174,55

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	3.600,00	3.600,00	288,00	3.600,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1409 LUCIA PEDRINA VERBEL
Cargo : SUPERVISORA RECURSOS HUMANO CBO: 410105

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	27,00	3.600,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		335,05
13	IRRF Sobre Salário	15,00		90,40

Total Vencimentos	Total Descontos
3.600,00	425,45
Total Liquido	3.174,55

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	3.600,00	3.600,00	288,00	3.600,00	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGANO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LUCIA PEDRINA VERBEL
CPF do favorecido (a):	***.282.328-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-793143391-3
Documento da empresa:	92977230
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.174,55
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO
PRESIDENTE

Lançamento 00311 LUCIANA CLAUDIANO DA SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LUCIANA C. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1012 LUCIANA CLAUDIANO DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1012 LUCIANA CLAUDIANO DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LUCIANA CLAUDIANO DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.779.218-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794001143-0
Documento da empresa:	92977188
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGOTTO HA
PRESIDENTE

Lançamento 00312 LUCIANA CRISTINA PINTO DE LIMA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LUCIANA C. P. D. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1170 LUCIANA CRISTINA PINTO DE LIMA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1170 LUCIANA CRISTINA PINTO DE LIMA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99.62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431.08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132.83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PACIATO HTAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LUCIANA CRISTINA PINTO DE LIMA
CPF do favorecido (a):	***.993.778-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865622241-2
Documento da empresa:	92977235
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLINA GLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00313 LUCIANA DE SOUZA FERREIRA		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LUCIANA D. S. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

762 LUCIANA DE SOUZA FERREIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

762 LUCIANA DE SOUZA FERREIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LUCIANA DE SOUZA FERREIRA
CPF do favorecido (a):	***.807.318-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-793193596-0
Documento da empresa:	92977214
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

Lançamento 00314 LUCIANE DOS SANTOS FERNANDES		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LUCIANE D. S. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1171 LUCIANE DOS SANTOS FERNANDES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1171 LUCIANE DOS SANTOS FERNANDES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIUSO VITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LUCIANE DOS SANTOS FERNANDES
CPF do favorecido (a):	***.600.848-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-865034544-0
Documento da empresa:	92977227
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO
PRESIDENTE

Lançamento 00315 LUCICLEIDE ALVARENGA DA SILVA SABINO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LUCICLEIDE A. D. S. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1172 LUCICLEIDE ALVARENGA DA SILVA SABINO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1172 LUCICLEIDE ALVARENGA DA SILVA SABINO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LUCICLEIDE ALVARENGA DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.959.788-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865616165-0
Documento da empresa:	92977191
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLARGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00316 LUCIENE DE FATIMA PAES MARTIN		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LUCIENE D. F. P. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

923 LUCIENE DE FATIMA PAES MARTIN
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

923 LUCIENE DE FATIMA PAES MARTIN
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LUCIENE DE FATIMA PAES MARTIN
CPF do favorecido (a):	***.597.318-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-794524656-8
Documento da empresa:	92977215
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00317 LUCILENE PROENCA GONZAGA VIEIRA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LUCILENE P. G. V.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1351 LUCILENE PROENCA GONZAGA VIEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1351 LUCILENE PROENCA GONZAGA VIEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LUCILENE PROENCA GONZAGA VIEIR
CPF do favorecido (a):	***.719.908-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794521159-4
Documento da empresa:	92977209
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00318 LUDMARY APARECIDA RIBAS JOAO		
Valor R$ 1.023,87	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LUDMARY A. R. J.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1421 LUDMARY APARECIDA RIBAS JOAO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	20,00	1.106,88	
11	INSS Sobre Salário	7,50		83,01

Total Vencimentos	Total Descontos
1.106,88	83,01
Total Liquido	1.023,87

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.106,88	1.106,88	88,55	1.106,88	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1421 LUDMARY APARECIDA RIBAS JOAO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	20,00	1.106,88	
11	INSS Sobre Salário	7,50		83,01

Total Vencimentos	Total Descontos
1.106,88	83,01
Total Liquido	1.023,87

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.106,88	1.106,88	88,55	1.106,88	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LUDMARY APARECIDA RIBAS JOAO
CPF do favorecido (a):	***.518.458-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-791607503-3
Documento da empresa:	92977237
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.023,87
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTA
PRESIDENTE

Lançamento 00319 LUDMILLA ROCHA DE MELO SILVA		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LUDMILLA R. D. M. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1173 LUDMILLA ROCHA DE MELO SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1173 LUDMILLA ROCHA DE MELO SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129.62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	LUDMILLA ROCHA DE MELO SILVA
CPF do favorecido (a):	***.873.478-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-970142426-9
Documento da empresa:	92977222
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00320 MAGDA APARECIDA DE BARROS		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MAGDA A. D. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1174 MAGDA APARECIDA DE BARROS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1174 MAGDA APARECIDA DE BARROS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PADILHA HTAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MAGDA APARECIDA DE BARROS
CPF do favorecido (a):	***.238.008-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-865575478-0
Documento da empresa:	92977229
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00321 MAIRA INJAMI		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MAIRA I.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

792 MAIRA INJAMI Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

792 MAIRA INJAMI Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MAIRA INJAMI
CPF do favorecido (a):	***.171.261-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-795599567-9
Documento da empresa:	92977212
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00322 MAIRA KARL MARX PEREIRA DE OLIVEIRA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MAIRA K. M. P. D. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

970 MAIRA KARL MARX PEREIRA DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

970 MAIRA KARL MARX PEREIRA DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129.62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129.62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MAIRA KARL MARX PEREIRA DE OLI
CPF do favorecido (a):	***.551.328-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-794717906-0
Documento da empresa:	92977210
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00323 MARCELI MULLER AGUILERA DE MORAES		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARCELI M. A. D. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

940 MARCELI MULLER AGUILERA DE MORAES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

940 MARCELI MULLER AGUILERA DE MORAES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARCELI MULLER AGUILERA DE MOR
CPF do favorecido (a):	***.741.978-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794650539-7
Documento da empresa:	92977205
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00324 MARCIA APARECIDA LOURENCO RIBEIRO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARCIA A. L. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

941 MARCIA APARECIDA LOURENCO RIBEIRO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

941 MARCIA APARECIDA LOURENCO RIBEIRO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLIM GLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARCIA APARECIDA LOURENCO RIBE
CPF do favorecido (a):	***.691.478-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-794667585-3
Documento da empresa:	92977236
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOT PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00325 MARCIA CRISTINA PINTO SPIZZICA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARCIA C. P. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1176 MARCIA CRISTINA PINTO SPIZZICA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura _____ Data ____/____/____

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1176 MARCIA CRISTINA PINTO SPIZZICA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura _____ Data ____/____/____

CAMILA CAMPOY AGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARCIA CRISTINA PINTO SPIZZICA
CPF do favorecido (a):	***.350.848-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2084 - 000-865616513-3
Documento da empresa:	92977202
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PACIFICO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00326 MARCIA HELENA GOMES DE GOES		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARCIA H. G. D. G.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1177 MARCIA HELENA GOMES DE GOES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1177 MARCIA HELENA GOMES DE GOES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229.24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARCIA HELENA GOMES DE GOES
CPF do favorecido (a):	***.313.258-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865638626-1
Documento da empresa:	92977193
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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:

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00327 MARCIO HENRIQUE CARDOSO DE OLIVEIRA SILVA		
Valor R$ 1.480,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARCIO H. C. D. O. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

767 MARCIO HENRIQUE CARDOSO DE OLIVEIRA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,64
39	Faltas (Dias)	1,00		55,34

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	179,98
Total Liquido	1.480,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.604,98	1.604,98	128,40	1.604,98	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

767 MARCIO HENRIQUE CARDOSO DE OLIVEIRA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,64
39	Faltas (Dias)	1,00		55,34

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	179,98
Total Liquido	1.480,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.604,98	1.604,98	128,40	1.604,98	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIA
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARCIO HENRIQUE CARDOSO DE OLI
CPF do favorecido (a):	***.898.158-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-794000781-6
Documento da empresa:	92977198
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.480,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00328 MARCOS VINICIUS MONTEIRO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARCOS V. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

788 MARCOS VINICIUS MONTEIRO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

788 MARCOS VINICIUS MONTEIRO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARCOS VINICIUS MONTEIRO
CPF do favorecido (a):	***.173.668-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-794721901-0
Documento da empresa:	92977213
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00329 MARIA APARECIDA DE SOUSA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARIA A. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1240 MARIA APARECIDA DE SOUSA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1240 MARIA APARECIDA DE SOUSA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARIA APARECIDA DE SOUSA
CPF do favorecido (a):	***.901.228-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-864503356-7
Documento da empresa:	92977228
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00330 MARIA APARECIDA SALES OLIVEIRA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARIA A. S. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

787 MARIA APARECIDA SALES OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

787 MARIA APARECIDA SALES OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARIA APARECIDA SALES OLIVEIRA
CPF do favorecido (a):	***.359.288-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-795564554-6
Documento da empresa:	92977216
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00331 MARIA BETANIA FERREIRA CORREA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARIA B. F. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

865 MARIA BETANIA FERREIRA CORREA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

865 MARIA BETANIA FERREIRA CORREA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOLPAGLIATO NITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARIA BETANIA FERREIRA CORREA
CPF do favorecido (a):	***.962.578-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-794669357-6
Documento da empresa:	92977194
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERCEIRO SETOR

Associação Beneficente Antônio José Guarda (AJG) - Educação

Período: 01/09/2023 a 30/09/2023

Contrato nº: 3828/2023 - Termo de Colaboração

Órgão Público: Prefeitura Municipal de Sorocaba

Entidade Beneficiária: Associação Beneficente Antônio José Guarda (AJG) - Educação

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Objeto: Administração, gestão e execução das atividades e serviços para apoio aos estudantes público-alvo da educação especial, matriculados na Rede Municipal de Sorocaba, que apresentam limitações de ordem física, sensorial e/ou intelectual/cognitiva que acarretem dificuldades no autocuidado (atividades de vida diária) de caráter permanente ou temporário e nas questões pedagógicas, necessitando de suporte para realização das atividades, em conformidade com as Diretrizes Pedagógicas do Município de Sorocaba.

Lançamento 00332 MARIA DE LOURDES DA SILVA VIEIRA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARIA D. L. D. S. V.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1178 MARIA DE LOURDES DA SILVA VIEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1178 MARIA DE LOURDES DA SILVA VIEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARIA DE LOURDES DA SILVA VIEI
CPF do favorecido (a):	***.009.428-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-864518956-7
Documento da empresa:	92977223
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLPACIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00333 MARIA DO SOCORRO RARUMY DOS SANTOS MACHADO		
Valor R$ 783,51	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARIA D. S. R. D. S. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1444 MARIA DO SOCORRO RARUMY DOS SANTOS MACHADO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
1092	Reemb. VT indevido		118,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
837,47	53,96
Total Liquido	783,51

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1444 MARIA DO SOCORRO RARUMY DOS SANTOS MACHADO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
1092	Reemb. VT indevido		118,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
837,47	53,96
Total Liquido	783,51

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARIA DO SOCORRO RARUMY DOS SA
CPF do favorecido (a):	***.769.858-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-791544549-0
Documento da empresa:	92977189
Informações	
Valor da efetivação	R$ 783,51
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00334 MARIA ERINEIDE ARNAUD ARRUDA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARIA E. A. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

939 MARIA ERINEIDE ARNAUD ARRUDA
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62
			Total Vencimentos 1.660,32	Total Descontos 229,24
			Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

939 MARIA ERINEIDE ARNAUD ARRUDA
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62
			Total Vencimentos 1.660,32	Total Descontos 229,24
			Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARIA ERINEIDE ARNAUD ARRUDA
CPF do favorecido (a):	***.023.358-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4984 - 000-794712468-0
Documento da empresa:	92977208
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00335 MARIA ISABELLY DA SILVA RODRIGUES PINHEIRO		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARIA I. D. S. R. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1179 MARIA ISABELLY DA SILVA RODRIGUES PINHEIRO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1179 MARIA ISABELLY DA SILVA RODRIGUES PINHEIRO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARIA ISABELLY DA SILVA RODRIG
CPF do favorecido (a):	***.309.928-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3700 - 000-865616613-0
Documento da empresa:	92977201
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO VITAL
PRESIDENTE

Lançamento 00336 MARIA JOSE MARTINS LOPES		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARIA J. M. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1275 MARIA JOSE MARTINS LOPES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1275 MARIA JOSE MARTINS LOPES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOS PASTORATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARIA JOSE MARTINS LOPES
CPF do favorecido (a):	***.187.328-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-792974775-2
Documento da empresa:	92977219
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIA
PRESIDENTE

Lançamento 00337 MARIA REGINA GOMES DOS SANTOS		
Valor R$ 783,51	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARIA R. G. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1446 MARIA REGINA GOMES DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
1092	Reemb. VT indevido		118,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
837,47	53,96
Total Liquido	783,51

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1446 MARIA REGINA GOMES DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
1092	Reemb. VT indevido		118,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
837,47	53,96
Total Liquido	783,51

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO VIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARIA REGINA GOMES DOS SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.746.908-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-791546458-3
Documento da empresa:	92977231
Informações	
Valor da efetivação	R$ 783,51
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00338 MARIANA FRANCO SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARIANA F. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1180 MARIANA FRANCO SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1180 MARIANA FRANCO SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARIANA FRANCO SILVA
CPF do favorecido (a):	***.719.968-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4984 - 000-970117002-0
Documento da empresa:	92977207
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00339 MARIANA VALENTIM SOUZA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARIANA V. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1156 MARIANA VALENTIM SOUZA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1156 MARIANA VALENTIM SOUZA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132.83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARIANA VALENTIM SOUZA
CPF do favorecido (a):	***.277.998-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-864540091-8
Documento da empresa:	92977232
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO M...
PRESIDENTE

Lançamento 00340 MARIANGELA PEREIRA ALLBARELO		
Valor R$ 809,43	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARIANGELA P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1453 MARIANGELA PEREIRA ALLBARELO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
4	Salário Família	1,00	25,92	
1092	Reemb. VT indevido		118,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
863,39	53,96
Total Liquido	809,43

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1453 MARIANGELA PEREIRA ALLBARELO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
4	Salário Família	1,00	25,92	
1092	Reemb. VT indevido		118,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
863,39	53,96
Total Liquido	809,43

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARIANGELA PEREIRA ALLBARELO
CPF do favorecido (a):	***.226.408-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2068 - 000-791542492-1
Documento da empresa:	92977190
Informações	
Valor da efetivação	R$ 809,43
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00341 MARILIA CRISTINA DE ARRUDA VEIGA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARILIA C. D. A. V.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

800 MARILIA CRISTINA DE ARRUDA VEIGA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

800 MARILIA CRISTINA DE ARRUDA VEIGA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARILIA CRISTINA DE ARRUDA VEI
CPF do favorecido (a):	***.486.858-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794624138-1
Documento da empresa:	92977206
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00342 MARILZA MARTINS CALIXTO DIAS		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARILZA M. C. D.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

968 MARILZA MARTINS CALIXTO DIAS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

968 MARILZA MARTINS CALIXTO DIAS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARILZA MARTINS CALIXTO DIAS
CPF do favorecido (a):	***.718.668-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-794817496-7
Documento da empresa:	92977195
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00343 MARLENE RODRIGUES DE ALMEIDA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARLENE R. D. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

794 MARLENE RODRIGUES DE ALMEIDA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

794 MARLENE RODRIGUES DE ALMEIDA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARLENE RODRIGUES DE ALMEIDA
CPF do favorecido (a):	***.938.558-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794050352-0
Documento da empresa:	92977233
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIJA
PRESIDENTE

Lançamento 00344 MARLI SOARES COSTA		
Valor R$ 1.609,30	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARLI S. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1157 MARLI SOARES COSTA
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260,70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1157 MARLI SOARES COSTA
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260,70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLIM PACIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARLI SOARES COSTA
CPF do favorecido (a):	***.249.118-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-865054242-3
Documento da empresa:	92977218
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.609,30
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

ANITA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00345 MARLUCE VITAL DA SILVA FRANCA		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARLUCE V. D. S. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1158 MARLUCE VITAL DA SILVA FRANCA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1158 MARLUCE VITAL DA SILVA FRANCA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIARO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARLUCE VITAL DA SILVA FRANCA
CPF do favorecido (a):	***.462.748-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-757548582-2
Documento da empresa:	92977224
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00346 MARTA APARECIDA VITORINO		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARTA A. V.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1159 MARTA APARECIDA VITORINO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1159 MARTA APARECIDA VITORINO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOS PAGLIARINI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARTA APARECIDA VITORINO
CPF do favorecido (a):	***.132.308-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2084 - 000-865487823-0
Documento da empresa:	92977192
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00347 MARYELLEN CRISTINA DA SILVA		
Valor R$ 1.711,30	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARYELLEN C. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

992 MARYELLEN CRISTINA DA SILVA
Cargo : APOIO ESCOLAR COM LIBRAS CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.990,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		159,30
109	Desc. Vale Transporte	6,00		119,40

Total Vencimentos	Total Descontos
1.990,00	278,70
Total Liquido	1.711,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.990,00	1.990,00	1.990,00	159,20	1.990,00	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

992 MARYELLEN CRISTINA DA SILVA
Cargo : APOIO ESCOLAR COM LIBRAS CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.990,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		159,30
109	Desc. Vale Transporte	6,00		119,40

Total Vencimentos	Total Descontos
1.990,00	278,70
Total Liquido	1.711,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.990,00	1.990,00	1.990,00	159,20	1.990,00	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARYELLEN CRISTINA DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.535.218-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794554257-4
Documento da empresa:	92977200
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.711,30
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023.

CAMILA CAMPOS PAGLIATO NIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00348 MATHEUS APARECIDO SOUSA DA CUNHA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MATHEUS A. S. D. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

793 MATHEUS APARECIDO SOUSA DA CUNHA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

793 MATHEUS APARECIDO SOUSA DA CUNHA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO H.
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MATHEUS APARECIDO SOUSA DA CUN
CPF do favorecido (a):	***.344.558-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794004497-5
Documento da empresa:	92977204
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00349 MATHEUS FELIPE VIANA DA SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MATHEUS F. V. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1160 MATHEUS FELIPE VIANA DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1160 MATHEUS FELIPE VIANA DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIA
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MATHEUS FELIPE VIANA DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.586.208-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2084 - 000-865621552-1
Documento da empresa:	92977225
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00350 MAYARA CRISTINA MOTA DE LIMA		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MAYARA C. M. D. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1353 MAYARA CRISTINA MOTA DE LIMA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1353 MAYARA CRISTINA MOTA DE LIMA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MAYARA CRISTINA MOTA DE LIMA
CPF do favorecido (a):	***.188.258-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794112191-4
Documento da empresa:	92977211
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00351 MERCIA FERREIRA DIONISIO		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MERCIA F. D.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

824 MERCIA FERREIRA DIONISIO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

824 MERCIA FERREIRA DIONISIO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MERCIA FERREIRA DIONISIO
CPF do favorecido (a):	***.249.618-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-794710597-0
Documento da empresa:	92977238
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00352 MERILYN ALICE PEREZ HUMBERTI		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MERILYN A. P. H.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1186 MERILYN ALICE PEREZ HUMBERTI
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1186 MERILYN ALICE PEREZ HUMBERTI
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MERILYN ALICE PEREZ HUMBERTI
CPF do favorecido (a):	***.066.398-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-970113897-5
Documento da empresa:	92977241
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

AMILA CAMPOS PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

Lançamento 00353 MICAELEN SILVESTRE DO NASCIMENTO SILVA		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MICAELEN S. D. N. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1241 MICAELEN SILVESTRE DO NASCIMENTO SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1241 MICAELEN SILVESTRE DO NASCIMENTO SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MICAELEN SILVESTRE DO NASCIMEN
CPF do favorecido (a):	***.451.988-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-751145708-9
Documento da empresa:	92977286
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO
PRESIDENTE

Lançamento 00354 MICHELE APARECIDA LOURENCO		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MICHELE A. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1270 MICHELE APARECIDA LOURENCO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1270 MICHELE APARECIDA LOURENCO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MICHELE APARECIDA LOURENCO
CPF do favorecido (a):	***.224.068-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-795687196-5
Documento da empresa:	92977257
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00355 MICHELE SILVA DE ASSIS		
Valor R$ 1.710,16	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MICHELE S. D. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

866 MICHELE SILVA DE ASSIS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	129,62
Total Liquido	1.710,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

866 MICHELE SILVA DE ASSIS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	129,62
Total Liquido	1.710,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PACHIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MICHELE SILVA DE ASSIS
CPF do favorecido (a):	***.468.928-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794552555-6
Documento da empresa:	92977244
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.710,16
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS RAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00356 MICHELE SILVA DE PAULA ARAUJO		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MICHELE S. D. P. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

991 MICHELE SILVA DE PAULA ARAUJO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

991 MICHELE SILVA DE PAULA ARAUJO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLIM PACIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MICHELE SILVA DE PAULA ARAUJO
CPF do favorecido (a):	***.971.598-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-793582252-3
Documento da empresa:	92977287
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PASSIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00357 MICHELI SAMPAIO DUTRA GOES		
Valor R$ 1.502,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MICHELI S. D. G.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1187 MICHELI SAMPAIO DUTRA GOES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
1092	Reemb. VT indevido		11,80	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.731,94	229,24
Total Liquido	1.502,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1187 MICHELI SAMPAIO DUTRA GOES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
1092	Reemb. VT indevido		11,80	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.731,94	229,24
Total Liquido	1.502,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLPAOLATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MICHELI SAMPAIO DUTRA GOES
CPF do favorecido (a):	***.979.719-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-865612169-1
Documento da empresa:	92977276
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.502,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PACHECO HIAL
PRESIDENTE

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1455 MICHELY DE SOUZA D ANNIBALE
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
4	Salário Familia	2,00	51,84	
1078	Diferenca de Salarios		110,69	
11	INSS Sobre Salário	7,50		62,26

Total Vencimentos	Total Descontos
882,00	62,26
Total Liquido	819,74

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	830,16	830,16	66,41	830,16	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1455 MICHELY DE SOUZA D ANNIBALE
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
4	Salário Família	2,00	51,84	
1078	Diferenca de Salarios		110,69	
11	INSS Sobre Salário	7,50		62,26

Total Vencimentos	Total Descontos
882,00	62,26
Total Liquido	819,74

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	830,16	830,16	66,41	830,16	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PACCIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00358 MICHELY DE SOUZA D ANNIBALE		
Valor R$ 819,74	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MICHELY D. S. D. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1455 MICHELY DE SOUZA D ANNIBALE
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
4	Salário Familia	2,00	51,84	
1078	Diferenca de Salarios		110,69	
11	INSS Sobre Salário	7,50		62,26

Total Vencimentos	Total Descontos
882,00	62,26
Total Liquido	819,74

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	830,16	830,16	66,41	830,16	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1455 MICHELY DE SOUZA D ANNIBALE
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
4	Salário Família	2,00	51,84	
1078	Diferenca de Salarios		110,69	
11	INSS Sobre Salário	7,50		62,26

Total Vencimentos	Total Descontos
882,00	62,26
Total Liquido	819,74

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	830,16	830,16	66,41	830,16	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PACCIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MICHELY DE SOUZA D ANNIBALE
CPF do favorecido (a):	***.414.178-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-791028265-7
Documento da empresa:	92977264
Informações	
Valor da efetivação	R$ 819,74
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00359 MILENA GARCIA FERREIRA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MILENA G. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

889 MILENA GARCIA FERREIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

889 MILENA GARCIA FERREIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129.62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PASSATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MILENA GARCIA FERREIRA
CPF do favorecido (a):	***.817.628-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794000807-3
Documento da empresa:	92977245
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00360 MILLENA DE MORAES FOGACA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MILLENA D. M. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1188 MILLENA DE MORAES FOGACA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1188 MILLENA DE MORAES FOGACA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOLIM PRATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MILLENA DE MORAES FOGACA
CPF do favorecido (a):	***.337.478-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-970099082-1
Documento da empresa:	92977243
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/202

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00361 MIRANIR SANTANA LEITE		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MIRANIR S. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1352 MIRANIR SANTANA LEITE
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1352 MIRANIR SANTANA LEITE
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLPAGANO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MIRANIR SANTANA LEITE
CPF do favorecido (a):	***.905.068-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-794000374-8
Documento da empresa:	92977251
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00362 MIRIA CRISTINA MOTA FRANCO		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MIRIA C. M. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1189 MIRIA CRISTINA MOTA FRANCO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1189 MIRIA CRISTINA MOTA FRANCO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGOTTO HAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MIRIA CRISTINA MOTA FRANCO
CPF do favorecido (a):	***.293.598-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-864551823-4
Documento da empresa:	92977242
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGANATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00363 MIRIAM APARECIDA SANTA ROSA DE OLIVEIRA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MIRIAM A. S. R. D. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

969 MIRIAM APARECIDA SANTA ROSA DE OLIVEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

969 MIRIAM APARECIDA SANTA ROSA DE OLIVEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MIRIAM APARECIDA SANTA ROSA DE
CPF do favorecido (a):	***.272.248-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794711699-8
Documento da empresa:	92977281
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00364 MIRIAM TAVARES DIAS		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MIRIAM T. D.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1190 MIRIAM TAVARES DIAS — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1190 MIRIAM TAVARES DIAS — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

CAMILA CAMPOLIM GALLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MIRIAM TAVARES DIAS
CPF do favorecido (a):	***.366.248-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-863530692-7
Documento da empresa:	92977267
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00365 MISLENE ISLAYANE ALVES PEREIRA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MISLENE I. A. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1181 MISLENE ISLAYANE ALVES PEREIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1181 MISLENE ISLAYANE ALVES PEREIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MISLENE ISLAYANE ALVES PEREIRA
CPF do favorecido (a):	***.288.474-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-865612613-8
Documento da empresa:	92977239
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CANDOI PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

Lançamento 00366 MONICA CRISTINA DE LIMA SILVA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** Monica C. D. L. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1289 MONICA CRISTINA DE LIMA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1289 MONICA CRISTINA DE LIMA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129.62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MONICA CRISTINA DE LIMA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.029.498-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-793665318-0
Documento da empresa:	92977256
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00367 MONICA MARIELA FIDELIS ALVES		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MONICA M. F. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1182 MONICA MARIELA FIDELIS ALVES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1182 MONICA MARIELA FIDELIS ALVES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MONICA MARIELA FIDELIS ALVES
CPF do favorecido (a):	***.971.598-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-865622191-2
Documento da empresa:	92977278
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00368 NATALIA CRISTINA RODRIGUES RIOS		
Valor R$ 3.470,82	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** NATALIA C. R. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1183 NATALIA CRISTINA RODRIGUES RIOS
Cargo : SUPERVISOR (A) ADMINISTRATIVO CBO: 410105

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.000,00	
11	INSS Sobre Salário	14,00		385,90
13	IRRF Sobre Salário	15,00		143,28

Total Vencimentos	Total Descontos
4.000,00	529,18
Total Liquido	3.470,82

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.000,00	4.000,00	320,00	4.000,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1183 NATALIA CRISTINA RODRIGUES RIOS
Cargo : SUPERVISOR (A) ADMINISTRATIVO CBO: 410105

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.000,00	
11	INSS Sobre Salário	14,00		385,90
13	IRRF Sobre Salário	15,00		143,28

Total Vencimentos	Total Descontos
4.000,00	529,18
Total Liquido	3.470,82

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.000,00	4.000,00	320,00	4.000,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLPACIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	NATALIA CRISTINA RODRIGUES RIO
CPF do favorecido (a):	***.605.538-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-863532785-1
Documento da empresa:	92977274
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.470,82
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00369 NATALIA PEREIRA SANTOS OLIVEIRA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** NATALIA P. S. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1184 NATALIA PEREIRA SANTOS OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1184 NATALIA PEREIRA SANTOS OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	NATALIA PEREIRA SANTOS OLIVEIR
CPF do favorecido (a):	***.797.098-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2088 - 000-865612317-1
Documento da empresa:	92977249
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00370 NATANI DE PAULA ROLDAN MARTINS		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** NATANI D. P. R. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1354 NATANI DE PAULA ROLDAN MARTINS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1354 NATANI DE PAULA ROLDAN MARTINS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	NATANI DE PAULA ROLDAN MARTINS
CPF do favorecido (a):	***.525.808-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-793666274-0
Documento da empresa:	92977282
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00371 NATASHA PORTO FUKAHORI DE LIMA		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** NATASHA P. F. D. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1242 NATASHA PORTO FUKAHORI DE LIMA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1242 NATASHA PORTO FUKAHORI DE LIMA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	NATASHA PORTO FUKAHORI DE LIMA
CPF do favorecido (a):	***.782.368-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794710554-6
Documento da empresa:	92977284
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI AGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00372 NEUCI CORREA DOS SANTOS		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** NEUCI C. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

933 NEUCI CORREA DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

933 NEUCI CORREA DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660.32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	NEUCI CORREA DOS SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.818.808-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-794525297-5
Documento da empresa:	92977283
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGNATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00373 NICOLE MARIA VENANCIO		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** NICOLE M. V.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

943 NICOLE MARIA VENANCIO Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

943 NICOLE MARIA VENANCIO Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOI PARIATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	NICOLE MARIA VENANCIO
CPF do favorecido (a):	***.834.458-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794523302-4
Documento da empresa:	92977253
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00374 NICOLLY ORSI DE OLIVEIRA		
Valor R$ 767,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** NICOLLY O. D. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1438 NICOLLY ORSI DE OLIVEIRA
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	15,00	830,16	
11	INSS Sobre Salário	7,50		62,26
			Total Vencimentos 830,16	Total Descontos 62,26
			Total Liquido	767,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	830,16	830,16	66,41	830,16	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1438 NICOLLY ORSI DE OLIVEIRA
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	15,00	830,16	
11	INSS Sobre Salário	7,50		62,26
			Total Vencimentos 830,16	Total Descontos 62,26
			Total Liquido	767,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	830,16	830,16	66,41	830,16	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	NICOLLY ORSI DE OLIVEIRA
CPF do favorecido (a):	***.431.728-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-791467037-6
Documento da empresa:	92977272
Informações	
Valor da efetivação	R$ 767,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00375 NILCEIA APARECIDA DE MEDEIROS RODRIGUES DA FONSECA		
Valor R$ 2.289,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** NILCEIA A. D. M. R. D. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

990 NILCEIA APARECIDA DE MEDEIROS RODRIGUES DA FONSECA — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.494,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		204,66

Total Vencimentos	Total Descontos
2.494,00	204,66
Total Líquido	2.289,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.494,00	2.494,00	2.494,00	199,52	2.494,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

990 NILCEIA APARECIDA DE MEDEIROS RODRIGUES DA FONSECA — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.494,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		204,66

Total Vencimentos	Total Descontos
2.494,00	204,66
Total Líquido	2.289,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.494,00	2.494,00	2.494,00	199,52	2.494,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	NILCEIA APARECIDA DE MEDEIROS
CPF do favorecido (a):	***.311.458-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-794547884-1
Documento da empresa:	92977275
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.289,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00376 NILMARA ALVES TEIXEIRA DE ANDRADE		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** NILMARA A. T. D. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

944 NILMARA ALVES TEIXEIRA DE ANDRADE — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

944 NILMARA ALVES TEIXEIRA DE ANDRADE — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99.62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HAJ
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	NILMARA ALVES TEIXEIRA DE ANDR
CPF do favorecido (a):	***.808.878-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-794525575-3
Documento da empresa:	92977285
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00377 NILZA MARIA BARBOSA		
Valor R$ 1.609,30	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** NILZA M. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1355 NILZA MARIA BARBOSA
Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260,70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1355 NILZA MARIA BARBOSA
Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260,70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	NILZA MARIA BARBOSA
CPF do favorecido (a):	***.741.038-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2196 - 000-794816911-4
Documento da empresa:	92977277
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.609,30
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00378 NYCOLE RIOS DE MESQUITA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** NYCOLE R. D. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1034 NYCOLE RIOS DE MESQUITA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / _____ / _____ Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1034 NYCOLE RIOS DE MESQUITA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PAGANOTTI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	NYCOLE RIOS DE MESQUITA
CPF do favorecido (a):	***.372.271-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-791011412-6
Documento da empresa:	92977240
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

Lançamento 00379 OSANA CATIA DE OLIVEIRA PINTO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** OSANA C. D. O. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

983 OSANA CATIA DE OLIVEIRA PINTO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

983 OSANA CATIA DE OLIVEIRA PINTO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	OSANA CATIA DE OLIVEIRA PINTO
CPF do favorecido (a):	***.003.658-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-794531782-1
Documento da empresa:	92977268
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023.

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00380 PAMELA MACKEY DE OLIVEIRA TRINDADE		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** PAMELA M. D. O. T.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1185 PAMELA MACKEY DE OLIVEIRA TRINDADE — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1185 PAMELA MACKEY DE OLIVEIRA TRINDADE — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PAGANO RIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	PAMELA MACKEY DE OLIVEIRA TRIN
CPF do favorecido (a):	***.396.018-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-865165018-1
Documento da empresa:	92977279
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00381 PAMELLA CAROLINE SILVA DANTAS CORREA		
Valor R$ 1.750,04	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** PAMELLA C. S. D. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

785 PAMELLA CAROLINE SILVA DANTAS CORREA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	3,00	179,46	
1142	REEMBOLSO		39,88	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.879,66	129,62
Total Liquido	1.750,04

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

785 PAMELLA CAROLINE SILVA DANTAS CORREA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	3,00	179,46	
1142	REEMBOLSO		39,88	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.879,66	129,62
Total Liquido	1.750,04

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOLIM GALIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	PAMELLA CAROLINE SILVA DANTAS
CPF do favorecido (a):	***.111.488-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-795647592-0
Documento da empresa:	92977273
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.750,04
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00382 PAOLA FERNANDES DA SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** PAOLA F. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1195 PAOLA FERNANDES DA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1195 PAOLA FERNANDES DA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTA
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	PAOLA FERNANDES DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.749.968-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-970117147-6
Documento da empresa:	92977254
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00383 PATRICIA APARECIDA DOS PASSOS SOUZA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** PATRICIA A. D. P. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

892 PATRICIA APARECIDA DOS PASSOS SOUZA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

892 PATRICIA APARECIDA DOS PASSOS SOUZA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129.62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOLIM GALIATO XIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	PATRICIA APARECIDA DOS PASSOS
CPF do favorecido (a):	***.677.418-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794858907-5
Documento da empresa:	92977247
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PABLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00384 PATRICIA APARECIDA GOULART CAMARGO		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** PATRICIA A. G. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

784 PATRICIA APARECIDA GOULART CAMARGO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

784 PATRICIA APARECIDA GOULART CAMARGO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HUAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	PATRICIA APARECIDA GOULART CAM
CPF do favorecido (a):	***.809.048-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794663682-3
Documento da empresa:	92977269
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PACCATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00385 PATRICIA CUNTO PENHA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** PATRICIA C. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

886 PATRICIA CUNTO PENHA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

886 PATRICIA CUNTO PENHA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOLIM GUIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	PATRICIA CUNTO PENHA
CPF do favorecido (a):	***.424.498-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-794548343-8
Documento da empresa:	92977263
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00386 PATRICIA JULIANA MATIAS		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** PATRICIA J. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1281 PATRICIA JULIANA MATIAS
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
			Total Vencimentos 1.779,96	Total Descontos 129,62
			Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1281 PATRICIA JULIANA MATIAS
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
			Total Vencimentos 1.779,96	Total Descontos 129,62
			Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HD
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	PATRICIA JULIANA MATIAS
CPF do favorecido (a):	***.107.078-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 1889 - 000-793144399-4
Documento da empresa:	92977255
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00387 PATRICIA TACIANA RODRIGUES DA MOTA		
Valor R$ 1.609,30	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** PATRICIA T. R. D. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1196 PATRICIA TACIANA RODRIGUES DA MOTA
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260,70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1196 PATRICIA TACIANA RODRIGUES DA MOTA
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260,70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	PATRICIA TACIANA RODRIGUES DA
CPF do favorecido (a):	***.707.338-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-864880061-5
Documento da empresa:	92977265
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.609,30
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

Lançamento 00388 PATRICK VINICIUS DUTRA DOS SANTOS		
Valor R$ 2.139,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** PATRICK V. D. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

989 PATRICK VINICIUS DUTRA DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.494,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		204,66
109	Desc. Vale Transporte	6,00		149,64

Total Vencimentos	Total Descontos
2.494,00	354,30
Total Liquido	2.139,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.494,00	2.494,00	2.494,00	199,52	2.494,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

989 PATRICK VINICIUS DUTRA DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.494,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		204,66
109	Desc. Vale Transporte	6,00		149,64

Total Vencimentos	Total Descontos
2.494,00	354,30
Total Liquido	2.139,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.494,00	2.494,00	2.494,00	199,52	2.494,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTA
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	PATRICK VINICIUS DUTRA DOS SAN
CPF do favorecido (a):	***.329.297-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-794014604-2
Documento da empresa:	92977250
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.139,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00389 PAULA CRISTINA DE FREITAS		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** PAULA C. D. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1286 PAULA CRISTINA DE FREITAS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1286 PAULA CRISTINA DE FREITAS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	PAULA CRISTINA DE FREITAS
CPF do favorecido (a):	***.771.298-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4984 - 000-793673121-1
Documento da empresa:	92977270
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2022

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HA
PRESIDENTE

Lançamento 00390 PAULA MARTINI TREVISANI		
Valor R$ 3.960,88	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** PAULA M. T.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1197 PAULA MARTINI TREVISANI
Cargo : ENFERMEIRA RESPONSAVEL TÉCNICA CBO: 223505

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.750,00	
11	INSS Sobre Salário	14,00		490,90
13	IRRF Sobre Salário	22,50		298,22

Total Vencimentos	Total Descontos
4.750,00	789,12
Total Liquido	3.960,88

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	4.750,00	4.750,00	380,00	4.750,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1197 PAULA MARTINI TREVISANI
Cargo : ENFERMEIRA RESPONSAVEL TÉCNICA CBO: 223505

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.750,00	
11	INSS Sobre Salário	14,00		490,90
13	IRRF Sobre Salário	22,50		298,22

Total Vencimentos	Total Descontos
4.750,00	789,12
Total Liquido	3.960,88

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	4.750,00	4.750,00	380,00	4.750,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

CAMILA CAMPOS PAGNATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	PAULA MARTINI TREVISANI
CPF do favorecido (a):	***.215.588-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-863603598-6
Documento da empresa:	92977258
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.960,88
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00391 PERPETUO SOCORRO VIANA LOPES		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** PERPETUO S. V. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1198 PERPETUO SOCORRO VIANA LOPES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1198 PERPETUO SOCORRO VIANA LOPES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO FIDAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	PERPETUO SOCORRO VIANA LOPES
CPF do favorecido (a):	***.800.592-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-865079898-3
Documento da empresa:	92977261
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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:

AGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00392 PRISCILA DA SILVA CARDOSO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** PRISCILA D. S. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

931 PRISCILA DA SILVA CARDOSO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

931 PRISCILA DA SILVA CARDOSO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

CAMILLA CAMPOS PAULATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	PRISCILA DA SILVA CARDOSO
CPF do favorecido (a):	***.648.528-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794516073-6
Documento da empresa:	92977248
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00393 PRISCILA DE OLIVEIRA LOPES		
Valor R$ 1.610,54	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** PRISCILA D. O. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1010 PRISCILA DE OLIVEIRA LOPES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	229,24
Total Liquido	1.610,54

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1010 PRISCILA DE OLIVEIRA LOPES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	229.24
Total Liquido	1.610,54

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	PRISCILA DE OLIVEIRA LOPES
CPF do favorecido (a):	***.480.848-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794001698-0
Documento da empresa:	92977246
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.610,54
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

Lançamento 00394 PRISCILA DOS SANTOS VEIGA DE OLIVEIRA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** PRISCILA D. S. V. D. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

786 PRISCILA DOS SANTOS VEIGA DE OLIVEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

786 PRISCILA DOS SANTOS VEIGA DE OLIVEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PALLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	PRISCILA DOS SANTOS VEIGA DE O
CPF do favorecido (a):	***.556.208-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-794815378-1
Documento da empresa:	92977260
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00395 PRISCILA MEDEIROS DE OLIVEIRA		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** PRISCILA M. D. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1223 PRISCILA MEDEIROS DE OLIVEIRA
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1223 PRISCILA MEDEIROS DE OLIVEIRA
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	PRISCILA MEDEIROS DE OLIVEIRA
CPF do favorecido (a):	***.448.357-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-970025816-0
Documento da empresa:	92977266
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00396 PRISCILA MELISSA DE FATIMA GUIDOLIM ACQUATI		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** PRISCILA M. D. F. G. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1199 PRISCILA MELISSA DE FATIMA GUIDOLIM ACQUATI
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROGABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1199 PRISCILA MELISSA DE FATIMA GUIDOLIM ACQUATI
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIARO RIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	PRISCILA MELISSA DE FATIMA GUI
CPF do favorecido (a):	***.997.978-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-865615853-6
Documento da empresa:	92977262
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGNATO HIA:
PRESIDENTE

Lançamento 00397 PRYSCILA FERNANDA FEQUETTE LACERDA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** PRYSCILA F. F. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1211 PRYSCILA FERNANDA FEQUETTE LACERDA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1211 PRYSCILA FERNANDA FEQUETTE LACERDA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	PRYSCILA FERNANDA FEQUETTE LAC
CPF do favorecido (a):	***.227.568-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-863540927-0
Documento da empresa:	92977271
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00398 RAFAELA DE SOUZA FIRMO		
Valor R$ 1.329,24	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** RAFAELA D. S. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

336 RAFAELA DE SOUZA FIRMO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	26,00	1.438,94	
11	INSS Sobre Salário	9,00		109,70

Total Vencimentos	Total Descontos
1.438,94	109,70
Total Liquido	1.329,24

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.438,94	1.438,94	115,12	1.438,94	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

336 RAFAELA DE SOUZA FIRMO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	26,00	1.438,94	
11	INSS Sobre Salário	9,00		109,70

Total Vencimentos	Total Descontos
1.438,94	109,70
Total Liquido	1.329,24

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.438,94	1.438,94	115,12	1.438,94	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	RAFAELA DE SOUZA FIRMO
CPF do favorecido (a):	***.352.208-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-970123892-9
Documento da empresa:	92977280
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.329,24
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGNATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00399 RAFAELA MOTA FERREIRA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** RAFAELA M. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

761 RAFAELA MOTA FERREIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

761 RAFAELA MOTA FERREIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	RAFAELA MOTA FERREIRA
CPF do favorecido (a):	***.235.208-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-793632067-0
Documento da empresa:	92977259
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00400 RAFAELA RIBEIRO DE SOUZA		
Valor R$ 1.609,30	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** RAFAELA R. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1213 RAFAELA RIBEIRO DE SOUZA
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260,70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / _____ / _____ Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1213 RAFAELA RIBEIRO DE SOUZA
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260,70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	RAFAELA RIBEIRO DE SOUZA
CPF do favorecido (a):	***.406.998-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-865202611-2
Documento da empresa:	92977330
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.609,30
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

Lançamento 00401 RAIANE SANTOS DA SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** RAIANE S. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

894 RAIANE SANTOS DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

894 RAIANE SANTOS DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129.62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	RAIANE SANTOS DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.846.060-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794559118-4
Documento da empresa:	92977290
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00402 RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS ARAUJO		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** RAQUEL F. D. S. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

893 RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS ARAUJO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

893 RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS ARAUJO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIA
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS ARA
CPF do favorecido (a):	***.209.488-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794556532-9
Documento da empresa:	92977289
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

Lançamento 00403 RAQUEL REGINA DO PRADO SANTOS		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** RAQUEL R. D. P. S.	

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	RAQUEL REGINA DO PRADO SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.862.968-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-970041334-4
Documento da empresa:	92977307
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1214 RAQUEL REGINA DO PRADO SANTOS
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1214 RAQUEL REGINA DO PRADO SANTOS
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE
Data

Lançamento 00404 REGIANE MATEUS FRANCISCO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** REGIANE M. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1285 REGIANE MATEUS FRANCISCO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1285 REGIANE MATEUS FRANCISCO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129.62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOLIM AGLIATO MIA
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	REGIANE MATEUS FRANCISCO
CPF do favorecido (a):	***.854.578-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-793630431-3
Documento da empresa:	92977318
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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:

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAMILA CAMPOI PAGLIATO
PRESIDENTE

Lançamento 00405 REGINA APARECIDA DA SILVA FREITAS		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** REGINA A. D. S. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

987 REGINA APARECIDA DA SILVA FREITAS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

987 REGINA APARECIDA DA SILVA FREITAS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	REGINA APARECIDA DA SILVA FREI
CPF do favorecido (a):	***.002.948-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-795128079-9
Documento da empresa:	92977291
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00406 REGINA DE FATIMA DIAS		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** REGINA D. F. D.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1215 REGINA DE FATIMA DIAS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1215 REGINA DE FATIMA DIAS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	REGINA DE FATIMA DIAS
CPF do favorecido (a):	***.105.068-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-863539414-1
Documento da empresa:	92977292
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00407 RENATA DE ALMEIDA ROSA MATIAS		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** RENATA D. A. R. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

789 RENATA DE ALMEIDA ROSA MATIAS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

789 RENATA DE ALMEIDA ROSA MATIAS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129.62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	RENATA DE ALMEIDA ROSA MATIAS
CPF do favorecido (a):	***.364.468-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794590147-7
Documento da empresa:	92977297
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023.

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00408 RENATA DOS SANTOS CRUZ		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** RENATA D. S. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

781 RENATA DOS SANTOS CRUZ
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

781 RENATA DOS SANTOS CRUZ
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	RENATA DOS SANTOS CRUZ
CPF do favorecido (a):	***.879.778-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794815171-1
Documento da empresa:	92977315
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00409 RENATA TERESA DOS SANTOS		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** RENATA T. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

946 RENATA TERESA DOS SANTOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

946 RENATA TERESA DOS SANTOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO VITAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	RENATA TERESA DOS SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.761.328-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794523135-8
Documento da empresa:	92977305
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00410 RENATA ZANIN		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** RENATA Z.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1216 RENATA ZANIN
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1216 RENATA ZANIN
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129.62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	RENATA ZANIN
CPF do favorecido (a):	***.217.668-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-970114316-2
Documento da empresa:	92977303
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00411 RENATO HENRIQUE DE MELLO ROCHA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** RENATO H. D. M. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

783 RENATO HENRIQUE DE MELLO ROCHA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

783 RENATO HENRIQUE DE MELLO ROCHA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO RIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	RENATO HENRIQUE DE MELLO ROCHA
CPF do favorecido (a):	***.582.658-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-795650022-3
Documento da empresa:	92977293
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00412 RITA DE CASSIA RIBEIRO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** RITA D. C. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

898 RITA DE CASSIA RIBEIRO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

898 RITA DE CASSIA RIBEIRO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGANATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	RITA DE CASSIA RIBEIRO
CPF do favorecido (a):	***.156.498-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794716143-8
Documento da empresa:	92977294
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTA
PRESIDENTE

Lançamento 00413 ROBERTA KIKUCHI MONTEIRO		
Valor R$ 1.401,18	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ROBERTA K. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1423 ROBERTA KIKUCHI MONTEIRO
Cargo : AUXILIAR ADMINISTRATIVO CBO: 411005

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	23,00	1.518,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		116,82

Total Vencimentos	Total Descontos
1.518,00	116,82
Total Liquido	1.401,18

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.980,00	1.518,00	1.518,00	121,44	1.518,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1423 ROBERTA KIKUCHI MONTEIRO
Cargo : AUXILIAR ADMINISTRATIVO CBO: 411005

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	23,00	1.518,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		116,82

Total Vencimentos	Total Descontos
1.518,00	116,82
Total Liquido	1.401,18

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.980,00	1.518,00	1.518,00	121,44	1.518,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO RITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ROBERTA KIKUCHI MONTEIRO
CPF do favorecido (a):	***.623.098-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-792745663-7
Documento da empresa:	92977302
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.401,18
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00414 ROBERTA LIMA SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ROBERTA L. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1217 ROBERTA LIMA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1217 ROBERTA LIMA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129.62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ROBERTA LIMA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.007.658-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-865609731-6
Documento da empresa:	92977319
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00415 ROCICLER TIRONI		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ROCICLER T.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1266 ROCICLER TIRONI — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1266 ROCICLER TIRONI — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ROCICLER TIRONI
CPF do favorecido (a):	***.364.658-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-796324204-8
Documento da empresa:	92977299
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00416 RODRIGO DE OLIVEIRA PEREIRA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** RODRIGO D. O. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1356 RODRIGO DE OLIVEIRA PEREIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1356 RODRIGO DE OLIVEIRA PEREIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	RODRIGO DE OLIVEIRA PEREIRA
CPF do favorecido (a):	***.452.618-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-793678119-7
Documento da empresa:	92977300
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00417 ROGERIO VIEIRA BATISTA		
Valor R$ 783,51	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ROGERIO V. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1437 ROGERIO VIEIRA BATISTA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
1092	Reemb. VT indevido		118,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
837,47	53,96
Total Liquido	783,51

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1437 ROGERIO VIEIRA BATISTA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Folha 1

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
1092	Reemb. VT indevido		118,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
837,47	53,96
Total Liquido	783,51

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HITAL
PRESIDENTE

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309041800b4016a4793e

Descrição: SALARIO CUIDADORES

Data e Hora: 04/09/2023 às 12:00:29

Valor: R$ 783,51

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ROGERIO VIEIRA BATISTA

CPF/CNPJ: ***014968**

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 382/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00418 ROSANA ALVES DA SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ROSANA A. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1218 ROSANA ALVES DA SILVA
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
			Total Vencimentos 1.660,32	Total Descontos 129,62
			Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1218 ROSANA ALVES DA SILVA
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
			Total Vencimentos 1.660,32	Total Descontos 129,62
			Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ROSANA ALVES DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.159.958-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-970122057-4
Documento da empresa:	92977334
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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
CONVÊNIO DO PA 3828/2

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

Lançamento 00419 ROSANA MARCHETTI DA SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ROSANA M. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

823 ROSANA MARCHETTI DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

823 ROSANA MARCHETTI DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ROSANA MARCHETTI DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.760.708-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-795530042-5
Documento da empresa:	92977312
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00420 ROSANGELA ELIAS SCHWARZ		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ROSANGELA E. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1011 ROSANGELA ELIAS SCHWARZ
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1011 ROSANGELA ELIAS SCHWARZ
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129.62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAULATO HAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ROSANGELA ELIAS SCHWARZ
CPF do favorecido (a):	***.982.398-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794558133-2
Documento da empresa:	92977301
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00421 ROSANGELA MARIA PORTO		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ROSANGELA M. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1219 ROSANGELA MARIA PORTO
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1219 ROSANGELA MARIA PORTO
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ROSANGELA MARIA PORTO
CPF do favorecido (a):	***.807.188-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-863544141-7
Documento da empresa:	92977296
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00422 ROSANGELA RODRIGUES PEREIRA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ROSANGELA R. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1224 ROSANGELA RODRIGUES PEREIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1224 ROSANGELA RODRIGUES PEREIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOI PACIATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ROSANGELA RODRIGUES PEREIRA
CPF do favorecido (a):	***.984.328-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-865620249-7
Documento da empresa:	92977316
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00423 ROSANIA MARIA DE FARIA SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ROSANIA M. D. F. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

899 ROSANIA MARIA DE FARIA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

899 ROSANIA MARIA DE FARIA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO VILLA
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ROSANIA MARIA DE FARIA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.565.998-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794822986-9
Documento da empresa:	92977314
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO
PRESIDENTE

Lançamento 00424 ROSEMARI VIEIRA DE CAMPOS FORNER		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ROSEMARI V. D. C. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1274 ROSEMARI VIEIRA DE CAMPOS FORNER — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1274 ROSEMARI VIEIRA DE CAMPOS FORNER — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO VITAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ROSEMARI VIEIRA DE CAMPOS FORN
CPF do favorecido (a):	***.690.778-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-793015781-5
Documento da empresa:	92977337
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00425 ROSEMARY DE ARAUJO POLICARPO		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ROSEMARY D. A. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

988 ROSEMARY DE ARAUJO POLICARPO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / _____ / _____ Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

988 ROSEMARY DE ARAUJO POLICARPO — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / _____ / _____ Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ROSEMARY DE ARAUJO POLICARPO
CPF do favorecido (a):	***.522.088-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794004727-3
Documento da empresa:	92977295
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00426 ROSEMEIRE FERREIRA DOS SANTOS		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ROSEMEIRE F. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1220 ROSEMEIRE FERREIRA DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1220 ROSEMEIRE FERREIRA DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGANOTTO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ROSEMEIRE FERREIRA DOS SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.635.268-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-970138823-8
Documento da empresa:	92977298
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO RIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00427 ROSILENE APARECIDA DE ARAUJO		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ROSILENE A. D. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1191 ROSILENE APARECIDA DE ARAUJO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1191 ROSILENE APARECIDA DE ARAUJO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOLINA PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ROSILENE APARECIDA DE ARAUJO
CPF do favorecido (a):	***.641.968-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865488114-1
Documento da empresa:	92977323
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PARCIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00428 ROSILENE APARECIDA RODRIGUES		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ROSILENE A. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

948 ROSILENE APARECIDA RODRIGUES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

948 ROSILENE APARECIDA RODRIGUES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ROSILENE APARECIDA RODRIGUES
CPF do favorecido (a):	***.716.398-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794362819-6
Documento da empresa:	92977326
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00429 ROZIMA REGINA MESQUITA SOUSA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ROZIMA R. M. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

947 ROZIMA REGINA MESQUITA SOUSA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

947 ROZIMA REGINA MESQUITA SOUSA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	ROZIMA REGINA MESQUITA SOUSA
CPF do favorecido (a):	***.627.623-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-794001003-5
Documento da empresa:	92977306
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00430 SABRINA ARAUJO DA SILVA		
Valor R$ 1.550,72	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SABRINA A. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1013 SABRINA ARAUJO DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	229,24
Total Liquido	1.550,72

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1013 SABRINA ARAUJO DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	229,24
Total Liquido	1.550,72

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SABRINA ARAUJO DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.777.968-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4984 - 000-794672455-2
Documento da empresa:	92977322
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.550,72
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO NAL
PRESIDENTE

Lançamento 00431 SAMARA DE LIMA FERREIRA BARROS		
Valor R$ 2.289,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SAMARA D. L. F. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1041 SAMARA DE LIMA FERREIRA BARROS
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.494,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		204,66

Total Vencimentos	Total Descontos
2.494,00	204,66
Total Liquido	2.289,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.494,00	2.494,00	2.494,00	199,52	2.494,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1041 SAMARA DE LIMA FERREIRA BARROS
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.494,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		204,66

Total Vencimentos	Total Descontos
2.494,00	204.66
Total Liquido	2.289,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.494,00	2.494,00	2.494,00	199,52	2.494,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO NAVI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SAMARA DE LIMA FERREIRA BARROS
CPF do favorecido (a):	***.392.288-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4984 - 000-794552714-1
Documento da empresa:	92977336
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.289,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00432 SANDRA DOMINGUES VIEIRA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SANDRA D. V.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

797 SANDRA DOMINGUES VIEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

797 SANDRA DOMINGUES VIEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SANDRA DOMINGUES VIEIRA
CPF do favorecido (a):	***.837.078-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-795647382-0
Documento da empresa:	92977304
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILLA CAMPOS PACHECO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00433 SANDRA MARA DE CAMPOS DA SILVA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SANDRA M. D. C. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1192 SANDRA MARA DE CAMPOS DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1192 SANDRA MARA DE CAMPOS DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOS PAGANO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SANDRA MARA DE CAMPOS DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.152.008-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-864502664-1
Documento da empresa:	92977325
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00434 SANDRA SEVERINA DE SOUZA FRANCISCO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SANDRA S. D. S. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

798 SANDRA SEVERINA DE SOUZA FRANCISCO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

798 SANDRA SEVERINA DE SOUZA FRANCISCO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SANDRA SEVERINA DE SOUZA FRANC
CPF do favorecido (a):	***.416.258-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794654438-4
Documento da empresa:	92977327
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO ITAL
PRESIDENTE

Lançamento 00435 SANDRA WILLICE PEREIRA DOS REIS		
Valor R$ 1.609,30	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SANDRA W. P. D. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1193 SANDRA WILLICE PEREIRA DOS REIS — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260,70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1193 SANDRA WILLICE PEREIRA DOS REIS — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260,70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOI PALLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SANDRA WILLICE PEREIRA DOS REI
CPF do favorecido (a):	***.004.768-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-865486736-0
Documento da empresa:	92977308
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.609,30
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00436 SARA FONSECA ALMEIDA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SARA F. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1357 SARA FONSECA ALMEIDA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1357 SARA FONSECA ALMEIDA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIUSO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SARA FONSECA ALMEIDA
CPF do favorecido (a):	***.440.198-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-794000041-2
Documento da empresa:	92977311
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS RAGI ATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00437 SARA MOREIRA VILALVA		
Valor R$ 1.728,14	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SARA M. V.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1442 SARA MOREIRA VILALVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	29,00	1.604,98	
1092	Reemb. VT indevido		247,80	
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,64

Total Vencimentos	Total Descontos
1.852,78	124,64
Total Liquido	1.728,14

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.604,98	1.604,98	128,40	1.604,98	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1442 SARA MOREIRA VILALVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	29,00	1.604,98	
1092	Reemb. VT indevido		247,80	
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,64

Total Vencimentos	Total Descontos
1.852,78	124,64
Total Liquido	1.728,14

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.604,98	1.604,98	128,40	1.604,98	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SARA MOREIRA VILALVA
CPF do favorecido (a):	***.250.108-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-791452318-7
Documento da empresa:	92977321
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.728,14
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PACHATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00438 SARAH ALMEIDA PAZZINI		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SARAH A. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

986 SARAH ALMEIDA PAZZINI — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

986 SARAH ALMEIDA PAZZINI — Folha 1
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PASSARATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SARAH ALMEIDA PAZZINI
CPF do favorecido (a):	***.368.098-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-794666598-0
Documento da empresa:	92977310
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00439 SELMA CONCEICAO DA SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SELMA C. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

910 SELMA CONCEICAO DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

910 SELMA CONCEICAO DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SELMA CONCEICAO DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.900.858-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794712759-0
Documento da empresa:	92977317
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLINA
PRESIDENTE

Lançamento 00440 SELMA ROBERTA DOS SANTOS		
Valor R$ 1.550,72	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SELMA R. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

929 SELMA ROBERTA DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	229,24
Total Liquido	1.550,72

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

929 SELMA ROBERTA DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	229,24
Total Liquido	1.550,72

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SELMA ROBERTA DOS SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.505.238-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-793670625-0
Documento da empresa:	92977309
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.550,72
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PACIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00441 SILMARA APARECIDA DE QUEIROZ		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SILMARA A. D. Q.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1194 SILMARA APARECIDA DE QUEIROZ
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1194 SILMARA APARECIDA DE QUEIROZ
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ / / _____
Assinatura Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SILMARA APARECIDA DE QUEIROZ
CPF do favorecido (a):	***.376.288-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-970136854-7
Documento da empresa:	92977335
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI RAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

Lançamento 00442 SILVANA APARECIDA DE OLIVEIRA SANTOS		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SILVANA A. D. O. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

782 SILVANA APARECIDA DE OLIVEIRA SANTOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

782 SILVANA APARECIDA DE OLIVEIRA SANTOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PASQUATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SILVANA APARECIDA DE OLIVEIRA
CPF do favorecido (a):	***.288.958-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-795121087-1
Documento da empresa:	92977313
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00443 SILVANA SANTANA DA SILVA PADILHA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SILVANA S. D. S. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

901 SILVANA SANTANA DA SILVA PADILHA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Líquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

901 SILVANA SANTANA DA SILVA PADILHA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Líquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SILVANA SANTANA DA SILVA PADIL
CPF do favorecido (a):	***.269.268-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-794547968-6
Documento da empresa:	92977328
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00444 SILVIA APARECIDA DA SILVA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SILVIA A. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1225 SILVIA APARECIDA DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1225 SILVIA APARECIDA DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOI PEGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SILVIA APARECIDA DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.679.298-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865068963-7
Documento da empresa:	92977329
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00445 SILVIA REGINA COSTA		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SILVIA R. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

769 SILVIA REGINA COSTA
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

769 SILVIA REGINA COSTA
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLARGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SILVIA REGINA COSTA
CPF do favorecido (a):	***.281.728-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-793511476-6
Documento da empresa:	92977331
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 382[illegible]

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00446 SIMONE BATISTA DE SOUZA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SIMONE B. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

796 SIMONE BATISTA DE SOUZA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

796 SIMONE BATISTA DE SOUZA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ Data

CAMILA CAMPOLINA
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SIMONE BATISTA DE SOUZA
CPF do favorecido (a):	***.575.328-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794716714-2
Documento da empresa:	92977333
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00447 SIMONE DE CASSIA ALVES		
Valor R$ 1.217,15	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SIMONE D. C. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1417 SIMONE DE CASSIA ALVES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	20,00	1.106,88	
4	Salário Familia	1,00	39,88	
1092	Reemb. VT indevido		153,40	
11	INSS Sobre Salário	7,50		83,01

Total Vencimentos	Total Descontos
1.300,16	83,01
Total Liquido	1.217,15

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.106,88	1.106,88	88,55	1.106,88	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1417 SIMONE DE CASSIA ALVES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	20,00	1.106,88	
4	Salário Familia	1,00	39,88	
1092	Reemb. VT indevido		153,40	
11	INSS Sobre Salário	7,50		83,01

Total Vencimentos	Total Descontos
1.300,16	83,01
Total Liquido	1.217,15

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.106,88	1.106,88	88,55	1.106,88	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLIM AGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SIMONE DE CASSIA ALVES
CPF do favorecido (a):	***.155.798-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-791716769-1
Documento da empresa:	92977320
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.217,15
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00448 SIMONE DOS SANTOS CABRAL SIMOES		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SIMONE D. S. C. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1253 SIMONE DOS SANTOS CABRAL SIMOES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1253 SIMONE DOS SANTOS CABRAL SIMOES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOS PACIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SIMONE DOS SANTOS CABRAL SIMOE
CPF do favorecido (a):	***.939.968-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-865614071-8
Documento da empresa:	92977324
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PACCIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00449 SIMONE PEREIRA TEIXEIRA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SIMONE P. T.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

981 SIMONE PEREIRA TEIXEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

981 SIMONE PEREIRA TEIXEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

CAMILA CAMPOI BAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SIMONE PEREIRA TEIXEIRA
CPF do favorecido (a):	***.995.318-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-794547652-0
Documento da empresa:	92977339
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PACCIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00450 STEFANIE DE OLIVEIRA SOUZA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** STEFANIE D. O. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1358 STEFANIE DE OLIVEIRA SOUZA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1358 STEFANIE DE OLIVEIRA SOUZA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS GLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	STEFANIE DE OLIVEIRA SOUZA
CPF do favorecido (a):	***.019.598-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-794000463-9
Documento da empresa:	92977357
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00451 STEFANIE GIOVANA ASSIS DE MORAES		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** STEFANIE G. A. D. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

887 STEFANIE GIOVANA ASSIS DE MORAES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

887 STEFANIE GIOVANA ASSIS DE MORAES — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	STEFANIE GIOVANA ASSIS DE MORA
CPF do favorecido (a):	***.406.558-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794517457-5
Documento da empresa:	92977347
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00452 STEPHANIE DA SILVA LAUREANO SANTOS		
Valor R$ 1.610,54	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** STEPHANIE D. S. L. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

912 STEPHANIE DA SILVA LAUREANO SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	229,24
Total Liquido	1.610,54

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

912 STEPHANIE DA SILVA LAUREANO SANTOS — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	229,24
Total Liquido	1.610,54

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLPRGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	STEPHANIE DA SILVA LAUREANO SA
CPF do favorecido (a):	***.202.178-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794712013-8
Documento da empresa:	92977377
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.610,54
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS RAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00453 STEPHANIE LAURA DA SILVA DE OLIVEIRA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** STEPHANIE L. D. S. D. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1254 STEPHANIE LAURA DA SILVA DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1254 STEPHANIE LAURA DA SILVA DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOI PAGNATO HTAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	STEPHANIE LAURA DA SILVA DE OL
CPF do favorecido (a):	***.133.438-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-970129059-9
Documento da empresa:	92977369
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00454 STEPHANY ALMEIDA CORREA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** STEPHANY A. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

864 STEPHANY ALMEIDA CORREA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

864 STEPHANY ALMEIDA CORREA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	STEPHANY ALMEIDA CORREA
CPF do favorecido (a):	***.445.298-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794009509-0
Documento da empresa:	92977346
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

Lançamento 00455 STEPHANY FRANCINE ROMAO DE CAMARGO		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** STEPHANY F. R. D. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1267 STEPHANY FRANCINE ROMAO DE CAMARGO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1267 STEPHANY FRANCINE ROMAO DE CAMARGO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	STEPHANY FRANCINE ROMAO DE CAM
CPF do favorecido (a):	***.976.158-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-795559088-1
Documento da empresa:	92977359
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00456 SUELEN CRISTINA DE OLIVEIRA MONTEIRO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SUELEN C. D. O. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

900 SUELEN CRISTINA DE OLIVEIRA MONTEIRO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

900 SUELEN CRISTINA DE OLIVEIRA MONTEIRO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ / Data

CAMILA CAMPOS PASCHOAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SUELEN CRISTINA DE OLIVEIRA MO
CPF do favorecido (a):	***.270.369-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794674063-9
Documento da empresa:	92977345
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00457 SUELEN REGINA DA SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SUELEN R. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

980 SUELEN REGINA DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
			Total Vencimentos 1.660,32	Total Descontos 129,62
			Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

980 SUELEN REGINA DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
			Total Vencimentos 1.660,32	Total Descontos 129,62
			Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HTAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SUELEN REGINA DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.936.678-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2196 - 000-794088545-7
Documento da empresa:	92977349
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2

Lançamento 00458 SUELI DA SILVA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SUELI D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

913 SUELI DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

913 SUELI DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229.24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAULINO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SUELI DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.079.528-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794815959-3
Documento da empresa:	92977363
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00459 SUELLEN DE CAMPOS MENDONCA DA SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SUELLEN D. C. M. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1273 SUELLEN DE CAMPOS MENDONCA DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1273 SUELLEN DE CAMPOS MENDONCA DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PASSIATO HIA
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SUELLEN DE CAMPOS MENDONCA DA
CPF do favorecido (a):	***.887.468-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-793875644-0
Documento da empresa:	92977348
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00460 SUELLEN ZUCHI		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SUELLEN Z.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1273 SUELLEN DE CAMPOS MENDONCA DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1273 SUELLEN DE CAMPOS MENDONCA DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PASSIATO HIA
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SUELLEN DE CAMPOS MENDONCA DA
CPF do favorecido (a):	***.887.468-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-793875644-0
Documento da empresa:	92977348
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00461 SUNAMITA ANDRADE DE CAMPOS		
Valor R$ 1.610,54	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SUNAMITA A. D. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

982 SUNAMITA ANDRADE DE CAMPOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	229,24
Total Liquido	1.610,54

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

982 SUNAMITA ANDRADE DE CAMPOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	229,24
Total Liquido	1.610,54

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	SUNAMITA ANDRADE DE CAMPOS
CPF do favorecido (a):	***.246.548-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794551114-8
Documento da empresa:	92977362
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.610,54
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00462 TAILAINE DA SILVA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** TAILAINE D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

795 TAILAINE DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

795 TAILAINE DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	TAILAINE DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.902.468-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-795531073-0
Documento da empresa:	92977358
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00463 TAINA APARECIDA DE OLIVEIRA ANSELMO		
Valor R$ 1.710,16	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** TAINA A. D. O. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1255 TAINA APARECIDA DE OLIVEIRA ANSELMO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9.00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	129,62
Total Liquido	1.710,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1255 TAINA APARECIDA DE OLIVEIRA ANSELMO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	129,62
Total Liquido	1.710,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PASSIATO NETO
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	TAINA APARECIDA DE OLIVEIRA AN
CPF do favorecido (a):	***.509.298-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-863543348-1
Documento da empresa:	92977355
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.710,16
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00464 TAINA FERREIRA ALONSO		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** TAINA F. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1256 TAINA FERREIRA ALONSO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1256 TAINA FERREIRA ALONSO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	TAINA FERREIRA ALONSO
CPF do favorecido (a):	***.881.398-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-864547399-0
Documento da empresa:	92977340
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00465 TAINA FERREIRA MARQUES		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** TAINA F. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1359 TAINA FERREIRA MARQUES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1359 TAINA FERREIRA MARQUES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO NIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	TAINA FERREIRA MARQUES
CPF do favorecido (a):	***.471.088-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-795567817-7
Documento da empresa:	92977354
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00466 TAINARA CRISTINA PEREIRA DE GODOI		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** TAINARA C. P. D. G.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

916 TAINARA CRISTINA PEREIRA DE GODOI
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

916 TAINARA CRISTINA PEREIRA DE GODOI
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	TAINARA CRISTINA PEREIRA DE GO
CPF do favorecido (a):	***.410.438-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794670257-5
Documento da empresa:	92977350
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/20

CAMILA CARDOSO PAGLIATO HI
PRESIDENTE

Lançamento 00467 TAIS DE SOUSA SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** TAIS D. S. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1257 TAIS DE SOUSA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1257 TAIS DE SOUSA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0
Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162
Nome do favorecido (a):	TAIS DE SOUSA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.077.328-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-863537096-0
Documento da empresa:	92977338
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLINA LATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00468 TALITA FERNANDA RODRIGUES DA SILVA		
Valor R$ 1.560,18	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** TALITA F. R. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1258 TALITA FERNANDA RODRIGUES DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,64
39	Faltas (Dias)	1,00		55,34
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	279,60
Total Liquido	1.560,18

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.604,98	1.604,98	128,40	1.604,98	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1258 TALITA FERNANDA RODRIGUES DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,64
39	Faltas (Dias)	1,00		55,34
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	279,60
Total Liquido	1.560,18

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.604,98	1.604,98	128,40	1.604,98	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HITAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	TALITA FERNANDA RODRIGUES DA S
CPF do favorecido (a):	***.652.538-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-865162054-1
Documento da empresa:	92977364
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.560,18
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00469 TALITA JENNIFER GOMES SILVA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** TALITA J. G. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1360 TALITA JENNIFER GOMES SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1360 TALITA JENNIFER GOMES SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0
Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162
Nome do favorecido (a):	TALITA JENNIFER GOMES SILVA
CPF do favorecido (a):	***.772.698-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-793982367-2
Documento da empresa:	92977386
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00470 TAMARA FERREIRA DE SANTANA MATOS		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** TAMARA F. D. S. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1201 TAMARA FERREIRA DE SANTANA MATOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1201 TAMARA FERREIRA DE SANTANA MATOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	TAMARA FERREIRA DE SANTANA MAT
CPF do favorecido (a):	***.705.668-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865621582-3
Documento da empresa:	92977351
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00471 TAMYRIS REBECA DA COSTA SILVA		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** TAMYRIS R. D. C. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

949 TAMYRIS REBECA DA COSTA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

949 TAMYRIS REBECA DA COSTA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	TAMYRIS REBECA DA COSTA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.738.748-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-794124612-1
Documento da empresa:	92977342
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00472 TANISIA APARECIDA DE SOUZA SILVA		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** TANISIA A. D. S. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1032 TANISIA APARECIDA DE SOUZA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1032 TANISIA APARECIDA DE SOUZA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	TANISIA APARECIDA DE SOUZA SIL
CPF do favorecido (a):	***.682.048-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2084 - 000-794664947-0
Documento da empresa:	92977361
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00473 TAYLA RAFAELE DE SOUZA MOTA AVELAR		
Valor R$ 1.609,30	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** TAYLA R. D. S. M. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1202 TAYLA RAFAELE DE SOUZA MOTA AVELAR
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260,70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1202 TAYLA RAFAELE DE SOUZA MOTA AVELAR
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50
109	Desc. Vale Transporte	6,00		112,20

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	260,70
Total Liquido	1.609,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	TAYLA RAFAELE DE SOUZA MOTA AV
CPF do favorecido (a):	***.810.998-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-863533451-3
Documento da empresa:	92977341
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.609,30
Data da efetivação	04/09/2023

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:

...COM RECURSO DE
...ONVÊNIO DO PA 3828/202...

CAMILA CAMPOI PARLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00474 TAYNARA MARIANE DA SILVA		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** TAYNARA M. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

915 TAYNARA MARIANE DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

915 TAYNARA MARIANE DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIA
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0
Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162
Nome do favorecido (a):	TAYNARA MARIANE DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.687.218-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-794001673-4
Documento da empresa:	92977352
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLINA GLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00475 TEREZA CRISTINA DA SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** TEREZA C. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1204 TEREZA CRISTINA DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1204 TEREZA CRISTINA DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	TEREZA CRISTINA DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.335.314-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2084 - 000-864937411-3
Documento da empresa:	92977360
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00476 THAILA CRISTINA ALAMINO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** THAILA C. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

984 THAILA CRISTINA ALAMINO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

984 THAILA CRISTINA ALAMINO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132.83	1.660.32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIA
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	THAILA CRISTINA ALAMINO
CPF do favorecido (a):	***.188.008-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-794517139-8
Documento da empresa:	92977353
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00477 THAIS CRISTINA DE LIMA		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** THAIS C. D. L.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1206 THAIS CRISTINA DE LIMA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1206 THAIS CRISTINA DE LIMA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HT
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0
Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162
Nome do favorecido (a):	THAIS CRISTINA DE LIMA
CPF do favorecido (a):	***.277.238-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-864532744-7
Documento da empresa:	92977344
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00478 THAIS IARA DE BRITO		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** THAIS I. D. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1287 THAIS IARA DE BRITO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1287 THAIS IARA DE BRITO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	THAIS IARA DE BRITO
CPF do favorecido (a):	***.880.128-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-793674733-9
Documento da empresa:	92977356
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLINAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00479 THAIS LEITE ARAUJO MEDRADES		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** THAIS L. A. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1207 THAIS LEITE ARAUJO MEDRADES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — SOROCABA - SP
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1207 THAIS LEITE ARAUJO MEDRADES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	THAIS LEITE ARAUJO MEDRADES
CPF do favorecido (a):	***.718.458-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-865619684-5
Documento da empresa:	92977368
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/202

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIA
PRESIDENTE

Lançamento 00480 THAIS LUCIANA ARAUJO DE BRITO HESPANHA DOS REIS		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** THAIS L. A. D. B. H. D. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

917 THAIS LUCIANA ARAUJO DE BRITO HESPANHA DOS REIS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

917 THAIS LUCIANA ARAUJO DE BRITO HESPANHA DOS REIS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	THAIS LUCIANA ARAUJO DE BRITO
CPF do favorecido (a):	***.099.818-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0367 - 000-794822684-3
Documento da empresa:	92977367
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00481 THAIS OLIVEIRA SANTOS		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** THAIS O. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1226 THAIS OLIVEIRA SANTOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1226 THAIS OLIVEIRA SANTOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	THAIS OLIVEIRA SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.737.328-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-983908098-4
Documento da empresa:	92977382
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00482 THAIS REGINA FERNANDES		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** THAIS R. F.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

914 THAIS REGINA FERNANDES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

914 THAIS REGINA FERNANDES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229.24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132.83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HTAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	THAIS REGINA FERNANDES
CPF do favorecido (a):	***.793.088-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2084 - 000-794664559-8
Documento da empresa:	92977376
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLEGLIATO
PRESIDENTE

Lançamento 00483 THALIA BRUNA GRASSI DA SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** THALIA B. G. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

918 THALIA BRUNA GRASSI DA SILVA Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

918 THALIA BRUNA GRASSI DA SILVA Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	THALIA BRUNA GRASSI DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.065.178-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794558653-9
Documento da empresa:	92977371
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/202

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00484 THALITA CAMILLY ALVES DE SOUZA		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** THALITA C. A. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1123 THALITA CAMILLY ALVES DE SOUZA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1123 THALITA CAMILLY ALVES DE SOUZA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	THALITA CAMILLY ALVES DE SOUZA
CPF do favorecido (a):	***.386.968-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-793148304-0
Documento da empresa:	92977383
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00485 THAMIRIS TANAKA SINEIDER		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** THAMIRIS T. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

950 THAMIRIS TANAKA SINEIDER
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

950 THAMIRIS TANAKA SINEIDER
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129.62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLINA GLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	THAMIRIS TANAKA SINEIDER
CPF do favorecido (a):	***.403.938-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794550467-2
Documento da empresa:	92977373
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00486 VALERIA CARMELITA DO NASCIMENTO		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** VALERIA C. D. N.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

791 VALERIA CARMELITA DO NASCIMENTO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

791 VALERIA CARMELITA DO NASCIMENTO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / / Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	VALERIA CARMELITA DO NASCIMENT
CPF do favorecido (a):	***.833.688-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-795646653-0
Documento da empresa:	92977387
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PACHECO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00487 VALERIA CHAVES DA SILVA		
Valor R$ 1.257,03	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** VALERIA C. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1424 VALERIA CHAVES DA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	20,00	1.106,88	
4	Salário Familia	2,00	79,76	
1092	Reemb. VT indevido		153,40	
11	INSS Sobre Salário	7,50		83,01

Total Vencimentos	Total Descontos
1.340,04	83,01
Total Liquido	1.257,03

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.106,88	1.106,88	88,55	1.106,88	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

1424 VALERIA CHAVES DA SILVA — Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO — CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	20,00	1.106,88	
4	Salário Familia	2,00	79,76	
1092	Reemb. VT indevido		153,40	
11	INSS Sobre Salário	7,50		83,01

Total Vencimentos	Total Descontos
1.340,04	83,01
Total Liquido	1.257,03

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.106,88	1.106,88	88,55	1.106,88	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	VALERIA CHAVES DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.258.258-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-791715489-1
Documento da empresa:	92977384
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.257,03
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO NEAL
PRESIDENTE

Lançamento 00488 VALESKA VIVIANE DA SILVA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** VALESKA V. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1209 VALESKA VIVIANE DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1209 VALESKA VIVIANE DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	VALESKA VIVIANE DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.592.378-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-865570271-2
Documento da empresa:	92977372
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00489 VANESSA APARECIDA BRASILE		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** VANESSA A. B.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1210 VANESSA APARECIDA BRASILE
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1210 VANESSA APARECIDA BRASILE
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PACIATO ITAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	VANESSA APARECIDA BRASILE
CPF do favorecido (a):	***.591.118-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-864570897-1
Documento da empresa:	92977385
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00490 VANESSA APARECIDA MIRANDA		
Valor R$ 2.182,47	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** VANESSA A. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1457 VANESSA APARECIDA MIRANDA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1078	Diferenca de Salarios		553,44	
1092	Reemb. VT indevido		247,76	
11	INSS Sobre Salário	9,00		179,43
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
2.461,52	279,05
Total Liquido	2.182,47

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	2.213,76	2.213,76	177,10	2.213,76	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1457 VANESSA APARECIDA MIRANDA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1078	Diferenca de Salarios		553,44	
1092	Reemb. VT indevido		247,76	
11	INSS Sobre Salário	9,00		179,43
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
2.461,52	279,05
Total Liquido	2.182,47

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	2.213,76	2.213,76	177,10	2.213,76	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGNATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	VANESSA APARECIDA MIRANDA
CPF do favorecido (a):	***.671.878-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-793203859-7
Documento da empresa:	92977370
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.182,47
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLPACIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00491 VANESSA CHAVES DE SOUZA		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** VANESSA C. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

920 VANESSA CHAVES DE SOUZA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

920 VANESSA CHAVES DE SOUZA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	VANESSA CHAVES DE SOUZA
CPF do favorecido (a):	***.743.818-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794815175-4
Documento da empresa:	92977374
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00492 VANESSA FERNANDES DA SILVA		
Valor R$ 1.636,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** VANESSA F. D. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

799 VANESSA FERNANDES DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1092	Reemb. VT indevido		106,20	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.766,52	129,62
Total Liquido	1.636,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

799 VANESSA FERNANDES DA SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1092	Reemb. VT indevido		106,20	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.766,52	129,62
Total Liquido	1.636,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLIM AGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	VANESSA FERNANDES DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.026.758-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-794667035-5
Documento da empresa:	92977380
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.636,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI BAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00493 VINICIUS ANTUNES NASCIMENTO		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** VINICIUS A. N.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1227 VINICIUS ANTUNES NASCIMENTO
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1227 VINICIUS ANTUNES NASCIMENTO
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIARINI
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	VINICIUS ANTUNES NASCIMENTO
CPF do favorecido (a):	***.211.568-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-865622014-2
Documento da empresa:	92977378
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOL PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00494 VITORIA CAROLINE MATEUS ALEXANDRINO		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** VITORIA C. M. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1228 VITORIA CAROLINE MATEUS ALEXANDRINO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1228 VITORIA CAROLINE MATEUS ALEXANDRINO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	VITORIA CAROLINE MATEUS ALEXAN
CPF do favorecido (a):	***.034.289-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4984 - 000-970113278-0
Documento da empresa:	92977375
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00495 VIVIAN REGINA PICININ		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** VIVIAN R. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

998 VIVIAN REGINA PICININ
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

998 VIVIAN REGINA PICININ
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0
Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162
Nome do favorecido (a):	VIVIAN REGINA PICININ
CPF do favorecido (a):	***.864.848-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794823889-2
Documento da empresa:	92977381
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.590,52
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00496 VIVIANA PIRES DE CAMPOS		
Valor R$ 1.650,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** VIVIANA P. D. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

952 VIVIANA PIRES DE CAMPOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

952 VIVIANA PIRES DE CAMPOS
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.779,96	129,62
Total Liquido	1.650,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0
Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162
Nome do favorecido (a):	VIVIANA PIRES DE CAMPOS
CPF do favorecido (a):	***.035.168-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794554374-0
Documento da empresa:	92977379
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.650,34
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00497 VIVIANE APARECIDA NASCIMENTO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** VIVIANE A. N.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1271 VIVIANE APARECIDA NASCIMENTO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1271 VIVIANE APARECIDA NASCIMENTO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	VIVIANE APARECIDA NASCIMENTO
CPF do favorecido (a):	***.073.388-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794884283-8
Documento da empresa:	92977389
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERCEIRO SETOR

Associação Beneficente Antônio José Guarda (AJG) - Educação

Período: 01/09/2023 a 30/09/2023

Contrato nº: 3828/2023 - Termo de Colaboração

Órgão Público: Prefeitura Municipal de Sorocaba

Entidade Beneficiária: Associação Beneficente Antônio José Guarda (AJG) - Educação

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Objeto: Administração, gestão e execução das atividades e serviços para apoio aos estudantes público-alvo da educação especial, matriculados na Rede Municipal de Sorocaba, que apresentam limitações de ordem física, sensorial e/ou intelectual/cognitiva que acarretem dificuldades no autocuidado (atividades de vida diária) de caráter permanente ou temporário e nas questões pedagógicas, necessitando de suporte para realização das atividades, em conformidade com as Diretrizes Pedagógicas do Município de Sorocaba.

Lançamento 00498 VIVIANE CRISTINA MOTA SOARES		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** VIVIANE C. M. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1229 VIVIANE CRISTINA MOTA SOARES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1229 VIVIANE CRISTINA MOTA SOARES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	VIVIANE CRISTINA MOTA SOARES
CPF do favorecido (a):	***.874.748-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-864549363-0
Documento da empresa:	92977388
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAIRO
PRESIDENTE

Lançamento 00499 ZILDA APARECIDA DE PAULA DO CARMO		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ZILDA A. D. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1230 ZILDA APARECIDA DE PAULA DO CARMO
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1230 ZILDA APARECIDA DE PAULA DO CARMO
Cargo : TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0
Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162
Nome do favorecido (a):	ZILDA APARECIDA DE PAULA DO CA
CPF do favorecido (a):	***.650.048-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-863268698-2
Documento da empresa:	92977390
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.721,50
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO NTAL
PRESIDENTE

Lançamento 00500 RESC - MARIA ROSAENEI FERREIRA DA SILVA		
Valor R$ 1.042,34	**Competência** 29/08/2023	**Liquidação** 04/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** MARIA R. F. D. S.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
12374390456	MARIA ROSAENEI FERREIRA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R Marino Tota 1				Ipanema Ville
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18071-073	5976677 / 8604 / SP	597.667.786-04
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
30/08/1967	MARIA DO CARMO SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	29/08/2023	29/08/2023	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	1.494,29	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 1/12 avos	138,36	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 1/12 avos	138,36	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	46,12
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	1.817,13

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023.

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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	553,44	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale -Transporte	96,30	112.1 Previdência Social	114,68	112.2 Previdência Social - 13º Salário	10,37
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	774,79
				VALOR LÍQUIDO	1.042,34

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
12374390456	MARIA ROSAENEI FERREIRA DA SILVA		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
5976677 / 8604 / SP	597.667.786-04	30/08/1967	MARIA DO CARMO SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	29/08/2023	29/08/2023	SJ1	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$ 1.042,34, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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).

cuidadores

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	165

Nome do favorecido (a):	MARIA ROSAENEI FERREIRA DA SIL
CPF do favorecido (a):	***.667.786-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-863530036-8
Documento da empresa:	93001751
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.042,34
Data da efetivação	04/09/2023

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:

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Lançamento 00501 FGTS		
Valor R$ 70.084,83	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 05/09/2023
Documento GRF 017980-9	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/09/2023 - 23:55:11

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				(0011)23068785
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	876.060,43	532	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	07.032.003/0001-56	08/2023	07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70.084,83	0,00	70.084,83

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/09/2023 - 23:55:11

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				(0011)23068785
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	876.060,43	532	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	07.032.003/0001-56	08/2023	07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70.084,83	0,00	70.084,83

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/09/2023
HORA: 23:55:11
PÁG : 0001/0061

PROCESSO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAULIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

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

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
ANGELITA DE SOUZA		117.78993.79-0	21/07/2023	01	01	17/08/2023	J	05162
940,85	138,36	138,36	80,93			86,34		0,00
CRISTINA CAMARGO FARINACCIO		119.85753.41-8	21/07/2023	01	01	22/08/2023	J	05162
1.217,57	138,36	138,36	101,77			108,48		0,00
MARIA ROSAENEI FERREIRA DA SILVA		123.74390.45-6	21/07/2023	01	05	29/08/2023	J	05162
1.494,29	138,36	138,36	125,05			130,62		0,00
MARILDA DO PRADO		127.52289.23-7	21/07/2023	01	01	10/08/2023	J	03222
623,33	0,00	0,01	46,74			49,87		0,00
ELITE RIBEIRO DA CRUZ		127.53269.26-4	21/07/2023	01	05	07/08/2023	J	05162
387,41	0,00	0,01	29,05			31,00		0,00
NATALIA FERNANDA HARDER SOARES		128.50752.23-3	21/07/2023	01	01	11/08/2023	J	05162
608,78	0,00	0,01	45,65			48,71		0,00
VANESSA GARCIA OLIVEIRA		128.56176.23-4	21/07/2023	01	01	09/08/2023	J	05162
498,10	0,00	0,01	37,35			39,85		0,00
DOMENICA CRISTINA SANTOS CORREA		129.45822.26-3	21/07/2023	01	05	15/08/2023	P1	05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83		0,00
SAMARA CARDOSO DE OLIVEIRA		130.10208.23-4	21/07/2023	01	01	09/08/2023	J	05162
498,10	0,00	0,01	37,35			39,85		0,00
MARIA CLARA ALVES DORIGAO		139.84722.04-3	11/08/2023	01	01	16/08/2023	J	05162
332,06	0,00	0,00	24,90			26,57		0,00
RAFAELA DE SOUZA FIRMO		153.93836.10-8	03/04/2023	01	05	18/06/2023	P1	05162
1.438,94	0,00	0,00	109,70			115,12		0,00
RAFAELA DE SOUZA FIRMO		153.93836.10-8	03/04/2023	01		04/08/2023	Z5	05162
RAFAELA DE SOUZA FIRMO		153.93836.10-8	21/07/2023	01	05	01/08/2023	J	05162
55,34	0,00	0,00	4,15			4,43		0,00
MEIRE ALINE DA SILVA		164.27506.75-8	21/07/2023	01	01	30/08/2023	J	05162
1.660,32	138,36	138,36	141,61			143,89		0,00
SAMUEL DOS SANTOS DA SILVA		165.36960.65-4	18/08/2023	01	01	30/08/2023	J	05162
719,47	0,00	0,00	53,96			57,55		0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/09/2023
HORA: 23:55:11
PÁG : 0002/0061

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

AMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
PATRICIA FERNANDA CAMARGO DOS SANTOS		166.14936.64-7	21/07/2023	01	05	01/08/2023	J	05162
55,34	0,00	0,00	4,15			4,42		0,00
NICOLLY VITORIA PAIVA RUBIO		166.28097.47-2	21/07/2023	01	05	14/08/2023	J	05162
774,82	0,00	0,01	58,11			61,98		0,00
NATHALIE SUELEN SANTOS DE CAMPOS		166.29211.48-1	11/08/2023	01	01	22/08/2023	J	05162
221,38	0,00	0,00	16,60			17,71		0,00
LIZANDRA SUELEN DE CAMPOS GOMES		200.80202.95-5	21/07/2023	01	01	17/08/2023	J	05162
885,51	138,36	138,36	76,78			81,90		0,00
TAYNA CRISTINA TAVARES DA SILVA		207.13065.41-3	21/07/2023	01	05	01/08/2023	J	05162
55,34	0,00	0,00	4,15			4,42		0,00
ANABELLE DE SOUZA		210.70117.23-6	21/07/2023	01	01	07/08/2023	J	05162
387,41	0,00	0,01	29,05			30,99		0,00
ENZO SILVA SCAVARIELO		212.10615.57-8	21/07/2023	01	01	02/08/2023	J	05162
110,69	0,00	0,00	8,30			8,85		0,00
JAQUELINE CASTILHO DE PONTES SILVA		213.28554.47-5	21/07/2023	01	01	01/08/2023	J	05162
55,34	0,00	0,00	4,15			4,42		0,00
DALETE ARRUDA SANTOS		213.41874.21-6	21/07/2023	01	01	01/08/2023	J	05162
55,34	0,00	0,00	4,15			4,42		0,00
ANDRESSA STEFFANI DOS SANTOS		267.84426.54-0	21/07/2023	01	01	01/08/2023	J	05162
55,34	0,00	0,00	4,15			4,42		0,00

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
MARCIA REGINA DA CUNHA		125.20976.32-4	21/07/2023	01	01	17/08/2023	I1	05162
940,85	138,36	138,36	80,93			0,00		0,00
LEANDRO SANTOS LEITE		134.50917.85-3	21/07/2023	01	01	17/08/2023	I1	05162
940,85	138,36	138,36	80,93			0,00		0,00
ANECI INACIO DE JESUS		190.09420.80-1	21/07/2023	01	01	31/08/2023	I1	05162
1.660,32	138,36	138,36	141,61			0,00		0,00
ANDRE RODRIGUES DE OLIVEIRA		203.68006.04-7	21/07/2023	01	01	30/08/2023	I1	05162
1.438,94	138,36	138,36	121,69			0,00		0,00
FERNANDO AUGUSTO CORREIA ALCANTARA DE AR		268.96184.19-0	21/07/2023	01	01	04/08/2023	I1	04110
264,00	0,00	0,01	19,80			0,00		0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PALLATIO HAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA ROCHA		126.37583.22-5	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
ADRIANA BARROS DA COSTA		210.73561.25-0	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
ADRIANA DE OLIVEIRA		132.81432.85-8	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
ADRIANA DE SOUZA PEDRO		128.48541.24-7	18/08/2023	01	01		05162
719,47	0,00	0,00	53,96			57,56	0,00
ADRIANA EVANGELISTA NUNES		122.40874.93-9	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
ADRIANA FARIA		127.67380.25-1	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
ADRIANA JULIAO MACIEL		236.94119.28-7	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
ADRIANA MURARO		126.46877.81-3	18/08/2023	01	01		05162
719,47	0,00	0,00	53,96			57,56	0,00
ADRIANA PEREIRA DOS SANTOS PADUA		130.26952.22-1	21/07/2023	01	05		03222
1.870,00	0,00	0,00	148,50			149,61	0,00
ADRIANA SANTOS PRATES		207.88823.87-0	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
ADRIANE CANDIDO SOARES		130.21096.26-2	18/08/2023	01	01		05162
719,47	0,00	0,00	53,96			57,56	0,00
ADRIELE BARROS RODRIGUES		212.20094.96-1	11/08/2023	01	01		05162
1.106,88	0,00	0,00	83,01			88,55	0,00
AFONSO FERNANDES MIANO		160.05771.31-1	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
AGATA ROBERTA ALMEIDA MARTINS		130.11395.24-0	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
AGNALVA APARECIDA DE FREITAS		207.80295.11-5	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00

PAGO COM RECURSOS DO CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS TAGLIATO HITAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ALESSANDRA DO NASCIMENTO RODRIGUES MLAKE		128.15068.25-9	21/07/2023	01	05		05162
1.604,98	0,00	0,00	124,64			128,40	0,00
ALESSANDRA FERNANDES DA COSTA		129.07983.49-2	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
ALESSANDRA MIRANDA BARBOSA		125.80440.23-4	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
ALESSANDRA SALLES DA SILVA		129.62326.22-8	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
ALEXANDRA DE CAMPOS BOVO		127.37796.26-3	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
ALEXANDRE NASCIMENTO		127.31173.22-1	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
ALINE APARECIDA DA SILVA MAGALHAES		129.95620.26-5	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
ALINE DE JESUS SILVA		161.27746.04-4	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
ALINE FLORINDO DA SILVA VICENTE		130.40183.60-4	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
ALINE GRAZIELA RODRIGUES PINTO		129.59988.26-6	21/07/2023	01	05		03222
1.870,00	0,00	0,00	148,50			149,61	0,00
ALINE IARA DA CUNHA		130.21115.24-0	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
ALINE INACIA DA SILVA RODRIGUES		161.47359.74-7	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
ALINE PEREIRA FONSECA VALUZ		207.80292.29-9	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
ALINE RANGEL DE LIMA TRINDADE		128.63137.22-2	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
ALINE RODRIGUES SOARES		161.11951.83-2	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALINE SANTANA MACHADO ROSSETTO 1.660,32	0,00	167.58104.47-9 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
AMANDA BORGES DE MORAIS 1.106,88	0,00	161.22694.97-6 0,00	11/08/2023 83,01	01	01	88,55	05162 0,00
AMANDA CRISTINA DA SILVA SANTOS 1.660,32	0,00	133.22304.64-6 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,83	05162 0,00
AMANDA FRANCINI DA SILVA 1.660,32	0,00	210.73505.69-5 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,82	05162 0,00
AMANDA NAYARA SANTOS DE FREITAS 1.604,98	0,00	236.91227.94-1 0,00	21/07/2023 124,64	01	05	128,39	05162 0,00
AMANDA PATRICIA PADILHA 1.660,32	0,00	125.53101.33-5 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
AMANDA SEILA PINTO 1.660,32	0,00	124.67801.38-3 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
AMANDA SILVA DE MORAES 1.660,32	0,00	161.14242.04-2 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,82	05162 0,00
AMANDA VIEIRA RIBEIRO 1.870,00	0,00	207.88929.65-2 0,00	21/07/2023 148,50	01	05	149,60	03222 0,00
ANA CAROLINE FERREIRA PEREIRA DA SILVA 1.660,32	0,00	210.73489.84-3 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
ANA CLAUDIA GOMES TEIXEIRA 1.660,32	0,00	210.73480.90-0 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
ANA GRACIELE DA SILVA 1.660,32	0,00	129.49471.24-4 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
ANA LAURA NEGRETE FIRMINO 1.660,32	0,00	161.51869.18-5 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
ANA LUCIA GOMES 1.870,00	0,00	127.41857.23-9 0,00	21/07/2023 148,50	01	05	149,61	03222 0,00
ANA MARIA MANSINI DE SOUZA 1.660,32	0,00	190.01152.35-2 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00

PAGO COM RECURSOS DO CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMARGO PALHANO
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANA MELISSA DE TOLEDO 1.660,32	0,00	160.18588.13-8 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
ANA PAULA ALVES DA SILVA 1.660,32	0,00	128.44051.24-5 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
ANA PAULA COSTA FERREIRA BELLINI 1.870,00	0,00	126.18894.23-7 0,00	21/07/2023 148,50	01	05	149,61	03222 0,00
ANA PAULA DONATO 1.660,32	0,00	210.70211.58-5 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
ANDREA ADRIANA BOM THEOBALDO 719,47	0,00	119.66876.44-5 0,00	18/08/2023 53,96	01	01	57,56	05162 0,00
ANDREA ALVES 1.800,32	0,00	114.63675.26-1 0,00	21/07/2023 143,84	01	01	144,03	05162 0,00
ANDREA LUCIANA ROCHA 1.720,32	0,00	126.93002.25-9 0,00	21/07/2023 136,64	01	01	137,63	05162 0,00
ANDREA TELES DE CARVALHO 1.660,32	0,00	123.40744.07-7 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,83	05162 0,00
ANDREANE ENCARNACAO DE SOUZA 1.660,32	0,00	128.37632.23-8 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
ANDREIA FERREIRA DOS SANTOS ROSA 1.660,32	0,00	129.84859.22-9 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
ANDRESSA CATARINA SANTOS SANCHES 1.494,29	0,00	139.84784.71-5 0,00	02/05/2023 116,30	01	01	119,55	05162 0,00
ANDRESSA LAYS BEZ SANTOS 1.660,32	0,00	210.70226.78-7 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
ANDRESSA MACEDO ALVES MESTRE 1.660,32	0,00	161.51721.87-0 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
ANDRESSA ROSA DE CASTILHO 1.660,32	0,00	161.47862.20-1 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
ANDRESSA VIVIANE DA SILVA 1.660,32	0,00	129.19131.24-0 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMARGO PADILHA
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL / REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ANDREZA PEREIRA FERRO LOPES	129.37836.22-6	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32 / 0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
ANGELICA CRISTINA TOME	114.50045.72-8	01/08/2023	01	01		05162
1.660,32 / 0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
ANGRIA ALBUQUERQUE DE OLIVEIRA	160.13760.59-5	21/07/2023	01			05162
1.660,32 / 0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
ANNA GABRIELA SANTOS RIBEIRO	200.32956.72-4	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32 / 0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
ANNA KAROLYNE RODRIGUES DA COSTA	270.78781.43-6	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32 / 0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
ANNABELLY MARQUES LIMA	161.51022.49-2	18/08/2023	01	01		05162
719,47 / 0,00	0,00	53,96			57,55	0,00
ANNE STEELE DO NASCIMENTO LEAL	133.87859.10-3	21/07/2023	01	08		05162
1.660,32 / 0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
ANTONIA MIRLEI SANDRA BEZERRA DE SOUZA	113.93765.24-0	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32 / 0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
APARECIDA FELIPE ROCHA	108.86775.51-2	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32 / 0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
APARECIDA JESSICA DA SILVA CAMPOS DE AND	267.57340.27-3	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32 / 0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
ARIANE CRISTINA DE CAMPOS	207.37744.34-5	21/07/2023	01	05		03222
1.870,00 / 0,00	0,00	148,50			149,60	0,00
ARLETE CHAVES PEREIRA	127.06464.23-4	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32 / 0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
BARBARA HELEN DE ALMEIDA SILVA	134.12983.67-4	21/07/2023	01	01		05162
1.990,00 / 0,00	0,00	160,92			159,21	0,00
BEATRIZ APARECIDA DE SOUSA	161.58624.50-1	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32 / 0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
BEATRIZ COUTINHO DOS SANTOS	267.89515.62-1	21/07/2023	01	05		03222
1.870,00 / 0,00	0,00	148,50			149,60	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
BEATRIZ DIAS BARBOSA		161.45840.95-2	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
BEATRIZ JORDANA DOS SANTOS		213.17333.13-8	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
BIANCA FERNANDA SANTOS PINTO		161.48514.61-4	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
BIANCA NALIRA DE ASSIS FARIA		210.70201.29-6	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
BIANCA POLICARPO		268.55983.38-1	21/07/2023	01	01		03222
2.494,00	0,00	0,00	208,27			199,52	0,00
BIANCA ROCHA DE LIMA		267.89612.98-8	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
BLENDA KETLIN LOPES OLIVEIRA		212.34713.06-5	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
BRUNA CALDEIRA DE OLIVEIRA MACHADO		161.52364.16-8	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
BRUNA DA SILVA BASTOS		158.52563.17-3	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
BRUNA FERREIRA GALVAO DA SILVA COSTA		129.29693.26-8	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
BRUNA REGINA GONCALES DE SOUZA		128.61771.23-4	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
CAMILA BATISTA DOS SANTOS		162.80556.01-9	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
CAMILA CRISTINE MACHADO DE PAULA		129.14149.22-2	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
CAMILA GOMES DAS DORES		162.70982.37-6	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
CAMILA MARQUES SIQUEIRA		161.87471.94-7	21/07/2023	01	01		05162
1.990,00	0,00	0,00	160,92			159,20	0,00

PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PELLATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
CAMILA MEDEIROS SOUZA		162.73534.19-6	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
CAMILA MIRELLA DA SILVA DE LIMA		269.17408.12-1	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
CAMILA OLIVEIRA DA SILVA ALVES		168.00263.66-5	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
CAMILA VIANA SIQUEIRA		162.79368.02-6	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
CAMILI ROSA CANCIAN		270.81212.01-3	21/07/2023	01	05		03222
1.870,00	0,00	0,00	148,50			149,60	0,00
CARMEM DUTRA MORA DE ARAUJO		125.01228.52-0	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
CAROLINE DE ANDRADE BARROS		210.73543.42-2	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
CAROLINE MORAES CLEMENTE DE LIMA		134.46852.87-4	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
CATIA ROSANE XARAO SEQUEIRA		124.27226.73-6	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
CELIA REGINA PIRES ROMAO		124.14097.06-1	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
CHAYANNE GOMES DA SILVA		166.99678.65-6	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
CINTIA DE OLIVEIRA		126.26266.22-3	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
CLAUDIA FOGACA		126.89614.23-7	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
CLAUDIA MINEIRO		123.07717.16-3	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
CLAUDIA RODRIGUES BRISOLA		201.72183.05-1	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00

...GO COM RECURSO DE
...NVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CLAUDIA XAVIER ANTUNES		128.38373.22-8	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
CLAUDIANA GERALDO DA SILVA BARBOSA		119.85312.72-1	01/08/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
CLAUDNEIA GOMES DE CARVALHO		164.53138.58-2	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
CLEUSA APARECIDA FERREIRA DIAS		108.80485.96-2	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
CRISTIANE DA COSTA PEREIRA		164.49896.25-7	21/07/2023	01	01		05162
1.760,32	0,00	0,00	140,24			140,82	0,00
CRISTIANE GOMES ROCHA		160.50178.54-3	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
CRISTIANE LIRA		164.55692.25-0	21/07/2023	01	05		03222
1.870,00	0,00	0,00	148,50			149,60	0,00
DAFFINY KAUANE RIBEIRO		212.72416.71-4	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
DAIANE COSTA CORREIA LEITE		130.51008.24-8	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
DAIANE PRISCILA MAGALHAES DE ARAUJO		210.60948.34-8	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
DAIELE JENIFER MENDES DE LIMA		200.50111.54-4	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
DALETE QUEUREN DANIEL DOMINGOS		210.73436.40-5	21/07/2023	01	05		03222
1.870,00	0,00	0,00	148,50			149,60	0,00
DALVA ELISETI VIANA SIQUEIRA		124.42145.95-4	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
DAMARIS GOMES DAS DORES		161.43543.30-6	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
DANIEL LUCAS RIBEIRO		237.95438.91-4	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILLA CAMPOLARGO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
DANIELA CAMARGO DE ALMEIDA BRAO		137.49592.89-5	11/08/2023	01	01		05162
1.106,88	0,00	0,00	83,01			88,56	0,00
DANIELE APARECIDA NOGUEIRA DA SILVA RIBE		161.52295.54-9	21/07/2023	01			03222
1.870,00	0,00	0,00	150,12			149,60	0,00
DANIELE DOS SANTOS SOUZA DE OLIVEIRA		204.88646.39-6	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
DANIELE REGINA DE FREITAS		161.49454.55-0	21/07/2023	01	01		03222
2.494,00	0,00	0,00	208,27			199,52	0,00
DANIELI SILVA BENTO		272.43358.01-8	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
DAYANE BIBIANO DA SILVA		129.57416.25-7	21/07/2023	01	05		03222
1.870,00	0,00	0,00	148,50			149,61	0,00
DEBORA ANJOS DE JESUS BEZERRA		133.31238.93-6	21/07/2023	01	05		03222
1.870,00	0,00	0,00	148,50			149,61	0,00
DEBORA CRISTINA MARTINES		267.87836.65-0	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
DEBORA LUISA DOS SANTOS		161.65481.98-2	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
DENISE APARECIDA DE SOUZA		128.99522.22-3	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
DENISE CRISTINA DE ALMEIDA		161.52194.20-3	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
DIANA BOESSIO DE SOUZA		129.37357.25-5	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
DIEGO CASTILHO DE ALMEIDA MOURA		137.29631.55-0	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
DIRLENE CASSIMIRO DOS SANTOS		212.91357.78-7	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
EDICLEIA DE OLIVEIRA PEREIRA		126.25495.23-7	21/07/2023	01	05		03222
1.870,00	0,00	0,00	148,50			149,61	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
EDIMEIRE FERREIRA DE ASSIS CARLOS		127.35932.53-4	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
EDINA FERREIRA LIMA		161.52725.94-2	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
EDINA RODRIGUES DOS SANTOS		123.30082.65-9	21/07/2023	01	05		03222
1.870,00	0,00	0,00	148,50			149,61	0,00
EDIVANIA RODRIGUES DA COSTA		160.06523.39-7	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
EDNA DE JESUS SANTOS LEMES		203.67927.82-3	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
EDNA OLIVEIRA DE ARAUJO SILVA		130.55429.22-1	21/07/2023	01	01		05162
1.990,00	0,00	0,00	160,92			159,21	0,00
EDNAIRAN RODRIGUES DA COSTA		161.09225.55-0	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
ELAINE CRISTINA GIRALDELLI DE OLIVEIRA		129.37849.26-3	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
ELAINE CRISTINA NEVES		128.81579.23-1	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
ELAINE CRISTINA SOARES SILVA		212.05797.12-4	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
ELAINE MARIA CESARIO		133.40867.89-4	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
ELAINE REGINA CECILIO		136.90057.29-8	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
ELENICE CORREA		120.46139.69-2	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
ELIANA SILVERIO PEREIRA DOS SANTOS		125.06401.20-4	03/04/2023	01	05		03222
1.870,00	0,00	0,00	148,50			149,61	0,00
ELIANE ARAUJO RODRIGUES		127.72929.22-3	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PRATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ELIANE DA SILVA DE MAIO 1.660,32	0,00	135.91730.81-4 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
ELIENE REGINA BITENCOURT DOS SANTOS 2.494,00	0,00	145.94230.47-0 0,00	21/07/2023 204,66	01	05	199,53	03222 0,00
ELIETE DOS SANTOS SILVA 1.660,32	0,00	122.71984.33-7 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
ELISABETH REGINA DE MOURA 1.660,32	0,00	154.24324.71-5 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
ELIZANGELA MOISES DE SOUZA 1.660,32	0,00	132.11584.53-5 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
ELLEN DENISE DE OLIVEIRA CANDIDO 1.660,32	0,00	212.16267.72-5 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
ELOISA FERREIRA LOPES DE ALMEIDA 1.660,32	0,00	180.90621.91-6 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,82	05162 0,00
ELOYZA BENTO DO PRADO 1.660,32	0,00	269.30214.91-2 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
EMELY RUBIO DE MELLO 1.660,32	0,00	161.51203.95-0 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,82	05162 0,00
EMILLY HAGATTA RAMOS DA CRUZ 1.660,32	0,00	237.42881.51-1 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
EMILY BEATRIZ DE SOUSA 1.660,32	0,00	204.91676.20-9 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
ENIO JESUS ROSA SANTOS 1.660,32	0,00	125.03113.62-3 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
ENZO PEREIRA MARQUES 1.660,32	0,00	158.52871.14-5 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
ERICA DE QUEIROZ DE JESUS 1.660,32	0,00	161.53820.57-4 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
ERICA FERNANDA CAMARGO CAFAZZO 4.000,00	0,00	203.25341.85-5 0,00	21/07/2023 385,90	01	05	320,00	01421 0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ERIKA CORDEIRO DA SILVA		209.81034.65-3	18/08/2023	01	01		05162
719,47	0,00	0,00	53,96			57,55	0,00
ESTELA MARIS SILVA MATIELLO		127.54715.23-3	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
EVELIN MONTEIRO GOMES		160.26355.59-7	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
EVELLYN FRANCIELE BARBOSA		210.73583.07-6	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
EVELYN CRISTINA MENEZ MARIANO		210.74446.08-0	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
FABIA NATALIA BUENO		153.59195.23-5	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
FABIANA APARECIDA MEDEIROS		168.94557.91-9	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
FABIANA CRISTINA NASCIMENTO DIAS		126.40226.85-3	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
FABIANE GONCALVES DE ARAUJO SILVA		128.09284.23-9	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
FERNANDA ALVES PINOTI		159.74983.27-4	03/04/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
FERNANDA CAMILA SILVEIRA DE ALMEIDA		134.05884.77-1	21/07/2023	01	05		03222
1.870,00	0,00	0,00	148,50			149,61	0,00
FERNANDA CRISTINA DA SILVA		119.83921.45-3	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
FERNANDA DOS SANTOS ARAUJO		162.78680.05-0	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
FERNANDA GARCEZ SOUZA		138.48011.81-5	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
FERNANDA REGINA SILVA		128.15835.24-1	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

AMILA CAMPOS PALLATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
FILLIPE GOMES PEREIRA DOS SANTOS 1.660,32	0,00	268.10961.39-7 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
FLAVIA BARBOSA DO NASCIMENTO 1.604,98	0,00	210.60948.09-7 0,00	21/07/2023 124,64	01	05	128,39	05162 0,00
FLAVIA CAROLINA PIMENTEL DE OLIVEIRA 1.660,32	0,00	124.26413.60-5 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
FRANCIELE CAROLINE DE SOUZA 1.660,32	0,00	267.52135.85-0 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
FRANCINE RODRIGUES TAVANTE 1.660,32	0,00	210.24883.28-2 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
FRANCINE SIMOES PEREIRA 1.660,32	0,00	210.70124.66-6 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
FRANCISCA DAS CHAGAS PEREIRA DO NASCIMEN 1.660,32	0,00	201.98426.29-6 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
GABRIEL DE CAMPOS CABRAL 1.660,32	0,00	267.75493.48-5 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
GABRIELA ALVES CORREA 1.660,32	0,00	238.06708.52-1 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
GABRIELA PRADO DE SOUZA 1.660,32	0,00	269.95881.34-4 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
GABRIELLA VIDAL DE OLIVEIRA 1.660,32	0,00	154.52779.84-5 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
GABRIELLY CAVICHIOLI NEME 1.660,32	0,00	210.28077.79-5 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
GEIGIANE PRINCE GONCALVES LUIZ 1.660,32	0,00	167.58500.47-1 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
GIANE APARECIDA PINTO CRISTIANO 1.660,32	0,00	123.25566.82-1 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
GILMARA CRISTIANE NARCIZO FERREIRA 1.660,32	0,00	129.53446.25-9 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAPUTO GIGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
GISELI APARECIDA DA ROSA 1.660,32	0,00	127.62752.52-5 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,83	05162 0,00
GISELIA MARIA CHAVES SILVA 1.660,32	0,00	122.75723.45-7 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
GISELLE DE ALMEIDA SILVA 1.660,32	0,00	129.89464.24-9 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
GISLAINE DE MORAES OLIVEIRA 1.870,00	0,00	124.27232.60-4 0,00	21/07/2023 148,50	01	05	149,61	03222 0,00
GISLAINE OTONI SUTIL AVILA 1.660,32	0,00	136.40751.81-6 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
GISLANE CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA 1.660,32	0,00	161.77080.93-7 0,00	03/04/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
GISLENI GOMES 1.660,32	0,00	128.91868.22-8 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,83	05162 0,00
GIULIA GABRIELA DIAS SANTOS 1.660,32	0,00	168.01215.16-8 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,82	05162 0,00
GLAUCIA DE AMORIN RODRIGUES 1.660,32	0,00	162.21296.22-7 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
GLENDA HELEN ARGEMIRO 1.660,32	0,00	114.98312.75-0 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,83	05162 0,00
GLORIA REGINA OLIVEIRA DE SOUZA 1.660,32	0,00	214.16540.84-0 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
GRACIELE RODRIGUES DE ARRUDA 1.660,32	0,00	206.92516.65-9 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,82	05162 0,00
GRACIELI APARECIDA RAMOS 1.660,32	0,00	162.62710.31-1 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
GRAZIELE GOMES MENEZES LIMA 2.494,00	0,00	125.02879.97-5 0,00	21/07/2023 208,27	01	01	199,53	03222 0,00
GRAZIELLI MORAES DA SILVA 1.660,32	0,00	129.88236.18-8 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI AGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
GUSTAVO OLIVEIRA DUARTE 2.220,00	0,00	130.55112.26-0 0,00	21/07/2023 180,00	01	05	177,61	03222 0,00
HELLAYNE DUARTE RAMOS 1.660,32	0,00	129.20330.25-1 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
HELLEN ZAMBONI GARCIA 1.660,32	0,00	201.21187.72-6 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
HENRIQUE MARCOS DOS SANTOS ALVES 1.660,32	0,00	207.19721.70-3 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
HERICA LETICIA DA SILVA 1.660,32	0,00	236.27789.21-7 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
HILDA CACILDA SOARES SANTOS 1.660,32	0,00	201.16109.97-6 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
IGOR CAIQUE ALMEIDA DE OLIVEIRA 1.660,32	0,00	145.93494.55-5 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
INDIANARA LIBERATO DA SILVA VIEIRA 1.660,32	0,00	162.79888.96-8 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
INGRID MAYARA MEDEIROS DE CAMARGO PRUDEN 1.660,32	0,00	267.65783.92-8 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
IRACI APARECIDA DA SILVA 1.660,32	0,00	268.74462.46-4 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,82	05162 0,00
IRIS CRISTINNI DIONISIO 1.660,32	0,00	131.61230.63-8 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
IRIS PAIVA DOS SANTOS 719,47	0,00	131.67931.77-8 0,00	18/08/2023 53,96	01	01	57,56	05162 0,00
ISABELA CAMARGO SOUZA 1.660,32	0,00	137.30844.36-8 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
ISABELA TERESA DE ALMEIDA SANTANA 1.660,32	0,00	162.79711.73-1 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
ISABELLE ERICA MARTINS DE OLIVEIRA 1.660,32	0,00	268.89545.08-5 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PALLATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ISABELY CRISTINE PEREIRA PIRES		272.13522.67-7	21/07/2023	01	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24				132,82	0,00
ISABELY SALES SIQUEIRA		272.39371.49-8	21/07/2023	01	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24				132,82	0,00
IVANETE SILVA DE SOUZA TAGNIN		130.42139.85-8	21/07/2023	01	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24				132,83	0,00
JACICLEIA LOPES DE SOUZA BARBOSA		135.35365.93-6	21/07/2023	01	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24				132,83	0,00
JANAINA FRANCIANE DE ALMEIDA NOGUEIRA		137.93196.81-9	21/07/2023	01	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24				132,83	0,00
JANAINA MARA GODINHO DA SILVA		206.49075.90-5	21/07/2023	01	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24				132,82	0,00
JAQUELINE CUNHA NERES		136.75285.93-5	21/07/2023	01	05			05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62				132,83	0,00
JENIFFER VITORIA MACHADO DOS SANTOS PRES		162.88129.68-3	21/07/2023	01	05			05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62				132,82	0,00
JESSICA ADRIANA MOURA DE LIMA		162.85493.95-3	21/07/2023	01	05			03222
1.870,00	0,00	0,00	148,50				149,60	0,00
JESSICA BRUNA SANTOS WENCESLAU		162.63706.11-3	21/07/2023	01	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24				132,82	0,00
JESSICA DA SILVA NICACIO		210.73643.84-2	21/07/2023	01	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24				132,82	0,00
JESSICA DAS GRACAS SILVA		168.54531.56-0	16/08/2023	01	01			05162
830,16	0,00	0,00	62,26				66,41	0,00
JESSICA GOMES XAVIER		147.03138.14-6	21/07/2023	01	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24				132,83	0,00
JESSICA MARIA DOS SANTOS GONCALVES		130.21365.23-9	21/07/2023	01	05			05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62				132,83	0,00
JESSICA NUNES DE ALMEIDA		200.40618.33-6	21/07/2023	01	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24				132,82	0,00

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JESSICA ROSA DE MATOS		267.98961.29-9	18/08/2023	01	01		05162
719,47	0,00	0,00	53,96			57,55	0,00
JESSICA SOUZA TEIXEIRA		129.09369.22-8	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
JOANA ANGELICA DOS SANTOS SALDANHA MARIN		125.49784.39-3	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
JOELMA CRISTINA DA SILVA SANTOS		112.86055.29-0	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
JOELMA NATALINA MODESTO BARBALHO		161.87996.19-5	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
JOICE REGINA HILARIO PORFIRIO		207.95162.31-0	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
JOSE LAERCIO LUCIO NETO		134.45299.63-2	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
JOSE VICTOR NASCIMENTO MACHADO		207.80283.45-1	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
JOSE VINICIUS DE OLIVEIRA SILVA		268.70152.61-4	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
JOSEANE ALVES SANTOS DA SILVA		161.96418.32-8	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
JOSEFA ALINE DA SILVA BARROS		163.38171.38-6	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
JOSELI CORREA SOARES		121.93784.97-5	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
JOSENILSE MARIA DOS SANTOS SILVA		122.45555.38-6	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
JOSIANE CRISTINA DA SILVA SOUSA		162.50142.56-9	21/07/2023	01	05		03222
1.870,00	0,00	0,00	148,50			149,60	0,00
JULIA APARECIDA SALGADO		128.84967.22-4	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM GLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
JULIA PANONT		268.93419.31-5	21/07/2023	01	05		03222
1.870,00	0,00	0,00	148,50			149,60	0,00
JULIA RAMIRES DE OLIVEIRA SOUSA		137.34405.36-9	21/07/2023	01	01		05162
1.604,98	0,00	0,00	126,26			128,40	0,00
JULIA ROCHA DIAS FERNANDES		143.78717.51-0	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
JULIA STEFANIE DE SOUZA FONSECA		213.06420.79-4	21/07/2023	01	01		05162
2.260,32	0,00	0,00	185,24			180,82	0,00
JULIA STEPHANY LAMEIRO GIGANTE		270.51967.68-7	01/08/2023	01			05162
2.213,72	0,00	0,00	181,05			177,09	0,00
JULIA VENDRAMELLO PONTAROLLI		268.80680.68-0	21/07/2023	01	05		04110
2.376,00	0,00	0,00	194,04			190,08	0,00
JULIANA APARECIDA BORTOLETO VONA		126.81537.23-3	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
JULIANA RIBEIRO DE CAMARGO DA SILVA		125.41433.07-9	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
JUSSARA DE LIMA MEDEIROS		161.85630.12-6	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
KAREN CRISTINA DE MEIRA DIONISIO		206.49152.26-8	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
KARINA AMORIM BUENO		210.06839.25-0	21/07/2023	01	01		01421
4.000,00	0,00	0,00	396,17			320,00	0,00
KARINA BRUNO DE OLIVEIRA		145.93521.92-7	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
KARINA SOUZA DIAS		267.82944.36-5	21/07/2023	01	05		05162
1.604,98	0,00	0,00	124,64			128,39	0,00
KARINE CRISTINA GOMES DAS DORES		162.70985.67-7	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
KARINY MARTINEZ DE ALMEIDA		128.68768.61-1	21/07/2023	01	01		01421
4.000,00	0,00	0,00	396,17			320,01	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILLA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
KARLA VANESSA DA CRUZ		129.02351.26-9	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
KAROLINI MILIANO DA SILVA		147.07948.16-9	21/07/2023	01	05		03222
1.870,00	0,00	0,00	148,50			149,61	0,00
KATELYN CRISTINA DE JESUS		210.73647.80-5	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
KATHLEEN NAIANE FERREIRA LOPES		228.06708.70-1	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
KATIA APARECIDA TOBIAS		134.10493.85-8	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
KATIA CABRAL DA CRUZ		201.21501.71-4	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
KATIA FANTE GUAZZELLI		121.90609.77-3	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
KATIA REGINA MARTINS HESSEL		128.89350.22-5	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
KATIANE APARECIDA TORREBLANCA		128.81116.52-5	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
KEILA ROBERTA DA CRUZ		129.00664.22-7	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
KEITY WINSLET CARDOSO DE MORAES		164.54089.31-3	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
KELEN SIMONE HILARIO DE OLIVEIRA		123.88160.96-2	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
KELLY CAROLINA DOS SANTOS DA SILVA		164.76183.13-4	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
KELLY CRISTINA NASCIMENTO DE MORAES		123.51427.56-6	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
KELLY FABIANA TEODORO		125.02752.01-0	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS ABLANTO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
KEREN JENYFER CONTI AMARAL 4.000,00	0,00	164.43207.58-1 0,00	21/07/2023 385,90	01	05	320,00	04101 0,00
KETLLEY DA SILVA BARBOSA 1.660,32	0,00	210.70190.18-9 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
KETTY LAUREM DE ALMEIDA VAYENS 1.660,32	0,00	168.00906.91-4 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
LARISSA BINELLI MARTINS 719,47	0,00	210.67834.67-4 0,00	18/08/2023 53,96	01	01	57,55	05162 0,00
LARISSA RIBAS DE OLIVEIRA 1.660,32	0,00	268.13095.17-8 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,82	05162 0,00
LAURA CRISTINA DE OLIVEIRA 1.660,32	0,00	165.05450.17-4 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,82	05162 0,00
LAURA JENIFFER MARTINS PEDROSO 1.660,32	0,00	164.26646.52-1 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
LAUREN COSTA FONTES 1.660,32	0,00	238.27720.34-2 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
LAURIANA CRISTINA WRUBLEWSKI 1.660,32	0,00	163.59726.48-4 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
LEILA CRISTINA LOURINDO DE AQUINO 1.660,32	0,00	203.52067.26-2 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
LEILIANE CRISTINA PEREIRA DOS SANTOS 1.660,32	0,00	124.33983.62-4 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
LENITA HESSEL MENDES 1.660,32	0,00	128.88996.22-9 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
LEONARDO LEITE DE MORAIS NETO 1.660,32	0,00	145.92971.88-0 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
LETICIA CRISTINA DE SOUZA 1.660,32	0,00	164.53925.40-1 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
LETICIA DA MOTA CARNEIRO DA SILVA 1.660,32	0,00	164.54392.97-0 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,82	05162 0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PLATONHAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LETICIA RODRIGUES DA SILVA		210.73757.31-7	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
LIGIA CRISTINA RODRIGUES		128.22740.22-6	21/07/2023	01	05		05162
1.604,98	0,00	0,00	124,64			128,40	0,00
LILIAN CRISTINA OLIVEIRA CABRAL		163.62501.07-2	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
LILIAN MARIA MATHIAS LIMA		163.60724.54-6	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
LIVIA VIEIRA MACEDO		127.41849.23-6	21/07/2023	01	01		03222
1.870,00	0,00	0,00	150,12			149,61	0,00
LOMAS ALCALAI RODRIGUES		210.73677.79-8	21/07/2023	01	05		03222
2.494,00	0,00	0,00	204,66			199,52	0,00
LUANA DE OLIVEIRA CASSU		164.53144.31-0	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
LUANA MOREIRA SANTOS SOUZA		268.61149.83-5	21/07/2023	01	05		03222
1.870,00	0,00	0,00	148,50			149,60	0,00
LUANA PEREIRA DE SOUZA		164.21324.61-5	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
LUCAS AUGUSTO PINTO		271.18450.24-9	01/08/2023	01	01		05162
2.213,76	0,00	0,00	181,05			177,10	0,00
LUCAS LOPES DE BARROS		269.34944.20-6	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
LUCIA PEDRINA VERBEL		129.54070.24-4	04/08/2023	01			04101
3.600,00	0,00	0,00	340,99			288,01	0,00
LUCIANA CLAUDIANO DA SILVA		128.20423.25-8	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
LUCIANA CRISTINA PINTO DE LIMA		125.92331.22-2	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
LUCIANA DE SOUZA FERREIRA		202.17238.62-3	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PALLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUCIANE DOS SANTOS FERNANDES		122.89772.47-1	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
LUCICLEIDE ALVARENGA DA SILVA SABINO		125.84126.25-9	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
LUCIENE DE FATIMA PAES MARTIN		116.66764.00-5	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
LUCILENE PROENCA GONZAGA VIEIRA		164.53683.32-7	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
LUDMARY APARECIDA RIBAS JOAO		123.72259.03-4	11/08/2023	01	01		05162
1.106,88	0,00	0,00	83,01			88,56	0,00
LUDMILLA ROCHA DE MELO SILVA		135.64305.77-6	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
MAGDA APARECIDA DE BARROS		139.26391.93-5	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
MAIRA INJAMI		270.88944.59-1	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
MAIRA KARL MARX PEREIRA DE OLIVEIRA		207.89329.50-0	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
MARCELI MULLER AGUILERA DE MORAES		129.45553.26-2	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
MARCIA APARECIDA LOURENCO RIBEIRO		125.02079.37-5	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
MARCIA CRISTINA PINTO SPIZZICA		127.48567.23-6	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
MARCIA HELENA GOMES DE GOES		124.69450.44-8	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
MARCIA REGINA BATISTA RIBEIRO		122.89169.15-5	21/07/2023	01	01		05162
2.620,32	0,00	0,00	223,43			209,63	0,00
MARCIO HENRIQUE CARDOSO DE OLIVEIRA SILV		210.70020.98-4	21/07/2023	01	05		05162
1.604,98	0,00	0,00	124,64			128,39	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
MARCOS VINICIUS MONTEIRO		160.56861.66-0	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
MARIA APARECIDA DE SOUSA		212.92393.56-6	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
MARIA APARECIDA SALES OLIVEIRA		128.69460.26-2	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
MARIA BETANIA FERREIRA CORREA		131.61310.28-3	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
MARIA DE LOURDES DA SILVA VIEIRA		123.81683.67-6	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
MARIA DO SOCORRO RARUMY DOS SANTOS MACHA		272.59350.39-9	18/08/2023	01	01		05162
719,47	0,00	0,00	53,96			57,55	0,00
MARIA ERINEIDE ARNAUD ARRUDA		108.36838.51-0	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
MARIA ISABELLY DA SILVA RODRIGUES PINHEI		164.38292.01-0	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
MARIA JOSE MARTINS LOPES		112.06141.35-7	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
MARIA REGINA GOMES DOS SANTOS		268.39984.13-1	18/08/2023	01	01		05162
719,47	0,00	0,00	53,96			57,55	0,00
MARIANA FRANCO SILVA		164.74424.02-9	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
MARIANA VALENTIM SOUZA		130.09690.22-2	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,83	0,00
MARIANGELA PEREIRA ALLBARELO		127.98915.25-4	18/08/2023	01	01		05162
719,47	0,00	0,00	53,96			57,56	0,00
MARILIA CRISTINA DE ARRUDA VEIGA		238.93279.67-5	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
MARILZA MARTINS CALIXTO DIAS		122.20228.12-8	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
MARLENE RODRIGUES DE ALMEIDA 1.660,32	0,00	117.83987.54-0 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
MARLI SOARES COSTA 1.870,00	0,00	165.20479.08-0 0,00	21/07/2023 148,50	01	05	149,60	03222 0,00
MARLUCE VITAL DA SILVA FRANCA 1.660,32	0,00	125.15419.43-9 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
MARTA APARECIDA VITORINO 1.660,32	0,00	135.32839.85-6 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
MARYELLEN CRISTINA DA SILVA 1.990,00	0,00	267.94713.63-0 0,00	21/07/2023 160,92	01	01	159,20	05162 0,00
MATHEUS APARECIDO SOUSA DA CUNHA 1.660,32	0,00	164.54922.88-0 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
MATHEUS FELIPE VIANA DA SILVA 1.660,32	0,00	210.70066.79-8 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
MAYARA CRISTINA MOTA DE LIMA 1.660,32	0,00	164.02840.97-2 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,82	05162 0,00
MAYARA SAMARA DOS SANTOS SILVA 1.660,32	0,00	165.12564.08-2 0,00	11/08/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
MERCIA FERREIRA DIONISIO 1.660,32	0,00	131.66016.77-4 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
MERILYN ALICE PEREZ HUMBERTI 1.660,32	0,00	268.51978.03-0 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
MICAELEN SILVESTRE DO NASCIMENTO SILVA 1.660,32	0,00	201.14401.30-0 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
MICHELE APARECIDA LOURENCO 1.660,32	0,00	237.08125.80-7 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
MICHELE SILVA DE ASSIS 1.660,32	0,00	165.78584.13-8 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
MICHELE SILVA DE PAULA ARAUJO 1.660,32	0,00	137.70405.77-2 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
MICHELI SAMPAIO DUTRA GOES 1.660,32	0,00	137.75820.72-7 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83		05162 0,00
MICHELY DE SOUZA D ANNIBALE 830,16	0,00	150.99791.09-7 0,00	18/08/2023 62,26	01	01	66,42		05162 0,00
MIKAELI SABRINA DE OLIVEIRA 719,47	0,00	164.88186.83-4 0,00	18/08/2023 53,96	01	01	57,55		05162 0,00
MILENA GARCIA FERREIRA 1.660,32	0,00	151.63170.21-3 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83		05162 0,00
MILLENA DE MORAES FOGACA 1.660,32	0,00	210.61106.04-9 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82		05162 0,00
MIRANIR SANTANA LEITE 1.660,32	0,00	124.87799.67-8 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,83		05162 0,00
MIRIA CRISTINA MOTA FRANCO 1.660,32	0,00	164.03016.99-8 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82		05162 0,00
MIRIAM APARECIDA SANTA ROSA DE OLIVEIRA 1.660,32	0,00	122.84633.74-0 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83		03222 0,00
MIRIAM TAVARES DIAS 1.870,00	0,00	124.27291.63-5 0,00	21/07/2023 148,50	01	05	149,61		05162 0,00
MISLENE ISLAYANE ALVES PEREIRA 1.660,32	0,00	164.26223.10-8 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82		05162 0,00
MONICA CRISTINA DE LIMA SILVA 1.660,32	0,00	123.83813.17-8 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,83		05162 0,00
MONICA MARIELA FIDELIS ALVES 1.660,32	0,00	125.01330.94-5 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83		04101 0,00
NATALIA CRISTINA RODRIGUES RIOS 4.000,00	0,00	210.73559.87-6 0,00	21/07/2023 385,90	01	05	320,00		05162 0,00
NATALIA PEREIRA SANTOS OLIVEIRA 1.660,32	0,00	166.63571.73-8 0,00	21/07/2023 129,62	01	06	132,82		05162 0,00
NATANI DE PAULA ROLDAN MARTINS 1.660,32	0,00	200.97313.04-6 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82		05162 0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
NATASHA PORTO FUKAHORI DE LIMA 1.660,32	0,00	207.80291.12-8 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
NEUCI CORREA DOS SANTOS 1.660,32	0,00	121.05954.54-7 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
NICOLE MARIA VENANCIO 1.660,32	0,00	166.52541.74-3 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,82	05162 0,00
NICOLLY ORSI DE OLIVEIRA 830,16	0,00	148.78931.61-9 0,00	16/08/2023 62,26	01	01	66,42	05162 0,00
NILCEIA APARECIDA DE MEDEIROS RODRIGUES 2.494,00	0,00	122.26680.23-5 0,00	21/07/2023 208,27	01	01	199,53	03222 0,00
NILMARA ALVES TEIXEIRA DE ANDRADE 1.660,32	0,00	142.73877.71-2 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
NILZA MARIA BARBOSA 1.870,00	0,00	120.35206.11-3 0,00	21/07/2023 150,12	01		149,61	03222 0,00
NYCOLE RIOS DE MESQUITA 1.660,32	0,00	200.95365.58-8 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
OSANA CATIA DE OLIVEIRA PINTO 1.660,32	0,00	130.39233.26-1 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
PAMELA MACKEY DE OLIVEIRA TRINDADE 1.870,00	0,00	132.00429.81-9 0,00	21/07/2023 148,50	01	05	149,61	03222 0,00
PAMELLA CAROLINE SILVA DANTAS CORREA 1.660,32	0,00	165.99213.62-7 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
PAOLA FERNANDES DA SILVA 1.660,32	0,00	212.94928.16-5 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
PATRICIA APARECIDA DOS PASSOS SOUZA 1.660,32	0,00	114.36231.87-0 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
PATRICIA APARECIDA GOULART CAMARGO 1.660,32	0,00	129.94463.25-5 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
PATRICIA CUNTO PENHA 1.660,32	0,00	124.69635.10-3 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
PATRICIA JULIANA MATIAS 1.660,32	0,00	127.94456.24-7 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,83	05162 0,00
PATRICIA TACIANA RODRIGUES DA MOTA 1.870,00	0,00	124.93091.56-8 0,00	21/07/2023 148,50	01	05	149,61	03222 0,00
PATRICK VINICIUS DUTRA DOS SANTOS 2.494,00	0,00	201.35909.21-4 0,00	21/07/2023 208,27	01	01	199,52	03222 0,00
PAULA CRISTINA DE FREITAS 1.660,32	0,00	124.79681.10-8 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,83	05162 0,00
PAULA MARTINI TREVISANI 4.750,00	0,00	206.36799.14-4 0,00	21/07/2023 490,90	01	05	380,00	02235 0,00
PERPETUO SOCORRO VIANA LOPES 1.660,32	0,00	121.07558.82-7 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
PRISCILA DA SILVA CARDOSO 1.660,32	0,00	166.22979.01-5 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
PRISCILA DE OLIVEIRA LOPES 1.660,32	0,00	166.23165.43-7 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
PRISCILA DOS SANTOS VEIGA DE OLIVEIRA 1.660,32	0,00	145.85729.95-6 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
PRISCILA MEDEIROS DE OLIVEIRA 1.870,00	0,00	168.96930.92-7 0,00	21/07/2023 148,50	01	05	149,60	03222 0,00
PRISCILA MELISSA DE FATIMA GUIDOLIM ACQU 1.660,32	0,00	210.73451.95-1 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
PRYSCILA FERNANDA FEQUETTE LACERDA 1.660,32	0,00	158.52326.17-1 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
RAFAELA MOTA FERREIRA 1.660,32	0,00	153.61370.24-3 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
RAFAELA RIBEIRO DE SOUZA 1.870,00	0,00	158.53920.16-6 0,00	21/07/2023 148,50	01	05	149,61	03222 0,00
RAIANE SANTOS DA SILVA 1.660,32	0,00	207.61012.84-7 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS ARAUJO 1.660,32	0,00	121.93186.96-2 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
RAQUEL FOLHA SOUZA 685,67	0,00	129.03917.22-3 0,00	20/08/2023 51,42	01	01	54,86	03222 0,00
RAQUEL REGINA DO PRADO SANTOS 1.870,00	0,00	151.65933.36-2 0,00	21/07/2023 148,50	01	05	149,61	03222 0,00
REGIANE DE MORAES 1.660,32	0,00	123.88159.32-8 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
REGIANE MATEUS FRANCISCO 1.660,32	0,00	129.15910.25-3 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,83	05162 0,00
REGINA APARECIDA DA SILVA FREITAS 1.660,32	0,00	121.26761.78-0 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
REGINA DE FATIMA DIAS 1.660,32	0,00	123.88133.19-1 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
RENATA DE ALMEIDA ROSA MATIAS 1.660,32	0,00	133.08982.89-6 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
RENATA DOS SANTOS CRUZ 1.660,32	0,00	204.90917.87-3 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
RENATA TERESA DOS SANTOS 1.660,32	0,00	165.90509.36-1 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
RENATA ZANIN 1.660,32	0,00	267.95485.13-5 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
RENATO HENRIQUE DE MELLO ROCHA 1.660,32	0,00	200.72018.18-0 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
RITA DE CASSIA RIBEIRO 1.660,32	0,00	128.51111.26-6 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
ROBERTA KIKUCHI MONTEIRO 1.518,00	0,00	126.37919.81-9 0,00	08/08/2023 118,44	01	01	121,45	04110 0,00
ROBERTA LIMA SILVA 1.660,32	0,00	165.70357.14-0 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS AGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ROCICLER TIRONI 1.660,32	0,00	121.88622.48-2 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
RODRIGO DE OLIVEIRA PEREIRA 1.660,32	0,00	206.12477.37-6 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
ROGERIO VIEIRA BATISTA 719,47	0,00	125.41891.33-6 0,00	18/08/2023 53,96	01	01	57,56	05162 0,00
ROSANA ALVES DA SILVA 1.660,32	0,00	127.09879.23-0 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
ROSANA MARCHETTI DA SILVA 1.660,32	0,00	123.33016.43-6 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
ROSANGELA ELIAS SCHWARZ 1.660,32	0,00	121.43929.64-3 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
ROSANGELA MARIA PORTO 1.870,00	0,00	122.85093.36-7 0,00	21/07/2023 148,50	01	05	149,61	03222 0,00
ROSANGELA RODRIGUES PEREIRA 1.660,32	0,00	121.55032.98-8 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
ROSANIA MARIA DE FARIA SILVA 1.660,32	0,00	125.60884.25-0 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
ROSEMARI VIEIRA DE CAMPOS 1.660,32	0,00	268.99415.17-6 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
ROSEMARY DE ARAUJO POLICARPO 1.660,32	0,00	124.87654.51-3 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
ROSEMEIRE FERREIRA DOS SANTOS 1.660,32	0,00	123.28974.57-2 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
ROSILENE APARECIDA DE ARAUJO 1.660,32	0,00	127.30820.23-1 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
ROSILENE APARECIDA RODRIGUES 1.660,32	0,00	122.79821.01-1 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
ROZIMA REGINA MESQUITA SOUSA 1.660,32	0,00	212.80321.95-6 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
SABRINA ARAUJO DA SILVA		206.97598.79-3	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
SAMARA DE LIMA FERREIRA BARROS		129.83089.24-1	21/07/2023	01	01		03222
2.494,00	0,00	0,00	208,27			199,53	0,00
SANDRA DOMINGUES VIEIRA		123.88162.43-4	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
SANDRA MARA DE CAMPOS DA SILVA		166.30924.76-3	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
SANDRA SEVERINA DE SOUZA FRANCISCO		166.85511.33-9	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
SANDRA WILLICE PEREIRA DOS REIS		126.26726.26-7	21/07/2023	01	05		03222
1.870,00	0,00	0,00	148,50			149,61	0,00
SARA FONSECA ALMEIDA		268.23737.68-7	21/07/2023	01			05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,82	0,00
SARA MOREIRA VILALVA		213.94056.75-5	02/08/2023	01	01		05162
1.604,98	0,00	0,00	126,26			128,39	0,00
SARAH ALMEIDA PAZZINI		166.85517.11-6	21/07/2023	01	01		03222
1.870,00	0,00	0,00	150,12			149,60	0,00
SELMA CONCEICAO DA SILVA		120.29003.52-4	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
SELMA ROBERTA DOS SANTOS		125.41331.79-9	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
SHIRLEY MEIRA DE OLIVEIRA CARDOSO		128.34765.24-5	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
SILMARA APARECIDA DE QUEIROZ		165.70537.54-8	21/07/2023	01	05		05162
1.660,32	0,00	0,00	129,62			132,82	0,00
SILVANA APARECIDA DE OLIVEIRA SANTOS		125.26319.50-3	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00
SILVANA SANTANA DA SILVA PADILHA		129.00819.85-9	21/07/2023	01	01		05162
1.660,32	0,00	0,00	131,24			132,83	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
SILVIA APARECIDA DA SILVA 1.660,32	0,00	116.71709.40-8 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
SILVIA REGINA COSTA 1.870,00	0,00	124.98781.81-3 0,00	21/07/2023 148,50	01	05	149,61	03222 0,00
SIMONE BATISTA DE SOUZA 1.660,32	0,00	127.38746.17-0 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
SIMONE DE CASSIA ALVES 1.106,88	0,00	128.18054.24-0 0,00	11/08/2023 83,01	01	01	88,56	05162 0,00
SIMONE DOS SANTOS CABRAL SIMOES 1.660,32	0,00	123.57745.85-3 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
SIMONE PEREIRA TEIXEIRA 1.660,32	0,00	122.01307.63-8 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
STEFANIE DE OLIVEIRA SOUZA 1.660,32	0,00	268.11314.66-2 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,82	05162 0,00
STEFANIE GIOVANA ASSIS DE MORAES 1.660,32	0,00	236.72830.02-6 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
STEPHANIE DA SILVA LAUREANO SANTOS 1.660,32	0,00	125.80390.43-1 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
STEPHANIE LAURA DA SILVA DE OLIVEIRA 1.660,32	0,00	163.09524.23-3 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
STEPHANY ALMEIDA CORREA 1.660,32	0,00	270.97980.14-7 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
STEPHANY FRANCINE ROMAO DE CAMARGO 1.660,32	0,00	272.54498.43-6 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
SUELEN CRISTINA DE OLIVEIRA MONTEIRO 1.660,32	0,00	166.09538.24-8 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
SUELEN REGINA DA SILVA 1.660,32	0,00	201.21279.31-0 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
SUELI DA SILVA 1.660,32	0,00	125.41203.34-0 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
SUELLEN DE CAMPOS MENDONCA DA SILVA 1.660,32	0,00	166.30929.64-1 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
SUELLEN ZUCHI 1.660,32	0,00	166.53994.77-6 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
SUNAMITA ANDRADE DE CAMPOS 1.660,32	0,00	166.28141.27-7 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
TAILAINE DA SILVA 1.660,32	0,00	237.49792.49-2 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
TAINA APARECIDA DE OLIVEIRA ANSELMO 1.660,32	0,00	210.74442.24-7 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
TAINA FERREIRA ALONSO 1.660,32	0,00	210.70173.49-7 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
TAINA FERREIRA MARQUES 1.660,32	0,00	136.33987.26-5 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,83	05162 0,00
TAINARA CRISTINA PEREIRA DE GODOI 1.660,32	0,00	165.91069.44-6 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
TAIS DE SOUSA SILVA 1.660,32	0,00	210.73699.40-6 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
TALITA FERNANDA RODRIGUES DA SILVA 1.604,98	0,00	206.56436.06-3 0,00	21/07/2023 124,64	01	05	128,39	05162 0,00
TALITA JENNIFER GOMES SILVA 1.660,32	0,00	129.16638.26-3 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,83	05162 0,00
TAMARA FERREIRA DE SANTANA MATOS 1.660,32	0,00	201.08537.29-8 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
TAMYRIS REBECA DA COSTA SILVA 1.660,32	0,00	166.57915.35-8 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
TANISIA APARECIDA DE SOUZA SILVA 1.660,32	0,00	130.39125.24-8 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
TAYLA RAFAELE DE SOUZA MOTA AVELAR 1.870,00	0,00	206.12632.42-8 0,00	21/07/2023 148,50	01	05	149,60	03222 0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
TAYNARA MARIANE DA SILVA 1.660,32	0,00	155.47363.37-9 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
TEREZA CRISTINA DA SILVA 1.660,32	0,00	170.30253.83-1 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
THAILA CRISTINA ALAMINO 1.660,32	0,00	269.32125.38-0 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
THAINA TEIXEIRA MIRANDA 1.660,32	0,00	210.73459.02-2 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
THAIS CRISTINA DE LIMA 1.660,32	0,00	210.73619.89-5 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
THAIS IARA DE BRITO 1.660,32	0,00	123.23683.90-1 0,00	21/07/2023 131,24	01		132,83	05162 0,00
THAIS LEITE ARAUJO MEDRADES 1.660,32	0,00	210.73713.17-4 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
THAIS LUCIANA ARAUJO DE BRITO HESPANHA D 1.660,32	0,00	125.42267.79-2 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
THAIS MALDONADO MOSCHETTO 1.870,00	0,00	272.40805.99-4 0,00	21/07/2023 148,50	01	05	149,60	03222 0,00
THAIS OLIVEIRA SANTOS 1.660,32	0,00	267.56140.96-3 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
THAIS REGINA FERNANDES 1.660,32	0,00	143.06765.84-5 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
THALIA BRUNA GRASSI DA SILVA 1.660,32	0,00	212.93390.62-5 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
THALITA CAMILLY ALVES DE SOUZA 1.660,32	0,00	236.09248.67-6 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
THAMIRIS TANAKA SINEIDER 1.660,32	0,00	151.38398.71-0 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
VALERIA CARMELITA DO NASCIMENTO 1.660,32	0,00	166.25853.69-1 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
VALERIA CHAVES DA SILVA 1.106,88	0,00	206.47694.48-9 0,00	11/08/2023 83,01	01	01	88,55	05162 0,00
VALESKA VIVIANE DA SILVA 1.660,32	0,00	125.06678.05-2 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
VANESSA APARECIDA BRASILE 1.660,32	0,00	166.81752.23-4 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
VANESSA APARECIDA MIRANDA 2.213,76	0,00	129.62906.25-9 0,00	01/08/2023 181,05	01	01	177,11	05162 0,00
VANESSA CHAVES DE SOUZA 1.660,32	0,00	268.32709.63-1 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
VANESSA FERNANDES DA SILVA 1.660,32	0,00	166.43004.16-1 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,82	05162 0,00
VINICIUS ANTUNES NASCIMENTO 1.870,00	0,00	166.60105.09-4 0,00	21/07/2023 148,50	01	05	149,60	03222 0,00
VITORIA CAROLINE MATEUS ALEXANDRINO 1.660,32	0,00	166.38398.52-1 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
VIVIAN REGINA PICININ 1.660,32	0,00	127.47484.25-6 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
VIVIANA PIRES DE CAMPOS 1.660,32	0,00	137.34316.88-9 0,00	21/07/2023 131,24	01	01	132,83	05162 0,00
VIVIANE APARECIDA NASCIMENTO 1.660,32	0,00	122.98752.99-2 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,83	05162 0,00
VIVIANE CRISTINA MOTA SOARES 1.660,32	0,00	165.38130.04-7 0,00	21/07/2023 129,62	01	05	132,82	05162 0,00
ZILDA APARECIDA DE PAULA DO CARMO 1.870,00	0,00	210.70034.21-7 0,00	21/07/2023 148,50	01	05	149,60	03222 0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 880.613,59	1.245,24	1.245,32	70.037,49			70.084,83	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

Nº ARQUIVO: BoYsxqtrtRg0000-5
EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU Nº DE CONTROLE: MseROpgvEr30000-8 INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 BAIRRO: JARDIM SANTA LUCIA CNAE PREPONDERANTE: 8800600
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18078-710 CNAE: 8800600

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	537	875.368,63	691,80	880.613,59	1.245,32
TOTAIS:	537	875.368,63	691,80	880.613,59	1.245,32

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
CECILIA VIEIRA BASTOS		123.28960.08-3	20/06/2023	01	01	22/08/2023	J	05143
1.080,10	257,17	257,17	100,28			0,00		0,00
MARIA CRISTINA COSMO DOS SANTOS		123.28960.78-4	09/05/2023	01	05	15/08/2023	P1	05143
1.234,40	0,00	0,00	92,58			0,00		0,00
MARIA CRISTINA COSMO DOS SANTOS		123.28960.78-4	09/05/2023	01		19/08/2023	Z5	05143
CINTIA MARA DINI		126.40561.25-3	25/07/2023	01	01	16/08/2023	J	04110
928,00	145,00	145,00	80,47			0,00		0,00
EDVAN APARECIDO DE PROENCA		127.76586.50-9	15/05/2023	01	01	08/08/2023	J	05153
819,55	568,46	568,46	104,09			0,00		0,00
VIVIANE EVELIN BARRIENTOS GARCIA		127.90055.25-6	15/06/2023	01	01	01/08/2023	J	02311
55,34	276,72	276,72	24,90			0,00		0,00
DEYSE ANDRADE OLIVEIRA		130.12661.89-0	15/05/2023	01	01	02/08/2023	J	04101
0,00	1.250,00	1.250,00	94,32			0,00		0,00
MARCIA MILENA RIBEIRO DE MORAIS		160.80681.00-6	15/05/2023	01	01	09/08/2023	J	05153
752,52	485,30	485,30	92,82			0,00		0,00
ERITON CARLOS TREBS DA SILVA		160.99553.39-9	12/08/2023	01	01	24/08/2023	J	02311
793,62	0,00	0,00	59,52			0,00		0,00
ROBSON RAMOS FERREIRA		165.31896.19-2	23/06/2023	01	01	16/08/2023	J	03222
1.197,77	390,33	390,33	119,10			0,00		0,00
ANDREIA ALCANTARA DE SOUZA		201.16122.86-7	04/02/2023	01	01	04/08/2023	H	02311
451,81	0,00	0,00	33,88			0,00		0,00
MARCIO ALEXANDRE DO NASCIMENTO		267.83868.34-4	30/11/2022	01	05	22/05/2023	P1	03222
1.879,17	0,00	0,00	149,32			0,00		0,00
MARCIO ALEXANDRE DO NASCIMENTO		267.83868.34-4	30/11/2022	01		07/08/2023	Z5	03222
RUBENS APARECIDO PINHEIRO		268.15081.29-8	10/03/2023	01	01	04/08/2023	H	03222
457,73	0,00	0,00	34,32			0,00		0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
MARIA DE LOURDES COSTAMILAN		108.70743.96-9	02/05/2023	01	01	18/08/2023	I1	05143
950,40	528,00	528,00	110,88			0,00		0,00
ELAINE DE ALMEIDA RODRIGUES		125.02676.89-6	15/05/2023	01	01	09/08/2023	I1	05153
582,36	647,07	647,07	92,20			0,00		0,00
ANA CLAUDIA RIBEIRO ACOSTA		126.07461.26-1	25/05/2023	01	05	05/08/2023	I1	03222
390,33	390,33	390,33	58,54			0,00		0,00
LIGIANE SINHORELI CANDINI		126.49025.23-0	06/06/2023	01	01	03/08/2023	I1	02235
488,24	649,09	649,09	85,29			0,00		0,00
ELAINE ANGELICA DA SILVA ALMEIDA DUARTE		128.83984.23-0	15/07/2023	01	01	11/08/2023	I1	03222
1.338,75	195,17	195,17	116,93			0,00		0,00
CYNARA PEREIRA LEMOS DELFINO		137.37150.31-0	26/06/2023	01	01	24/08/2023	I1	02516
3.080,29	611,17	611,17	324,46			0,00		0,00
TATIANA TEOTONIO DA SILVA		165.39201.01-0	21/07/2023	01	01	11/08/2023	I1	05162
608,78	0,00	0,01	45,65			0,00		0,00
ADILSON DE SOUZA PINTO		202.10948.78-1	17/07/2023	01	01	11/08/2023	I1	02311
838,68	167,67	167,67	75,47			0,00		0,00
HEITOR CALIXTO ROCHA		207.85031.19-1	02/07/2023	01	01	30/08/2023	I1	02235
4.401,80	614,17	614,17	498,48			0,00		0,00
CARINA CASTILHO DA SILVA		267.69267.81-9	03/06/2023	01	01	01/08/2023	I1	03222
78,07	447,91	447,91	39,44			0,00		0,00
GIOVANNA NUNES RODRIGUES		272.44371.17-4	10/03/2023	01	01	18/08/2023	I1	02311
137,66	735,98	735,98	65,51			0,00		0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ADRIANA STINGELIN LADICO		126.00789.22-9	03/08/2023	01	01		05153
2.119,97	0,00	0,00	172,61			0,00	0,00
ADRIANA TEIXEIRA SILVA DOS SANTOS		125.38798.83-5	25/05/2023	01	05		02516
3.667,00	0,00	0,00	343,09			0,00	0,00
ALESSANDRA SILVA ARAUJO		212.94714.00-9	25/05/2023	01	05		03222
2.509,84	0,00	0,00	206,08			0,00	0,00
ALEX RODRIGO CORDEIRO PALMEIRA		129.01768.25-5	02/05/2023	01	01		03222
2.342,00	0,00	0,00	192,60			0,00	0,00
ALEX SANDRO APARECIDO MARTINS		267.95525.29-3	11/08/2023	01	01		02311
1.341,33	0,00	0,00	102,53			0,00	0,00
ALINE PROENCA ANDRADE		271.72296.11-2	28/06/2022	01	01		05211
1.659,58	0,00	0,00	131,18			0,00	0,00
AMANDA DE ARAUJO SILVA		154.47019.28-5	15/06/2023	01	01		02311
1.743,34	0,00	0,00	138,72			0,00	0,00
AMANDA DE OLIVEIRA LIMA		129.24209.25-2	01/08/2023	01	01		03311
1.660,32	0,00	0,00	131,24			0,00	0,00
AMANDA MARQUES FUJITA		238.82454.40-3	26/07/2023	01	05		05143
1.543,00	0,00	0,00	119,07			0,00	0,00
ANA BEATRIZ DIEBE OLIVEIRA		271.23232.07-6	26/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
ANA CARLA CICILIATO		130.16907.26-6	22/02/2023	01	01		02311
1.793,14	0,00	0,00	143,20			0,00	0,00
ANA CAROLINA PRESTES RIBEIRO		158.56265.34-7	06/05/2023	01	01		05211
1.385,00	0,00	0,00	106,47			0,00	0,00
ANA CAROLINA SOUZA DE LIMA		161.67060.27-5	26/07/2023	01	05		02392
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
ANA CAROLINA TIAGO SANTOS		160.32499.36-8	25/05/2023	01	05		01421
5.364,00	0,00	0,00	576,86			0,00	0,00
ANA CELIA OLIVEIRA		123.64893.05-6	03/05/2023	01	01		01313
4.500,00	0,00	0,00	466,17			0,00	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANA MARIA MARCONDES VALE	0,00	108.89481.47-1	25/05/2023	01	05	0,00	05143
1.678,67		0,00	131,28				0,00
ANA PAULA DE QUEIROZ MARIANO	0,00	210.70144.86-1	15/06/2023	01	01	0,00	03311
1.660,32		0,00	131,24				0,00
ANA PAULA DUARTE BARRETO	0,00	125.06682.24-6	14/07/2023	01	05	0,00	03311
1.660,32		0,00	129,62				0,00
ANA PAULA RODRIGUES DO AMARAL	0,00	203.30512.02-6	12/04/2022	01	01	0,00	05211
1.385,00		0,00	106,47				0,00
ANDRE ANASTACIO DE OLIVEIRA	0,00	203.73442.06-2	02/05/2023	01	01	0,00	02311
2.470,85		0,00	205,50				0,00
ANDRE LISBOA DE OLIVEIRA	0,00	126.39567.24-3	25/05/2023	01	05	0,00	02235
4.583,02		0,00	467,53				0,00
ANDREA APARECIDA CARRIEL SANTIAGO	0,00	122.40837.56-1	25/05/2023	01	05	0,00	03222
2.342,00		0,00	190,98				0,00
ANDREA MARIA PEDROSO	0,00	124.14068.91-6	26/07/2023	01	05	0,00	04110
1.660,32		0,00	129,62				0,00
ANDREIA ALFREDINO DA CRUZ	0,00	206.88278.24-2	31/07/2023	01	01	0,00	02392
1.660,32		0,00	131,24				0,00
ANDRESSA CASEMIRO OLIVEIRA SOARES	0,00	161.23123.68-9	31/07/2023	01	01	0,00	02311
1.743,34		0,00	138,72				0,00
ANGELICA LAINE DOS SANTOS VIEIRA	0,00	269.93236.57-3	01/08/2023	01	01	0,00	05143
1.543,00		0,00	120,69				0,00
ANGELINA ALVES DE LIMA	0,00	212.66082.49-4	26/07/2023	01	05	0,00	02311
1.743,34		0,00	137,10				0,00
ANNA CLARA GARCIA	0,00	238.08585.49-4	03/05/2023	01	01	0,00	04241
1.400,00		0,00	107,82				0,00
ANTONIO MARCO FERREIRA	0,00	126.66268.25-1	15/07/2023	01	01	0,00	02311
2.470,85		0,00	205,50				0,00
APARECIDA SALETE CAMARGO	0,00	120.52040.12-0	26/07/2023	01	05	0,00	05143
1.543,00		0,00	119,07				0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
BEATRIZ FRANZONI SAMPAIO		142.12597.93-0	03/04/2023	01	01		04241
1.400,00	0,00	0,00	107,82			0,00	0,00
BIANCA CRISTINA MARTINS SILVA		238.15840.26-7	21/07/2023	01			02394
1.800,00	0,00	0,00	143,82			0,00	0,00
BIANKA NICOLY BONINE SAMPAIO		138.87682.42-3	29/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
BRUNA APARECIDA OLIVEIRA MACHADO		200.40641.11-7	15/05/2023	01	01		05153
2.618,52	0,00	0,00	223,22			0,00	0,00
BRUNA CAROLINE FERREIRA LIMA		139.28550.23-2	20/07/2023	01	01		03513
2.007,00	0,00	0,00	162,45			0,00	0,00
BRUNA DA SILVA DALBEN		161.51464.32-0	26/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
BRUNA GISLAINE DE OLIVEIRA		210.70238.06-8	15/06/2023	01	01		02311
1.743,34	0,00	0,00	138,72			0,00	0,00
BRUNO CESAR MARQUES SOARES		161.11811.06-2	25/05/2023	01	05		02235
3.685,00	0,00	0,00	345,25			0,00	0,00
CAMILA ALVES		130.06658.24-7	01/08/2023	01	01		03311
1.660,32	0,00	0,00	131,24			0,00	0,00
CAROLINA ROBERTA RODRIGUES LEVY ESTANISL		128.03028.24-9	25/05/2023	01	05		02234
3.332,83	0,00	0,00	302,99			0,00	0,00
CAROLINE PEREIRA DE ALMEIDA		154.47213.33-2	26/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
CAROLINE VITORIA DE ALMEIDA PINTO		269.18485.63-4	25/05/2023	01	05		05211
1.664,00	0,00	0,00	129,96			0,00	0,00
CHARLENE GUIMARAES BATISTA		125.94990.26-6	01/06/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
CHARLES SILVA		127.89475.22-0	25/05/2023	01	05		03222
1.242,23	0,00	0,00	93,16			0,00	0,00
CHYRLEI TORRES		267.30593.84-7	02/08/2023	01	01		03222
2.559,22	0,00	0,00	216,10			0,00	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
CINTIA DAIANE SOARES DE OLIVEIRA		167.56064.65-8	31/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
CLAUDETE DE SOUSA VIEIRA		133.85698.93-5	26/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
CLAUDIA FERNANDA DO NASCIMENTO		127.06514.26-6	26/07/2023	01	05		03311
1.639,98	0,00	0,00	127,79			0,00	0,00
CRISTIAN RICARDO FELIX MONDIN		124.91147.63-9	23/06/2023	01	01		02311
2.012,00	0,00	0,00	162,90			0,00	0,00
CRISTIANE RODRIGUES BUGARI DA SILVA		128.88825.26-2	01/04/2023	01	01		02394
3.000,00	0,00	0,00	268,99			0,00	0,00
CRISTIANE RODRIGUES DE MIRANDA		116.94075.45-6	01/08/2023	01	01		05143
1.864,19	0,00	0,00	149,59			0,00	0,00
CRISTIANE VERONICA CASTRO DE SOUZA		126.35013.54-5	17/03/2023	01			04101
8.000,00	0,00	0,00	828,38			0,00	0,00
CRISTINA NUNES DE OLIVEIRA ARAUJO		126.29401.23-7	12/06/2023	01	01		02515
3.767,00	0,00	0,00	363,55			0,00	0,00
DAIANA APARECIDA RODRIGUES		206.33919.28-9	15/06/2023	01	01		02394
3.200,00	0,00	0,00	292,99			0,00	0,00
DAIANE MIRAVETI DONATO		213.65367.33-0	15/06/2023	01	01		03311
1.660,32	0,00	0,00	131,24			0,00	0,00
DAMARES VIEIRA DE ALMEIDA SILVA		160.07867.72-3	26/07/2023	01	01		03311
1.660,32	0,00	0,00	131,24			0,00	0,00
DANIELA ELLEN DE SOUZA		158.51615.15-3	23/06/2023	01	01		03222
2.342,00	0,00	0,00	192,60			0,00	0,00
DANIELE CRISTINA DE BRITO MORAIS OLIVEIR		203.30523.75-3	15/05/2023	01	01		02516
4.095,33	0,00	0,00	409,52			0,00	0,00
DANIELLE BERNARDES DE MATOS		210.73529.81-0	26/07/2023	01	05		02311
1.743,34	0,00	0,00	137,10			0,00	0,00
DANUBIA CARLOS DA SILVA		128.38546.06-8	15/06/2023	01	01		02311
1.743,34	0,00	0,00	138,72			0,00	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
DEBORAH COSTA DE CAMARGO		210.70126.65-0	29/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
DEIVISON HENRIQUE DE OLIVEIRA FONSECA		161.16956.47-6	24/06/2023	01	01		05153
1.941,19	0,00	0,00	156,52			0,00	0,00
DENILCE DE SOUZA SANTOS		127.87005.93-6	01/06/2023	01	01		01313
4.500,00	0,00	0,00	466,17			0,00	0,00
DULCILENE APARECIDA NAVAS JOAQUIM		120.25809.73-7	03/05/2023	01	01		04110
1.660,32	0,00	0,00	131,24			0,00	0,00
EDILENE CRISTINA SOARES DOS SANTOS		161.53005.59-5	09/08/2023	01	01		05143
1.131,53	0,00	0,00	84,86			0,00	0,00
EDINEIDE PEREIRA DOS SANTOS LAGO		129.48849.23-5	26/07/2023	01	01		03311
1.660,32	0,00	0,00	131,24			0,00	0,00
EDISON ALVES LIMA JUNIOR		130.28362.93-6	23/06/2023	01	01		05143
1.678,67	0,00	0,00	132,90			0,00	0,00
EDSON BARROS STEFFEN		123.51447.67-2	25/05/2023	01	05		02234
3.332,83	0,00	0,00	302,99			0,00	0,00
ELAINE CRISTINA DE QUEIROZ		129.34250.23-9	12/05/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
ELAINE DE OLIVEIRA CAMPOS		128.60232.17-8	18/05/2023	01	01		02392
1.660,32	0,00	0,00	131,24			0,00	0,00
ELEN CRISTINA DE OLIVEIRA MACIEL		133.76011.89-2	24/07/2023	01	01		02311
1.743,34	0,00	0,00	138,72			0,00	0,00
ELENILZA MARIA TENORIO DUTRA		167.57397.28-6	15/05/2023	01	01		05143
1.864,00	0,00	0,00	149,58			0,00	0,00
ELIS REGINA DE JESUS NEVES		126.76370.22-9	14/08/2023	01	01		05162
1.187,05	0,00	0,00	89,02			0,00	0,00
ELIZABETH DA SILVA LEITE		268.42964.41-3	17/06/2023	01	01		05143
1.864,00	0,00	0,00	149,58			0,00	0,00
ELOINA RIBEIRO FERNANDES		128.85738.22-9	26/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PASSIATO HIAL
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ELOIZA RODRIGUES PEREIRA		142.11644.24-2	29/07/2023	01	05		02311
3.486,67	0,00	0,00	321,45			0,00	0,00
ELUANA APARECIDA SANTOS GALVAO		158.03450.50-6	15/05/2023	01	01		05153
2.483,05	0,00	0,00	206,96			0,00	0,00
ERICA CRISTINA SIMOES DE OLIVEIRA		129.48055.26-3	26/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
ERICA FELISBELA PERES		128.94438.22-4	15/06/2023	01	01		02311
1.743,34	0,00	0,00	138,72			0,00	0,00
ERICA PATRICIA DE OLIVEIRA		204.12940.36-6	17/05/2023	01	01		02311
1.743,34	0,00	0,00	138,72			0,00	0,00
ERIKA TROVILHO		190.05749.80-9	26/06/2023	01	01		03222
2.342,00	0,00	0,00	192,60			0,00	0,00
ESTER LOURENCO MARQUES		122.52769.44-2	05/07/2023	01	05		04110
1.740,00	0,00	0,00	136,80			0,00	0,00
EVELYN STEFANI DA SILVA CIRILO		161.52840.28-8	24/05/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
FABIANE PESSOA BARBOSA		212.64912.95-3	25/05/2023	01	05		03222
2.425,92	0,00	0,00	198,53			0,00	0,00
FABIOLA LABASTILLE		143.77175.52-8	29/07/2023	01	05		05143
1.543,00	0,00	0,00	119,07			0,00	0,00
FERNANDA APARECIDA DE LIMA OLIVEIRA		206.99194.85-1	06/05/2023	01	01		05162
2.135,28	0,00	0,00	173,99			0,00	0,00
FERNANDA HONORIO DE OLIVEIRA		200.42259.57-0	26/07/2023	01	05		03311
1.604,98	0,00	0,00	124,64			0,00	0,00
FERNANDA PORTO		129.60452.26-9	29/07/2023	01	05		02394
3.200,00	0,00	0,00	287,05			0,00	0,00
FLAVIA MOREIRA LEITE		168.77533.45-4	26/07/2023	01	01		05143
1.543,00	0,00	0,00	120,69			0,00	0,00
FRANCIELE LAIS DE LARA ALMEIDA		210.73504.19-2	31/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
FRANCILENE DE OLIVEIRA ALVES BRITO		162.41106.49-0	25/05/2023	01	05		02235
5.912,01	0,00	0,00	653,58			0,00	0,00
FRANCINE LOPES DOS SANTOS		210.73777.18-0	17/05/2023	01	01		03311
1.660,32	0,00	0,00	131,24			0,00	0,00
GABRIEL AIRES DE OLIVEIRA		237.79506.71-4	12/07/2023	01	01		02311
2.012,00	0,00	0,00	162,90			0,00	0,00
GABRIEL DA SILVA RIBEIRO		203.30515.37-8	15/05/2023	01	01		05153
2.483,05	0,00	0,00	206,96			0,00	0,00
GABRIEL VINICIUS RODRIGUES DE SOUSA		207.45716.44-4	11/05/2023	01	01		04241
1.400,00	0,00	0,00	107,82			0,00	0,00
GABRIELA APARECIDA PRESTES		203.44791.06-2	20/04/2022	01	01		05211
1.776,53	0,00	0,00	141,70			0,00	0,00
GABRIELA CAMILA LAFON		142.70108.60-2	26/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
GABRIELA JAQUELINE LUCAS		272.45584.13-9	19/08/2023	01	01		03222
936,80	0,00	0,00	70,26			0,00	0,00
GABRIELA MARY VASQUE RAMON		127.26609.26-2	12/06/2023	01	01		02311
1.743,34	0,00	0,00	138,72			0,00	0,00
GABRIELE SIMOA DE OLIVEIRA		210.73638.08-3	25/05/2023	01	05		03513
2.007,00	0,00	0,00	160,83			0,00	0,00
GABRIELLI MENDES LIMA		140.15577.63-5	29/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
GILMAR DE SOUZA CANCIAN		120.85782.09-6	21/07/2023	01			04110
1.740,00	0,00	0,00	138,42			0,00	0,00
GIOVANA MARCELA DE LIMA FLORENCIO		160.73569.77-8	15/05/2023	01	01		05153
1.941,19	0,00	0,00	156,52			0,00	0,00
GIOVANNA VICTORIA BOMFIM PEREIRA		271.64656.11-3	09/02/2023	01	01		03311
1.660,32	0,00	0,00	131,24			0,00	0,00
GISELE GOMES FERREIRA RODRIGUES		200.40615.09-4	15/05/2023	01	01		05132
1.941,11	0,00	0,00	156,51			0,00	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
GISELE MARIA MANGINA DE FREITAS		119.98987.41-2	15/05/2023	01	01		02311
1.743,34	0,00	0,00	138,72			0,00	0,00
GIULIA DE FREITAS LIMA		151.64099.80-6	12/07/2023	01	01		02516
3.667,00	0,00	0,00	349,55			0,00	0,00
GRAZIELE DE ALMEIDA SILVA		190.40380.07-7	01/07/2023	01	01		04110
2.164,00	0,00	0,00	176,58			0,00	0,00
HANS WALKER CHRISCHNER		272.60328.23-7	06/05/2023	01	01		05211
1.385,00	0,00	0,00	106,47			0,00	0,00
HILENA TEIXEIRA DE SOUZA ALMEIDA		125.88463.09-8	14/06/2023	01	01		05162
2.552,04	0,00	0,00	215,24			0,00	0,00
IANDRA CRISTINA MIZAEL SILVA		127.71312.25-7	25/05/2023	01	01		03311
1.660,32	0,00	0,00	131,24			0,00	0,00
IRMO FERRAREZI NETO		204.41280.41-7	01/08/2023	01	01		03222
2.342,00	0,00	0,00	192,60			0,00	0,00
ISABEL APARECIDA RIBEIRO BALBINO		124.65039.46-8	27/07/2023	01	01		05162
1.918,42	0,00	0,00	154,47			0,00	0,00
ISABELA VENDRAMELLO PINTO		268.05145.33-1	25/05/2023	01	05		02236
3.754,00	0,00	0,00	353,53			0,00	0,00
ISABELLA RODRIGUES DA SILVA SENA		212.93139.78-7	26/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
IVANI GABRIEL DE OLIVEIRA		128.95858.23-5	15/06/2023	01	01		03311
1.660,32	0,00	0,00	131,24			0,00	0,00
JACKELINE ISHIBASHI DOS SANTOS		128.03298.25-4	01/06/2023	01	01		04101
4.264,00	0,00	0,00	433,13			0,00	0,00
JAISA DE CARVALHO BORGES		210.73687.74-2	29/07/2023	01	05		01313
4.500,00	0,00	0,00	455,90			0,00	0,00
JANAINA SAMARA DE OLIVEIRA		135.09332.81-3	21/07/2023	01			02394
1.800,00	0,00	0,00	143,82			0,00	0,00
JANAINA XAVIER SQUILLACE		124.14104.71-8	24/06/2023	01	01		02311
2.012,00	0,00	0,00	162,90			0,00	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
JANE APARECIDA DA SILVA		123.81669.68-1	17/05/2023	01	01		03311
1.660,32	0,00	0,00	131,24			0,00	0,00
JESSICA MENDES PRESTES		162.26598.47-7	31/07/2023	01	05		03311
1.715,66	0,00	0,00	134,60			0,00	0,00
JESSICA REGINA PIRES DE ALMEIDA JESUS		210.73616.26-8	29/05/2023	01	01		04221
1.664,00	0,00	0,00	131,58			0,00	0,00
JOSE EDUARDO MACHADO		126.98812.26-7	04/02/2023	01	05		03222
2.342,00	0,00	0,00	190,98			0,00	0,00
JOSE HELIO UCHOA		200.94600.05-2	15/05/2023	01	01		07823
1.941,89	0,00	0,00	156,59			0,00	0,00
JOSE LUIZ DE CAMPOS FERRAZ		128.46493.25-3	02/08/2023	01	01		02235
3.562,17	0,00	0,00	336,45			0,00	0,00
JOSEANE DE SANTANA MATOS		126.03152.26-4	04/08/2023	01	01		05143
1.510,80	0,00	0,00	117,79			0,00	0,00
JOSIANE CRISTINA LEITE		128.61750.22-9	14/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
JUCICLEIDE DA CONCEICAO ARAGAO		162.37707.02-7	26/07/2023	01	05		02394
3.200,00	0,00	0,00	287,05			0,00	0,00
JULIA GOMES DE MORAES		270.16020.34-2	15/05/2023	01	01		05153
2.449,18	0,00	0,00	202,89			0,00	0,00
JULIANA APARECIDA PEREIRA		116.86184.29-2	16/05/2023	01	01		05132
1.941,11	0,00	0,00	156,51			0,00	0,00
JUSSIMARA LOURENCO GIL		128.85312.26-4	15/05/2023	01	01		05132
1.941,11	0,00	0,00	156,51			0,00	0,00
JUSTINO MAGALHAES		125.02607.64-9	15/05/2023	01	01		07823
1.941,89	0,00	0,00	156,59			0,00	0,00
KAREN DE FATIMA GONCALVES		206.87235.96-5	26/07/2023	01	05		02311
3.486,67	0,00	0,00	321,45			0,00	0,00
KEILA JAQUELINE DE MORAES DIAS		124.32593.33-4	07/08/2023	01	01		03311
1.328,26	0,00	0,00	101,36			0,00	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
KEITHILIN THAIS APARECIDA DE OLIVEIRA AM	1.743,34	0,00	164.53510.77-5	0,00	137,10	29/07/2023		01	05		0,00	02311 0,00
KETLEN ALVES GONCALVES	1.400,00	0,00	149.31604.45-1	0,00	107,82	03/04/2023		01	01		0,00	04241 0,00
LAIS FERNANDA DOMINGOS GONCALVES LOPES	3.200,00	0,00	210.73594.66-3	0,00	287,05	26/07/2023		01	05		0,00	02394 0,00
LARA ANTUNES WILCZEK	1.740,00	0,00	207.80288.21-6	0,00	136,80	05/07/2023		01	05		0,00	04110 0,00
LARA OLIVEIRA BOTELHO	1.660,32	0,00	268.92975.22-2	0,00	131,24	16/06/2023		01	01		0,00	03311 0,00
LARISSA ANTUNES BRITO	1.660,32	0,00	210.60872.36-8	0,00	129,62	16/06/2023		01	05		0,00	03311 0,00
LARISSA APARECIDA OLIVEIRA GIL	1.941,19	0,00	164.19612.77-3	0,00	156,52	19/07/2023		01	01		0,00	05153 0,00
LARISSA BEATRIZ DE ALMEIDA SANTOS	1.941,19	0,00	204.90967.50-1	0,00	156,52	15/05/2023		01	01		0,00	05153 0,00
LARISSA DE SA CANDIDO DA SILVA	3.200,00	0,00	210.73783.87-3	0,00	292,99	21/07/2023		01			0,00	02516 0,00
LARISSA SOARES MARTINS	1.664,00	0,00	210.70168.45-0	0,00	131,58	30/05/2023		01	01		0,00	04221 0,00
LETICIA NUNES GARCIA	1.400,00	0,00	138.76845.81-4	0,00	107,82	13/04/2023		01			0,00	04110 0,00
LETICIA RODRIGUES DE ALMEIDA	1.660,32	0,00	164.25134.75-6	0,00	129,62	29/07/2023		01	05		0,00	03311 0,00
LINEZIA IZILDINHA MORAIS DA SILVA SANTOS	1.385,00	0,00	163.51703.89-2	0,00	106,47	12/04/2022		01	01		0,00	05211 0,00
LOURANA PIETRA RODRIGUES SILVA SANTOS	1.660,32	0,00	210.60911.75-4	0,00	131,24	31/07/2023		01	01		0,00	02392 0,00
LUAN ALVES BUENO	2.887,48	0,00	268.25294.28-6	0,00	255,49	01/06/2023		01	01		0,00	03222 0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOY PIGLIATO HIAL
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUCIA ELENA DE LAMOS 4.500,00	0,00	123.33026.86-5 0,00	26/07/2023 455,90	01	05	0,00	01313 0,00
LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILVA 1.660,32	0,00	129.56221.14-2 0,00	26/07/2023 129,62	01	05	0,00	03311 0,00
LUCIANA DE SANTANA MATOS 1.678,67	0,00	127.14295.24-1 0,00	25/05/2023 131,28	01	05	0,00	05143 0,00
LUCIANA MARA MESADRI ABRAHAO 3.767,00	0,00	190.04049.42-0 0,00	25/05/2023 363,55	01	01	0,00	02515 0,00
LUCIANE CALDEIRA VALERIO 1.664,00	0,00	126.39177.17-8 0,00	06/07/2023 131,58	01	01	0,00	05162 0,00
LUCIMARY DE JESUS HERCULANO LIMA 1.678,67	0,00	127.24447.24-9 0,00	19/06/2023 132,90	01	01	0,00	05143 0,00
LUCINEIA ORTIS DE MORAES 1.100,82	0,00	206.63548.16-5 0,00	18/08/2023 82,56	01	01	0,00	03222 0,00
LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA 2.600,00	0,00	124.44676.82-5 0,00	03/04/2023 220,99	01	01	0,00	02516 0,00
LUCINIRA MARTINS COZER 3.754,00	0,00	127.13094.85-4 0,00	27/07/2023 361,73	01	01	0,00	02236 0,00
LUIS FERNANDO DA SILVA RODRIGUES 3.767,00	0,00	202.15748.30-6 0,00	25/05/2023 363,55	01	01	0,00	02515 0,00
LUISA BARBOSA DE SOUZA 3.961,31	0,00	126.64905.24-6 0,00	27/06/2023 390,75	01	01	0,00	02235 0,00
LUIZ FERNANDO RAMOS SANTOS 2.551,80	0,00	212.93995.51-9 0,00	25/05/2023 209,86	01	05	0,00	03222 0,00
LUIZ HENRIQUE SILVA SANTOS 1.385,00	0,00	127.99191.22-5 0,00	12/04/2022 106,47	01	01	0,00	05211 0,00
LUMA ANTUNES POMAR 1.743,34	0,00	119.39245.42-1 0,00	26/07/2023 137,10	01	05	0,00	02311 0,00
MAIRA PEREIRA DOS SANTOS OLIVEIRA 1.660,32	0,00	267.84617.63-9 0,00	26/07/2023 129,62	01	05	0,00	02392 0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI RAGHIATO HIAL
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
MARCELA APARECIDA CARDOSO DE OLIVEIRA		131.57119.56-6	31/07/2023	01	05		03311
1.549,63	0,00	0,00	119,66			0,00	0,00
MARCIA CORREIA		124.51002.22-2	26/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
MARCIA NUNES RODRIGUES		122.78839.56-1	01/03/2023	01	01		03222
2.887,48	0,00	0,00	255,49			0,00	0,00
MARCO AURELIO RIZZI		124.70907.72-3	25/05/2023	01	05		05211
1.664,00	0,00	0,00	129,96			0,00	0,00
MARIA ALINE DA SILVA MAGALHAES		128.68214.36-5	31/07/2023	01	01		03311
1.660,32	0,00	0,00	131,24			0,00	0,00
MARIA JULLIA LANSKY DA SILVA		214.01075.93-4	15/05/2023	01	01		05153
2.449,18	0,00	0,00	202,89			0,00	0,00
MARIA ZENAIDE DE LIMA SILVA		113.48622.81-9	25/05/2023	01	05		05143
1.678,67	0,00	0,00	131,28			0,00	0,00
MARIANA MANCIO GUIA		207.44167.07-2	01/08/2023	01	01		01422
5.464,00	0,00	0,00	601,13			0,00	0,00
MARIANA SOARES SOTO		150.67867.85-3	14/07/2023	01			02515
3.200,00	0,00	0,00	292,99			0,00	0,00
MARIANE CRISTINA THOME		129.42666.25-2	03/07/2023	01	01		02311
1.743,34	0,00	0,00	138,72			0,00	0,00
MARILZA SIRLEI GRITTI FERREIRA		123.88141.17-8	25/05/2023	01	05		05143
1.678,67	0,00	0,00	131,28			0,00	0,00
MARISA PIRES DE GODOY SANTOS		200.40419.64-3	24/06/2023	01	01		02235
4.513,93	0,00	0,00	468,12			0,00	0,00
MARIVANIA SILVA OLIVEIRA		129.52470.66-0	26/07/2023	01	05		01313
4.500,00	0,00	0,00	455,90			0,00	0,00
MARY ROSE RODRIGUES DE LIMA		203.15329.20-8	01/07/2023	01	01		05143
1.864,00	0,00	0,00	149,58			0,00	0,00
MATHEUS ROGERIO CAMPOS ROSA		136.99031.60-7	25/05/2023	01	05		03222
2.342,00	0,00	0,00	190,98			0,00	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PALLIATO HIAL
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
MAURICIO HIDEKI TSUBAKI		128.27772.26-6	25/05/2023	01	01		02515
3.767,00	0,00	0,00	363,55			0,00	0,00
MAYARA DE ALMEIDA SEIXAS		212.76585.10-3	26/07/2023	01	05		02311
1.743,34	0,00	0,00	137,10			0,00	0,00
MAYARA HERCULANO CARVALHO RIBEIRO		137.27258.80-1	25/05/2023	01	05		01312
5.364,00	0,00	0,00	576,86			0,00	0,00
MICHELE DE OLIVEIRA ALMEIDA		125.57040.24-1	21/07/2023	01	01		02394
3.114,00	0,00	0,00	282,67			0,00	0,00
MICHELE MARIANO GREGORIM		137.26998.32-1	26/07/2023	01	05		02311
3.403,66	0,00	0,00	311,49			0,00	0,00
MICHELE PEREIRA CAMPOS		272.03906.78-2	01/02/2023	01	01		02311
1.688,00	0,00	0,00	133,74			0,00	0,00
MILENA MOREIRA		165.20885.94-1	24/05/2023	01	01		03311
1.660,32	0,00	0,00	131,24			0,00	0,00
MONICA ALVES TAVARES GRANDE		122.31676.24-0	26/07/2023	01	05		02311
1.743,34	0,00	0,00	137,10			0,00	0,00
MONIQUE APARECIDA DIAS MATIAS		200.94613.19-7	10/01/2023	01	01		05211
1.385,00	0,00	0,00	106,47			0,00	0,00
NAIARA BRITO MARQUES		267.80855.16-0	01/02/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
NATALIA DE MELO TAVARES		268.52002.67-3	25/05/2023	01	05		02515
3.767,00	0,00	0,00	355,09			0,00	0,00
NAYLA THAIS NOGUEIRA NAGATA		269.80710.10-7	11/05/2023	01	01		04241
1.400,00	0,00	0,00	107,82			0,00	0,00
NEEMIA DE OLIVEIRA GAMA		122.75571.26-6	25/08/2023	01	01		05143
308,60	0,00	0,00	23,14			0,00	0,00
NICE SUELI SOUZA MATTOS RODRIGUES		125.06611.80-2	25/05/2023	01	05		03222
2.887,48	0,00	0,00	249,55			0,00	0,00
NILCE ALVES DE ALMEIDA		201.08539.08-8	15/05/2023	01	01		05132
1.941,11	0,00	0,00	156,51			0,00	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
NOARA MICAELLE DE OLIVEIRA		165.34867.40-1	26/07/2023	01	05		02392
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
ODAIR DONIZETI DA SILVA SANTOS		127.00800.51-8	18/08/2023	01	01		03222
1.001,87	0,00	0,00	75,14			0,00	0,00
PALOMA ANDREZA DE OLIVEIRA MENDES		267.38094.66-1	26/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
PAMELA CAROLINE CARVALHO		166.25513.68-8	26/07/2023	01	05		05143
1.543,00	0,00	0,00	119,07			0,00	0,00
PAMELA MUNIZ BARBOSA BARREIROS		166.52078.91-1	26/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
PATRICIA CAROLINE REGINO DE OLIVEIRA		166.66060.39-4	15/05/2023	01	01		02311
1.743,34	0,00	0,00	138,72			0,00	0,00
PATRICIA DE PAULA MARCELINO		267.88981.83-1	25/05/2023	01	05		03222
2.551,80	0,00	0,00	209,86			0,00	0,00
PATRICIA DOS SANTOS CAMPANHA		129.42572.23-1	26/07/2023	01	05		02392
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
PATRICIA FRAGA DA SILVA RODRIGUES		127.43861.85-3	04/02/2023	01	05		03222
2.929,43	0,00	0,00	254,58			0,00	0,00
PATRICIA FREITAS DE SOUZA		130.89180.85-4	25/05/2023	01	05		02235
4.652,10	0,00	0,00	477,20			0,00	0,00
PATRICIA RAMOS FIGUEIREDO SOARES		124.62607.20-1	16/06/2023	01	01		02235
5.264,00	0,00	0,00	573,13			0,00	0,00
PAULA CRISTINA DA SILVA PEREIRA		210.17730.92-1	02/02/2023	01	01		05211
1.385,00	0,00	0,00	106,47			0,00	0,00
PAULA FRANCINE PIRES		127.59212.22-1	05/06/2023	01	01		02516
3.667,00	0,00	0,00	349,55			0,00	0,00
PAULO HENRIQUE TEIXEIRA DA SILVA		165.92660.90-3	25/05/2023	01	05		03222
2.929,43	0,00	0,00	254,58			0,00	0,00
PEDRO GABRIEL FELICIO FILHO		113.98987.90-0	04/08/2023	01	01		02235
3.386,78	0,00	0,00	315,41			0,00	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
POLYANA CARLA GOMES DE CAMARGO SOUZA		204.86710.24-0	14/08/2023	01	01		02516
1.622,93	0,00	0,00	127,88			0,00	0,00
PRISCILA APARECIDA CORDEIRO		130.42158.24-0	16/05/2023	01	01		05153
1.941,19	0,00	0,00	156,52			0,00	0,00
RAFAELA ALVES		210.72767.46-7	27/07/2023	01	01		04221
1.664,00	0,00	0,00	131,58			0,00	0,00
RAFAELA CARLOS SENA DE ANDRADE		201.21494.10-6	26/07/2023	01	01		03311
1.660,32	0,00	0,00	131,24			0,00	0,00
RAIANE DE JESUS ALVES SILVA		268.91638.43-5	07/05/2023	01	01		05211
1.385,00	0,00	0,00	106,47			0,00	0,00
RAISSA CRISTINA MILANI BARIZON ORTIZ		167.57058.42-2	20/07/2023	01	01		02515
3.767,00	0,00	0,00	363,55			0,00	0,00
REBECA OLIVEIRA NASCIMENTO		203.30530.25-3	15/05/2023	01	01		05153
2.449,18	0,00	0,00	202,89			0,00	0,00
REGIANE FERREIRA DA SILVA		128.97822.26-2	01/08/2023	01	01		02311
2.364,96	0,00	0,00	194,66			0,00	0,00
REGINA APARECIDA MENEZES DE OLIVEIRA		128.87476.24-8	01/06/2023	01	01		04110
1.660,32	0,00	0,00	131,24			0,00	0,00
REGINA DE CASTRO DA SILVA		121.66349.85-6	03/04/2023	01	01		05143
1.320,00	0,00	0,00	100,62			0,00	0,00
REGINALDO BUENO DO PRADO		125.42136.62-0	24/06/2023	01	05		02235
4.583,02	0,00	0,00	467,53			0,00	0,00
RITA DE CASSIA SANTOS FAUSTINO		210.73751.06-8	25/05/2023	01	05		03222
2.342,00	0,00	0,00	190,98			0,00	0,00
RODRIGO LIMA		129.64617.24-6	01/07/2023	01	01		03222
2.929,43	0,00	0,00	260,52			0,00	0,00
ROSANA SOARES TEODORO DE OLIVEIRA		165.26948.16-3	04/02/2023	01	05		03222
2.593,76	0,00	0,00	214,30			0,00	0,00
ROSANGELA DA SILVA CANASSA		121.32615.99-5	26/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ROSANGELA DE PONTES SILVA		124.88485.02-2	29/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
ROSELI DE FATIMA PEDRO		122.13835.07-3	23/06/2023	01	01		05134
1.584,00	0,00	0,00	124,38			0,00	0,00
ROSIANE APARECIDA VERMELHO		129.10098.25-9	29/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
ROSILENE ALVES LAURINDO		126.01028.22-1	11/08/2023	01	01		03222
1.732,46	0,00	0,00	137,74			0,00	0,00
SABRINA DE GOES		166.30062.93-1	17/05/2023	01	01		03311
1.660,32	0,00	0,00	131,24			0,00	0,00
SABRINA ROBERTA ALVES SILVA DE OLIVEIRA		203.56345.76-3	26/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
SAMUEL CARDIA PIRES		126.75978.26-6	15/06/2023	01	05		02311
830,16	0,00	0,00	62,26			0,00	0,00
SANDRA REGINA CANCIAN PEREIRA		129.13932.23-3	15/05/2023	01	01		02311
1.743,34	0,00	0,00	138,72			0,00	0,00
SANDRA SIMEAO RODRIGUES PERINO		165.99554.03-3	02/08/2023	01	01		02311
1.944,93	0,00	0,00	156,86			0,00	0,00
SARA CAROLINA WERLY		210.67814.67-3	26/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
SILVANA DE CAMARGO ALMEIDA		121.06100.61-4	25/05/2023	01	05		03222
2.887,48	0,00	0,00	249,55			0,00	0,00
SIMONE CAMARGO BONFIM PEREIRA		127.66768.26-4	31/07/2023	01	05		04110
1.723,43	0,00	0,00	135,30			0,00	0,00
SIRLENE LARA DE ALMEIDA FISCHER		123.63845.51-1	15/05/2023	01	01		05153
1.941,19	0,00	0,00	156,52			0,00	0,00
STEFANY LIMA SATO		150.69722.85-2	29/07/2023	01	05		02311
1.743,34	0,00	0,00	137,10			0,00	0,00
SUELI DE FATIMA PEDRO		123.40988.05-7	25/05/2023	01	05		02235
3.685,00	0,00	0,00	345,25			0,00	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PASQUATO HIAL
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
SUSANA MACIEL FELIX		120.63357.00-7	05/06/2023	01	01		05143
1.543,00	0,00	0,00	120,69			0,00	0,00
TAIS APARECIDA DE OLIVEIRA RODRIGUES		210.60860.38-6	15/05/2023	01	01		02394
2.000,00	0,00	0,00	161,82			0,00	0,00
TALITA FERNANDA MARTINS MACHADO RODRIGUE		269.03977.10-2	29/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
TAMARA BOTECHIA ALMEIDA		128.96342.25-9	25/05/2023	01	01		02515
3.767,00	0,00	0,00	363,55			0,00	0,00
TATIANA PELIK DE MORAIS		165.91648.23-3	15/05/2023	01	01		05153
2.483,05	0,00	0,00	206,96			0,00	0,00
TATIANE MARIA MARTINS		165.37203.47-4	26/07/2023	01	05		04110
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
TATIANE OLIVEIRA DE ANDRADE		272.44403.54-8	13/08/2023	01	01		05162
1.397,76	0,00	0,00	107,61			0,00	0,00
TATIANY MESSIAS GRANGEIRO DA SILVA		190.09265.42-3	04/04/2023	01	05		03222
2.342,00	0,00	0,00	190,98			0,00	0,00
THAINA APARECIDA DA COSTA ALELUIA		272.46054.94-0	21/08/2023	01	01		05143
528,00	0,00	0,00	39,60			0,00	0,00
THAIS FERNANDA DOS SANTOS MARTINS		200.94594.59-1	09/07/2023	01	01		05153
1.941,19	0,00	0,00	156,52			0,00	0,00
THAIS RODRIGUES DO NASCIMENTO		128.80255.26-2	29/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
THUANY BRAZ LUCENA		140.86158.51-1	25/05/2023	01	05		02516
3.667,00	0,00	0,00	343,09			0,00	0,00
TIAGO BENEDITO DOS SANTOS DOMINGUES		165.27260.60-2	15/05/2023	01	01		05153
1.941,19	0,00	0,00	156,52			0,00	0,00
UBIRATA DAIA AMARAL MARTINS		203.14991.71-3	05/07/2023	01	05		04101
4.500,00	0,00	0,00	455,90			0,00	0,00
VALDENISE RODRIGUES RAMALHO		139.04699.77-5	25/05/2023	01	05		04221
1.664,00	0,00	0,00	129,96			0,00	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
VALDIRENE BISPO DA SILVA MOREIRA		124.22075.15-2	24/04/2023	01	01		05143
1.584,00	0,00	0,00	124,38			0,00	0,00
VALERIA DA SILVA ALVES DOS SANTOS		128.42382.24-4	01/08/2023	01	01		03311
1.660,32	0,00	0,00	131,24			0,00	0,00
VANDA FERNANDES GOMES		124.51002.31-1	17/05/2023	01	01		03311
1.660,32	0,00	0,00	131,24			0,00	0,00
VANESSA CRISTINA CALIXTO		130.07230.24-0	04/02/2023	01	05		05143
1.584,00	0,00	0,00	122,76			0,00	0,00
VANESSA DE OLIVEIRA TOBIAS		157.01447.06-9	15/06/2023	01	01		03311
1.660,32	0,00	0,00	131,24			0,00	0,00
VANESSA DIAS GONCALVES		168.98514.66-1	19/06/2023	01	01		02515
4.095,33	0,00	0,00	409,52			0,00	0,00
VANIA CRISTINA DE OLIVEIRA LUPI		209.12728.15-3	28/08/2023	01	01		02516
366,70	0,00	0,00	27,50			0,00	0,00
VANUSA CIBELE APARECIDA PEDROSO		200.40633.54-8	15/05/2023	01	01		05153
1.941,19	0,00	0,00	156,52			0,00	0,00
VITOR BUENO FERREIRA		130.24878.26-1	04/02/2023	01	05		02515
2.599,80	0,00	0,00	215,03			0,00	0,00
VIVIANE BARBOSA ROZO DA COSTA		166.21220.24-4	26/07/2023	01	05		03311
1.660,32	0,00	0,00	129,62			0,00	0,00
VIVIANE ROLIM MARTINS		127.16850.23-4	15/06/2023	01	05		02235
5.264,00	0,00	0,00	562,86			0,00	0,00
VIVIANE VIRGINIA DE ALMEIDA ALVES VIANA		190.43310.47-9	01/06/2023	01	01		02516
2.606,00	0,00	0,00	221,71			0,00	0,00
WALTER FERRAZ JUNIOR		124.48004.10-4	27/03/2023	01	01		02236
3.754,79	0,00	0,00	361,84			0,00	0,00
XIMENA DEL PILAR FERRER CATALAN NASCIMEN		121.24851.24-3	01/08/2023	01	01		03513
2.007,00	0,00	0,00	162,45			0,00	0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR							
623.838,67	8.359,54	8.359,55	54.531,40			0,00	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
Nº DE CONTROLE: MseROpgvEr30000-8
Nº ARQUIVO: BoYsxqtrtRg0000-5
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30
BAIRRO: JARDIM SANTA LUCIA
CNAE PREPONDERANTE: 8800600
CIDADE: SOROCABA
UF: SP
CEP: 18078-710
CNAE: 8800600

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	292	610.943,31	3.372,98	623.838,67	8.359,55
TOTAIS:	292	610.943,31	3.372,98	623.838,67	8.359,55

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

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

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
Nº DE CONTROLE: MseROpgvEr30000-8
Nº ARQUIVO: BoYsxqtrtRg0000-5
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30
BAIRRO: JARDIM SANTA LUCIA
CNAE PREPONDERANTE: 8800600
CIDADE: SOROCABA
UF: SP
CEP: 18078-710
CNAE: 8800600

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	875.368,63
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	691,80
QUANTIDADE TRABALHADORES	532

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	610.943,31
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	3.372,98
QUANTIDADE TRABALHADORES	281

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
70.084,83	0,00	0,00	0,00	70.084,83

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU — Nº DE CONTROLE: MseROpgvEr30000-8 — Nº ARQUIVO: BoYsxqtrtRg0000-5
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 BAIRRO: JARDIM SANTA LUCIA CNAE PREPONDERANTE: 8800600
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18078-710 TELEFONE: 0011 2306 8785 CNAE: 8800600

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	511.038.00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	124.568.89
SALÁRIO FAMÍLIA:	19.597.03	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	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	20 ANOS:	25 ANOS:
1.660.32	0.00	1.660.32
QUANTIDADE: 1	QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 1

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	2	I1:	16	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	30	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	4	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	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:	3	Z6:	0	Z6:	0						

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003648-0

Representação numérica do código de barras:

858600007009 848301792300 907680050803 703200300015

Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/09/2023
Competência:	08/2023
Valor recolhido:	70.084,83
Identificação da operação:	FGTS ACOLHIMENTO ESTUDANT
Data / hora:	05/09/2023 11:17:35
Data de Débito:	05/09/2023
Código da operação:	00551152
Chave de segurança:	9WUKYQC22EE322WH

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00502 DARF - UNIQUE		
Valor R$ 1.860,00	**Competência** 30/09/2023	**Liquidação** 06/09/2023
Documento DARF 0701232482240485-1	**Favorecido** DARF	

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
33.028.320/0001-09	UNIQUE LIVING CONSULTORIA E GESTAO EM SAUDE LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2023	20/10/2023	07.01.23248.2240485-1

Pagar este documento até: **20/10/2023**

Observações:
DARF RETENÇÃO 4,65% NF 80

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.860,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023	1.860,00			1.860,00
	Totais	**1.860,00**	**0,00**	**0,00**	**1.860,00**

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 05/09/2023 16:15:33

85830000018 1 60000385232 4 93070123248 9 22404851766 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000018 1 | 60000385232 4 | 93070123248 9 | 22404851766 6

CNPJ:	33.028.320/0001-09
Número:	07.01.23248.2240485-1
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	1.860,00

Pague com o PIX

CAIXA

Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858300000181 600003852324 930701232489 224048517666
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
Número do documento:	07012324822404851
VALOR TOTAL:	1.860,00

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	356 / 003 / 00003648-0

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	CSLL CUIDADORES

Data de débito:	06/09/2023
Data/hora da operação:	06/09/2023 13:47:00

Código da operação:	000060713
Chave de segurança:	FYSK2XAZ846YZ12T

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Lançamento 00503 DARF - IRRF - UNIQUE		
Valor R$ 600,00	**Competência** 30/09/2023	**Liquidação** 06/09/2023
Documento DARF 0701232482235911-2	**Favorecido** DARF	

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
33.028.320/0001-09	UNIQUE LIVING CONSULTORIA E GESTAO EM SAUDE LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2023	20/10/2023	07.01.23248.2235911-2

Pagar este documento até: **20/10/2023**

Observações:
DARF RETENÇÃO 1,5% NF 80

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **600,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023	600,00			600,00
	Totais	**600,00**	**0,00**	**0,00**	**600,00**

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 05/09/2023 16:14:23

85800000006 2 00000385232 6 93070123248 9 22359112900 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000006 2 | 00000385232 6 | 93070123248 9 | 22359112900 2

CNPJ:	33.028.320/0001-09
Número:	07.01.23248.2235911-2
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	600,00

Pague com o PIX

CAIXA

Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858000000062 000003852326 930701232489 223591129002
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
Número do documento:	07012324822359112
VALOR TOTAL:	600,00

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	356 / 003 / 00003648-0

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	IRRF CUIDADORES

Data de débito:	06/09/2023
Data/hora da operação:	06/09/2023 13:47:33

Código da operação:	000060795
Chave de segurança:	S1SGRQW4W22SH0XJ

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00504 FARMA INTERATIVA		
Valor R$ 18.000,17	**Competência** 05/09/2023	**Liquidação** 06/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 905	**Favorecido** FARMA I. D. E. P. L.	

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Número: 905
Série: 1 Pag.1/1

FARMA INTERATIVA DROGARIA E PERFUMARIA LTDA

RUA VIDAL DE OLIVEIRA,32 - PQ. LARANJEIRAS
SOROCABA / SP - CEP:18077-000
Tel.: 32264480

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº.905

Série: 1

CHAVE DE ACESSO
3523.0902.6736.5000.0123.5500.1000.0009.0510.0000.9067

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	*Protocolo de Autorização de Uso*	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135231471342255	05/09/2023 - 10:52:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
178078791118		02.673.650/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTONIO JOE GUARDA AJG			07.032.003/0001-56	05/09/2023
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CLOVIS DA SILVEIRA	30	JD SANTA LUCIA	18078710	05/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SOROCABA	SP	1534110814	798543529111	10:52:41

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
OUTROS	905	18000.17	0.00	18000.17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00		18000.17

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	18000.17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS
18836	MASCARA DESCARTAVEL C/50 Valor Aproximado Tributos R$ 1081.41 (31.45%) - Federais R	63079010	0101	5102	UN	115	29,90	0,00	3438,50	0,00	0,00	0,00	0%
2361	LUVAS DESCARPACK TAM G Valor Aproximado Tributos R$ 1362.75 (34.24%) - Federais R	40151900	0500	5405	UN	100	39,80	0,00	3980,00	0,00	0,00	0,00	0%
2365	LUVAS DESCARPACK TAM M Valor Aproximado Tributos R$ 1095.13 (34.24%) - Federais R	40151900	0500	5405	UN	80	39,98	0,00	3198,40	0,00	0,00	0,00	0%
70264	LUVA CIRURGICA MEDIX 7,5 ESTERIL Valor Aproximado Tributos R$ 104.06 (31.45%) - Federais R$	40151200	0500	5405	UN	41	8,07	0,00	330,87	0,00	0,00	0,00	0%
509	ALCOOL GEL 500ML CLINEZA Valor Aproximado Tributos R$ 2036.60 (31.45%) - Federais R	38089919	0500	5405	UN	36	179,88	0,00	6475,68	0,00	0,00	0,00	0%
8492	SORO FISIOL 500ML FARMAX Valor Aproximado Tributos R$ 195.44 (50.96%) - Federais R$	33079000	0500	5405	UN	48	7,99	0,00	383,52	0,00	0,00	0,00	0%
27001	GASE 500 UNID 11 FIOS Lote: XH11472 Qtd:12.000 Fab:01/05/2022 Val:01/05/2026 Valor Aproximado Tributos R$ 60.77 (31.45%) - Federais R$	30059090	0500	5405	UN	12	16,10	0,00	193,20	0,00	0,00	0,00	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

'DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 85.34 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2.48 % NOS TERMOS DA LC 123/2006 Fornecimento de material de EPI ao atendimento complementar ao estudante . Conforme termo de colaborao n 3828 de 2023, entre a Associao Beneficente Antnio Jos Guarda - AJG e o Municpio de Sorocaba. Referente a 01 a 31 de agosto de 2023.

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

RESERVADO AO FISCO

ATESTAMOS O RECEBIMENTO DOS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL

ASS: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTÔNIO JOSÉ GUARDA

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00006.810071 62230.560005 2 94650001800017**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **06/09/2023**

Beneficiário
FARMA INTERATIVA D P LTDA **CNPJ/CPF:** 02.673.650/0001-23
R:VIDAL DE OLIVEIRA, 00032, , 18077387 - PQ LARANJEIRA - SOROCABA - SP

Agência/Código Beneficiário: 0076/22305-6

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
05/09/2023	0905	DM	N	05/09/2023

Nosso Número: 157 / 00000068 - 1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento: **18.000,17**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

Referente NF 905 APOIO ESTUDANTIL EPI

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO BENEF A J GUAR -AJG **CNPJ/CPF:** 07.032.003/0001-56
R CLOVIS DA SILVEIRA , 18078710 - JD STA LUCIA - SOROCABA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00006.810071 62230.560005 2 94650001800017

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: 06/09/2023

Beneficiário
FARMA INTERATIVA D P LTDA CNPJ/CPF: 02.673.650/0001-23
R:VIDAL DE OLIVEIRA, 00032, , 18077387 - PQ LARANJEIRA - SOROCABA - SP

Agência/Código Beneficiário: 0076/22305-6

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
05/09/2023	0905	DM	N	05/09/2023

Nosso Número: 157 / 00000068 - 1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento: 18.000,17

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

Referente NF 905 APOIO ESTUDANTIL EPI

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO BENEF A J GUAR -AJG CNPJ/CPF: 07.032.003/0001-56
R CLOVIS DA SILVEIRA , 18078710 - JD STA LUCIA - SOROCABA - SP
Beneficiário final CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA

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 | 00003648-0

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00006.810071 62230.560005 2 94650001800017
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**FARMA INTERATIVA D P LTDA**
Nome/Razão Social:	**FARMA INTERATIVA D P LTDA**
CPF/CNPJ:	**02.673.650/0001-23**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEF A J GUAR -AJG
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:	06/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	18.000,17
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	18.000,17
Valor Pago (R$):	18.000,17
Identificação do Pagamento:	EPI CUIDADORES

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023 .

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Data/hora da operação: 06/09/2023 13:46:00

Código da operação: 049365539
Chave de segurança: LR65KC4FUSYXCL85

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

Lançamento 00505 UNIQUE LIVING		
Valor R$ 37.540,00	**Competência** 05/09/2023	**Liquidação** 06/09/2023
Documento NFS-E 80	**Favorecido** UNIQUE L.	

cuidadores

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230905u33028320000109

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000080	05/09/2023 16:02:07	FF64-JRZA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **33.028.320/0001-09** Inscrição Municipal: **6.214.832-0**
Nome/Razão Social: **UNIQUE LIVING CONSULTORIA E GESTAO EM SAUDE LTDA**
Endereço: **AV DO RIO PEQUENO 1525, SALA 02 - RIO PEQUENO - CEP: 05379-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA**
CPF/CNPJ: **07.032.003/0001-56** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R R CLOVIS DA SILVEIRA 30 - JD SANTA LUCIA - CEP: 18078-710**
Município: **Sorocaba** UF: **SP** E-mail: **diretoria@ajgsorocaba.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço de Profissionais de Apoio Operacional em Fornecimento de Mao de Obra eventual (VOLANTE), trazendo para empresa na qual todo o ônus serão suportados, tais como: salário, adicional de insalubridade (se houver), adicional noturno (se houver), provisionamento de férias + 1/3 e 13° salário, recolhimentos previdenciários (INSS) e fundiários (FGTS + 50%), cesta básica, vale transporte, EPIs, despesas com contador, jurídico e administração, e descontos de recolhimentos de impostos sobre a para prestação de serviços para Conforme termo de colaboração n 3828 de 2023, entre a Associação Beneficente Antônio José Guarda - AJG e o Município de Sorocaba.

Referente 01 a 31 de Agosto de 2023
VALOR R$ 40.000,00
RETENÇÕES IRRF 1,5% R$ 600,00
RETENÇÃOS CSLL 4,65% R$ 1.860,00
VALOR LIQUIDO A PAGAR R$ 37.540,00

Dados da conta
Banco: 341 - ITAU
Agência: 1178
Conta: 98349-8
PIX - contato@uniqueliving.com.br

PAGO COM O RECURSO DO TERMO DO TERMO DE COLABORAÇÃO N 382/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 40.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	600,00	400,00	1.200,00	260,00

Código do Serviço
04189 - Hospitais.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	40.000,00	2,00%	800,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023;

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309061452252d1ae15f3

Descrição: SERV DE REPOSIÇAO DE PROFISSIONAIS CUIDADORES

Data e Hora: 06/09/2023 às 08:52:21

Valor: R$ 37.540,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: UNIQUE LIVING CONSULTORIA E GESTAO EM SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 33.028.320/0001-09

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Lançamento 00506 FERNANDA ALVES PINOTI		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 06/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** FERNANDA A. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

384 FERNANDA ALVES PINOTI
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

384 FERNANDA ALVES PINOTI
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99.62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229.24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PACIATO MIAI
PRESIDENTE

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309061438f442d65f3d5

Descrição: SALARIO CUIDADORES

Data e Hora: 06/09/2023 às 08:38:44

Valor: R$ 1.431,08

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Fernanda Alves Pinoti

CPF/CNPJ: ***210958**

Instituição: MERCADO PAGO

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00507 THAIS MALDONADO MOSCHETTO		
Valor R$ 1.721,50	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 06/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** THAIS M. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1208 THAIS MALDONADO MOSCHETTO
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 — **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1208 THAIS MALDONADO MOSCHETTO
Cargo : TEC. ENFERMAGEM — CBO: 322205

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.870,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,50

Total Vencimentos	Total Descontos
1.870,00	148,50
Total Liquido	1.721,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.870,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.870,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309061440e708982422c

Descrição: SALARIO CUIDADORES

Data e Hora: 06/09/2023 às 08:40:11

Valor: R$ 1.721,50

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: thais maldonado moschetto

CPF/CNPJ: ***419978**

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00508 THAINA TEIXEIRA MIRANDA		
Valor R$ 1.590,52	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 06/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** THAINA T. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1205 THAINA TEIXEIRA MIRANDA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1205 THAINA TEIXEIRA MIRANDA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129.62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	129,62
Total Liquido	1.590,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309061439a540a9d3727

Descrição: SALARIO CUIDADORES

Data e Hora: 06/09/2023 às 08:39:26

Valor: R$ 1.590,52

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Thaina Teixeira Miranda

CPF/CNPJ: ***179308**

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00509 ARLETE CHAVES PEREIRA		
Valor R$ 1.710,16	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 06/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ARLETE C. P.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

873 ARLETE CHAVES PEREIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	129,62
Total Liquido	1.710,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

873 ARLETE CHAVES PEREIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Familia	3,00	179,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.839,78	129,62
Total Liquido	1.710,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

15997403717

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309061803319 5de43a05

Descrição: SALARIO CUIDADORES

Data e Hora: 06/09/2023 às 12:04:07

Valor: R$ 1.710,16

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARLETE CHAVES PEREIRA

CPF/CNPJ: ***011288**

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00510 MIKAELI SABRINA DE OLIVEIRA		
Valor R$ 783,51	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 06/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MIKAELI S. D. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1449 MIKAELI SABRINA DE OLIVEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
1092	Reemb. VT indevido		118,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53,96

Total Vencimentos	Total Descontos
837,47	53,96
Total Liquido	783,51

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1449 MIKAELI SABRINA DE OLIVEIRA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	719,47	
1092	Reemb. VT indevido		118,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		53.96

Total Vencimentos	Total Descontos
837,47	53,96
Total Liquido	783,51

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	719,47	719,47	57,56	719,47	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

(15)99827 2196

CAMILA CAMPOLIM GLIATO HIAI
PRESIDENTE

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309061813572 3bb728c5

Descrição: SALARIO CUIDADORES

Data e Hora: 06/09/2023 às 12:13:14

Valor: R$ 783,51

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Mikaeli Sabrina de Oliveira

CPF/CNPJ: ***477978**

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00511 AUTO POSTO BUENO		
Valor R$ 5.000,01	**Competência** 04/09/2023	**Liquidação** 06/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 2.481	**Favorecido** Auto P. B. d. A. L.	

Recebemos de AUTO POSTO BUENO DE ARACOIABA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/09/2023 Dest/Reme: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA Valor Total: 5.000,01

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.481
Série 004

AUTO POSTO BUENO DE ARACOIABA LTDA

R MARIA ANTUNES DA CRUZ, 030 - BARREIRO - ARACOIABA DA SERRA - SP - CEP: 18190-000
Fone: (15)3217-4364
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.002.481
SÉRIE 004
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0907 7520 5600 0141 5500 4000 0024 8117 8677 1990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda combust. lub Adq. Terceiros	**135231467344781**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
178064620114		07.752.056/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA			07.032.003/0001-56	04/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R CLOVIS DA SILVEIRA, 030	JD SANTA LUCIA	18078-710		04/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SOROCABA	SP	(15)9689-0947	798543529111	19:39:57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,01

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	5.000,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5656	LT	910,7490	5,49	0,00	5.000,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fornecimento de combustivel ao atendimento complementar ao estudante .
Conforme termo de colaboracao n 3828 de 2023 , entre a Associacao Beneficiente Antonio Jose Guarda - AJG e o Municipio de Sorocaba. Referente 01 a 31 de agosto de 2023.

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

(c)1993-2023 xpert v3.5 - xpert.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/09/2023 19:40:01

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309061912639 2a1b9450

Descrição: GASOLINA CUIDADORES

Data e Hora: 06/09/2023 às 13:12:56

Valor: R$ 5.000,01

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: AUTO POSTO BUENO DE ARACOIABA LTDA

CPF/CNPJ: 07.752.056/0001-41

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Lançamento 00512 ANDRESSA MACEDO ALVES MESTRE		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 06/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANDRESSA M. A. M.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

870 ANDRESSA MACEDO ALVES MESTRE
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

870 ANDRESSA MACEDO ALVES MESTRE
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0
Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	168
Nome do favorecido (a):	ANDRESSA MACEDO ALVES MESTRE
CPF do favorecido (a):	***.383.118-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-795114239-6
Documento da empresa:	93233990
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	06/09/2023

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 DE:
CONVÊNIO DO PA 3828/2023.

CAMILA CAMPOI PAGNATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00513 DAMARIS GOMES DAS DORES		
Valor R$ 1.490,90	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 06/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** DAMARIS G. D. D.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1329 DAMARIS GOMES DAS DORES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1329 DAMARIS GOMES DAS DORES
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.720,14	229,24
Total Liquido	1.490,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	168

Nome do favorecido (a):	DAMARIS GOMES DAS DORES
CPF do favorecido (a):	***.417.348-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-795115962-0
Documento da empresa:	93233993
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.490,90
Data da efetivação	06/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLARGO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00514 GLENDA HELEN ARGEMIRO		
Valor R$ 1.530,70	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 06/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** GLENDA H. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1340 GLENDA HELEN ARGEMIRO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1340 GLENDA HELEN ARGEMIRO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	129,62
Total Liquido	1.530,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

CAMILA CAMPOLINA AGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	168

Nome do favorecido (a):	GLENDA HELEN ARGEMIRO
CPF do favorecido (a):	***.613.338-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-794664254-8
Documento da empresa:	93233992
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.530,70
Data da efetivação	06/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00515 MARCIA REGINA BATISTA RIBEIRO		
Valor R$ 2.402,83	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 06/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARCIA R. B. R.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1406 MARCIA REGINA BATISTA RIBEIRO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1078	Diferenca de Salarios		960,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		217,49

Total Vencimentos	Total Descontos
2.620,32	217,49
Total Liquido	2.402,83

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	2.620,32	2.620,32	209,63	2.620,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1406 MARCIA REGINA BATISTA RIBEIRO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
1078	Diferenca de Salarios		960,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		217,49

Total Vencimentos	Total Descontos
2.620,32	217,49
Total Liquido	2.402,83

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	2.620,32	2.620,32	209,63	2.620,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PACIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	168

Nome do favorecido (a):	MARCIA REGINA BATISTA RIBEIRO
CPF do favorecido (a):	***.519.988-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-792951726-9
Documento da empresa:	93233996
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.402,83
Data da efetivação	06/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00516 MAYARA SAMARA DOS SANTOS SILVA		
Valor R$ 1.683,34	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 06/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MAYARA S. D. S. S.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1419 MAYARA SAMARA DOS SANTOS SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	20,00	1.106,88	
1078	Diferenca de Salarios		553,44	
1092	Reemb. VT indevido		152,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.812,96	129,62
Total Liquido	1.683,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

1419 MAYARA SAMARA DOS SANTOS SILVA
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	20,00	1.106,88	
1078	Diferenca de Salarios		553,44	
1092	Reemb. VT indevido		152,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.812,96	129,62
Total Liquido	1.683,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância liquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PACIATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	168

Nome do favorecido (a):	MAYARA SAMARA DOS SANTOS SILVA
CPF do favorecido (a):	***.968.438-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-791044362-6
Documento da empresa:	93233997
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.683,34
Data da efetivação	06/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLIM PAGLIATO
PRESIDENTE

Lançamento 00517 SHIRLEY MEIRA DE OLIVEIRA CARDOSO		
Valor R$ 1.431,08	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 06/09/2023
Documento Holerite	**Favorecido** SHIRLEY M. D. O. C.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

911 SHIRLEY MEIRA DE OLIVEIRA CARDOSO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / _____ / _____ Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 **SOROCABA - SP**
CNPJ.07.032.003/0001-56

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

Folha 1

911 SHIRLEY MEIRA DE OLIVEIRA CARDOSO
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62

Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,32	229,24
Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

_____ Assinatura

_____ / _____ / _____ Data

CAMILA CAMPOLINA PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	168

Nome do favorecido (a):	SHIRLEY MEIRA DE OLIVEIRA CARD
CPF do favorecido (a):	***.862.368-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794379794-0
Documento da empresa:	93233994
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	06/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00518 RESC - ANDRE RODRIGUES DE OLIVEIRA		
Valor R$ 2.067,86	**Competência** 30/08/2023	**Liquidação** 06/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** ANDRE R. D. O.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
20368006047	ANDRE RODRIGUES DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R Cervantes 256				Vila Assis
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18025-174	065801 / 400 / SP	451.871.688-43
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
28/07/1995	MARTA RODRIGUES			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	30/08/2023	30/08/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 4/faltas e DSR)	1.438,94	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 9.5 dias	525,77
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	138,36	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 1/12 avos	138,36	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	46,12
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
			PAGO COM RECURSO DE		
			CONVÊNIO DO PA 3828/2023		
				CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL	
				PRESIDENTE	
				TOTAL BRUTO	**2.287,55**

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
106 Vale -Transporte	99,62	112.1 Previdência Social	109,70	112.2 Previdência Social - 13º Salário	10,37
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	**TOTAL DEDUÇÕES**	**219,69**
				VALOR LÍQUIDO	**2.067,86**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
20368006047	ANDRE RODRIGUES DE OLIVEIRA		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
065801 / 400 / SP	451.871.688-43	28/07/1995	MARTA RODRIGUES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	30/08/2023	30/08/2023	SJ2	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$ 2.067,86, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	169

Nome do favorecido (a):	ANDRE RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF do favorecido (a):	***.871.688-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2084 - 000-794720017-4
Documento da empresa:	93276176
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.067,86
Data da efetivação	06/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00519 FGTS - GRRF		
Valor R$ 33,19	**Competência** 11/09/2023	**Liquidação** 11/09/2023
Documento DARF	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 24835223570320034

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: CAMILA 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: VANESSA FERNANDES SILVA

PIS/PASEP: 16643004161 — Admissão: 21/07/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 07/09/1998 — Data Opção: 21/07/2023 — CTPS: 0091992-00390

Movimentação: 04/09/2023 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	138,36	0,00	55,33
Depósito	0,00	11,06	0,00	22,13
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: 33,19

Total a recolher: 33,19

PAGO COM RECURSO
CONVÊNIO DO PA 3828/

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Data de validade:14/09/2023
Não receber após Validade

85840000000 0 33190239202 5 30914248352 7 23570320034 3

Autenticação Mecânica

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS

Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003648-0

Representação numérica do código de barras:

858400000000 331902392025 309142483527 235703200343

Identificador:	24835223570320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	14/09/2023
Valor recolhido:	33,19
Identificação da operação:	FGTS RESCISAO CUIDADORES
Data / hora:	11/09/2023 15:02:20
Data de Débito:	11/09/2023
Código da operação:	00527638
Chave de segurança:	K1P38LUHMQSY9TQL

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

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Lançamento 00520 STRAYA		
Valor R$ 12.000,00	**Competência** 06/09/2023	**Liquidação** 11/09/2023
Documento NFS-E 104	**Favorecido** STRAYA A. E. G. E. L.	

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
06/09/2023 16:39:25	09/2023	104 / U	bLZS5y1KQ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **22.719.177/0001-85**

Nome/Razão Social: **STRAYA AUDITORIA E GESTAO EMPRESARIAL LTDA**

Inscrição Municipal: **413910**

E-mail: **GERENCIA@FLUENCECONTABILIDADE.COM.BR**

Endereço: RUA DOS CONTABILISTAS 112 EMBAIXADOR

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / BRASIL	SP	18040-432	(15) 3318-4925

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Inscrição Municipal: **319381**

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

Endereço: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 JD SANTA LUCIA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / BRASIL	SP	18078-710	(15) 9689-0947

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviço de prestação de contas para o Termo de Colaboração 2023/03.828
Referente a 01-31 de Agosto 2023
Banco CEF
Ag.: 0356
Op.: 003
C/c.: 3585-9
CNPJ 22719177/0001-85

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **821130001 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO**

Serviço: **1702 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL,**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA	SOROCABA	PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	OPTANTE	Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
12.000,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
12.000,00	0,00	0,00	12.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituida:

Código da Obra:

Regra especial:

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309111340f739d6bfa82

Descrição: PREST DE CONTAS CUIDADORES

Data e Hora: 11/09/2023 às 07:40:30

Valor: R$ 12.000,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: STRAYA AUDITORIA E GESTAO EMPRESARIAL LTDA

CPF/CNPJ: 22.719.177/0001-85

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00521 RESC - SAMUEL DOS SANTOS DA SILVA		
Valor R$ 339,01	**Competência** 30/08/2023	**Liquidação** 11/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** SAMUEL D. S. D. S.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
16536960654	SAMUEL DOS SANTOS DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
R Setenta e Quatro 135			Parque São Bento	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18072-450	3609697 / 8819 / SP	360.969.788-19
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
24/12/1987	MARIA APARECIDA DOS SANTOS DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
	18/08/2023	30/08/2023	30/08/2023	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	719,47	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 13 dias	25,92	63 13º Salário Proporcional /12 avos	0,00	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais /12 avos	0,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	0,00
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95.1 Reemb. VT indevido	118,00				
				TOTAL BRUTO	863,39

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI HAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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	470,42	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	53,96	112.2 Previdência Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	524,38
				VALOR LÍQUIDO	339,01

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
16536960654	SAMUEL DOS SANTOS DA SILVA		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
3609697 / 8819 / SP	360.969.788-19	24/12/1987	MARIA APARECIDA DOS SANTOS DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
18/08/2023	30/08/2023	30/08/2023	SJ1	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$ 339,01, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	171

Nome do favorecido (a):	SAMUEL DOS SANTOS DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.969.788-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-791466446-5
Documento da empresa:	93405665
Informações	
Valor da efetivação	R$ 339,01
Data da efetivação	11/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00522 RESC - ANECI INACIO DE JESUS		
Valor R$ 2.241,65	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 11/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** ANECI I. D. J.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
16536960654	SAMUEL DOS SANTOS DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
R Setenta e Quatro 135			Parque São Bento	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18072-450	3609697 / 8819 / SP	360.969.788-19
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
24/12/1987	MARIA APARECIDA DOS SANTOS DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
	18/08/2023	30/08/2023	30/08/2023	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	719,47	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 13 dias	25,92	63 13º Salário Proporcional /12 avos	0,00	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais /12 avos	0,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	0,00
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95.1 Reemb. VT indevido	118,00				
				TOTAL BRUTO	863,39

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI HAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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	470,42	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	53,96	112.2 Previdência Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	524,38
				VALOR LÍQUIDO	339,01

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
16536960654	SAMUEL DOS SANTOS DA SILVA		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
3609697 / 8819 / SP	360.969.788-19	24/12/1987	MARIA APARECIDA DOS SANTOS DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
18/08/2023	30/08/2023	30/08/2023	SJ1	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$ 339,01, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	171

Nome do favorecido (a):	SAMUEL DOS SANTOS DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.969.788-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-791466446-5
Documento da empresa:	93405665
Informações	
Valor da efetivação	R$ 339,01
Data da efetivação	11/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00523 RESC - VANESSA FERNANDES DA SILVA		
Valor R$ 884,36	**Competência** 04/09/2023	**Liquidação** 11/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** VANESSA F. D. S.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
16643004161	VANESSA FERNANDES DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
R Monteiro de Carvalho 23			Aparecidinha	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18087-240	091992 / 00390 / SP	485.026.758-00
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
07/09/1998	TEREZA MIGUEL FERNANDES			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	04/09/2023	04/09/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4/dias Salário (líquido de 4/faltas e DSR)	0,00	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 7 dias	387,41
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	138,36	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	894,73

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

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	0,00	112.2 Previdência Social - 13º Salário	10,37	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	10,37
				VALOR LÍQUIDO	884,36

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
16643004161	VANESSA FERNANDES DA SILVA		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
091992 / 00390 / SP	485.026.758-00	07/09/1998	TEREZA MIGUEL FERNANDES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	04/09/2023	04/09/2023	SJ2	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$ 884,36, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0
Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	171
Nome do favorecido (a):	VANESSA FERNANDES DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.026.758-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-794667035-5
Documento da empresa:	93405669
Informações	
Valor da efetivação	R$ 884,36
Data da efetivação	11/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO
PRESIDENTE

Lançamento 00524 MARIA ERINEIDE ARNAUD ARRUDA		
Valor R$ 301,04	**Competência** 04/09/2023	**Liquidação** 11/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** MARIA E. A. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

939 MARIA ERINEIDE ARNAUD ARRUDA
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62
			Total Vencimentos 1.660,32	Total Descontos 229,24
			Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
CNPJ.07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2023

939 MARIA ERINEIDE ARNAUD ARRUDA
Folha 1
Cargo : APOIO ESPECIALIZADO
CBO: 516220

Depto : CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62
109	Desc. Vale Transporte	6,00		99,62
			Total Vencimentos 1.660,32	Total Descontos 229,24
			Total Liquido	1.431,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	162

Nome do favorecido (a):	MARIA ERINEIDE ARNAUD ARRUDA
CPF do favorecido (a):	***.023.358-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4984 - 000-794712468-0
Documento da empresa:	92977208
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.431,08
Data da efetivação	04/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00525 RESC - LETICIA DA MOTA CARNEIRO DA SILVA		
Valor R$ 376,58	**Competência** 05/09/2023	**Liquidação** 11/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** LETICIA D. M. C. D. S.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
16454392970	LETICIA DA MOTA CARNEIRO DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R José Carlos Domingues de Lima 1				Parque São Bento
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18072-590	72018 / 00350 / SP	500.917.988-17
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
18/11/2000	LAILA APARECIDA SOARES MOTA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	05/09/2023	05/09/2023	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.999.011/0001-40 - SIMPRO VALES

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	276,72	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 1/12 avos	138,36	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	784,04

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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	359,74	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale -Transporte	16,60	112.1 Previdência Social	20,75	112.2 Previdência Social - 13º Salário	10,37
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	407,46
				VALOR LÍQUIDO	376,58

1+109 4090/ 0007 935035 74-2

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
16454392970	LETICIA DA MOTA CARNEIRO DA SILVA		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
72018 / 00350 / SP	500.917.988-17	18/11/2000	LAILA APARECIDA SOARES MOTA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	05/09/2023	05/09/2023	SJ1	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$ 376,58, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	179

Nome do favorecido (a):	LETICIA RODRIGUES DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.860.038-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794713685-9
Documento da empresa:	93849333
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.522,53
Data da efetivação	20/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00526 RESC - KAREN CRISTINA DE MEIRA DIONISIO		
Valor R$ 342,40	**Competência** 06/09/2023	**Liquidação** 11/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** KAREN C. D. M. D.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
20649152268	KAREN CRISTINA DE MEIRA DIONISIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R Izabel Gongora 289				Jardim Santo Amaro
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18074-678	15191 / 00338 / SP	382.338.368-00
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
14/03/1990	SOELI DE FATIMA DOS SANTOS MEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	06/09/2023	06/09/2023	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 3/faltas e DSR)	166,03	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 6 dias	23,93	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	138,36	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	697,28

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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	332,06	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	12,45	112.2 Previdência Social - 13º Salário	10,37	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	354,88
				VALOR LÍQUIDO	342,40

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
20649152268	KAREN CRISTINA DE MEIRA DIONISIO		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
15191 / 00338 / SP	382.338.368-00	14/03/1990	SOELI DE FATIMA DOS SANTOS MEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	06/09/2023	06/09/2023	SJ1	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$ 342,40, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0
Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	171
Nome do favorecido (a):	KAREN CRISTINA DE MEIRA DIONIS
CPF do favorecido (a):	***.338.368-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865614549-3
Documento da empresa:	93405670
Informações	
Valor da efetivação	R$ 342,40
Data da efetivação	11/09/2023

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:

CAMILA CAMPOI PAGLIARI
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Lançamento 00527 BMF		
Valor R$ 1.426,52	**Competência** 13/09/2023	**Liquidação** 13/09/2023
Documento NFS-E 13728	**Favorecido** BMF G. T. E. S.	

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
13/09/2023 14:05:41	09/2023	13728 / U	LWTtooV9x

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **08.319.822/0001-41**
Inscrição Municipal: **143269**
Nome/Razão Social: **BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA**
E-mail: **legalizacao@zdauditoria.com.br**
Endereço: AVENIDA WASHINGTON LUIZ 1832 AMERICA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / BRASIL	SP	18046-700	(15) 3233-5737

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **07.032.003/0001-56**
Inscrição Municipal: **319381**
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA**
E-mail: **contato@ajgsorocaba.com.br**
Endereço: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 JD SANTA LUCIA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / BRASIL	SP	18078-710	(15) 9689-0947

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Trib. Aprox. R$ 204,44 Federal e R$ 40,89 Municipal - Fonte: IBPT C07872
Valor Referente Exames Médicos Ocupacionais ao Atendimento Complementar ao Estudante.
Conforme termo de colaboração nº 3828 de 2023, entre Associação Beneficiente Antônio Jose Guarda - AJG e o Municioio de Sorocaba.
Valor à Pagar R$ 1.426,52
Favor efetuar o pagamento para:
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

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

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	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA	SOROCABA	PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.520,00	0,00	0,00	1.520,00	4,000000	60,80

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	22,80	9,88	45,60	0,00	15,20	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
1.520,00	93,48	0,00	1.426,52

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituida:
Código da Obra:
Regra especial:

CAMILA CAMPOI NAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

bmf

GESTÃO TOTAL EM
SAÚDE OCUPACIONAL

Nome_Local	Nome_Funcionario	Dsc_Cargo	Dsc_TipoExame	Dsc_Exame
Educação Inclusiva	ADRIANA DE SOUZA PEDRO	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	ADRIANA MURARO	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	ADRIANE CANDIDO SOARES	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	ADRIELE BARROS RODRIGUES	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	AMANDA BORGES DE MORAIS	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	ANDREA ADRIANA BOM THEOBALDO	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	ANNABELLY MARQUES LIMA	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	CLAUDIANA GERALDO DA SILVA	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	CLEUNICE FELICIANO DA SILVA	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	DANIELA CAMARGO DE ALMEIDA BRAO	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	DOMENICA CRISTINA SANTOS CORREA	Apoio Escolar	Avaliação Médica	Avaliação Médica
Educação Inclusiva	ERIKA CORDEIRO DA SILVA	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	IRIS PAIVA DOS SANTOS	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	JESSICA DAS GRAÇAS SILVA	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	JESSICA ROSA DE MATOS	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	JULIA STEPHANY LAMEIRO GIGANTE	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	KELLY CRISTINA GONÇALVES SILVA	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	LARISSA BINELLI MARTINS	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	LUCIA PEDRINA VERBEL	Supervisor (a) Admini	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	LUDMARY APARECIDA RIBAS JOAO	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	MÁRCIA REGINA BATISTA RIBEIRO	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	MARIA CLARA ALVES DORIGÃO	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	MARIA DO SOCORRO RARUMY DOS SANTOS MACHADO	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	MARIA REGINA GOMES DOS SANTOS	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	MARIANGELA PEREIRA ALLBARELO	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	MAYARA SAMARA DOS SANTOS SILVA	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	MICHELY DE SOUZA D ANNIBALE	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	NATHALIE SUÉLEN SANTOS DE CAMPOS	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	NICOLLY ORSI DE OLIVEIRA	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	ROBERTA KIKUCHI MONTEIRO	Auxiliar Administrativ	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	ROGERIO VIEIRA BATISTA	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	ROSEMARI VIEIRA DE CAMPOS	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	SAMUEL DOS SANTOS DA SILVA	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	SARA MOREIRA VILALVA	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	SIMONE DE CASSIA ALVES	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	TATIANE CRISTINA MARTINS PROCOPIO	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	THALITA CAMILLY ALVES DE SOUZA	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional
Educação Inclusiva	VALÉRIA CHAVES DA SILVA	Apoio Escolar	Admissional	Exame médico Admissional

CAMILLA CAMPOTTAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

GERENCIADOR CAIXA empresas

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309131758f7deca6f843

Descrição: MEDICINA OCUPACIONAL CUIDADORES

Data e Hora: 13/09/2023 às 11:59:03

Valor: R$ 1.426,52

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.

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Lançamento 00528 RESC - JULIA RAMIRES DE OLIVEIRA SOUSA		
Valor R$ 830,63	**Competência** 12/09/2023	**Liquidação** 13/09/2023
Documento	**Favorecido** JULIA R. D. O. S.	

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	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Sorocaba	SP	18078-710	8800600	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 13734405369	11 Nome JULIA RAMIRES DE OLIVEIRA SOUSA
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Doutor Gregório Rebelles Júnior 60	13 Bairro Jardim Maria Antônia Prado

14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18076-080	069723 / 00428 / SP	431.864.518-50

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
10/08/1999	KELLY RAMIRES

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	12/09/2023	12/09/2023	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	553,44	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 12 dias	23,93	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	138,36	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				PAGO COM RECURSO DE	
				CONVÊNIO DO PA 3828/2023	
		CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL PRESIDENTE			
				TOTAL BRUTO	1.084,69

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	166,03	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	38,57	112.2 Previdência Social - 13º Salário	10,37	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.5 Atrasos/Saidas (Horas)	39,09	TOTAL DEDUÇÕES	254,06
				VALOR LÍQUIDO	830,63

40'90 / 000795648395-7 | [illegible]

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
13734405369	JULIA RAMIRES DE OLIVEIRA SOUSA		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
069723 / 00428 / SP	431.864.518-50	10/08/1999	KELLY RAMIRES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	12/09/2023	12/09/2023	SJ1	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$ 830,63, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	175

Nome do favorecido (a):	JULIA RAMIRES DE OLIVEIRA SOUS
CPF do favorecido (a):	***.864.518-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-795648395-7
Documento da empresa:	93475293
Informações	
Valor da efetivação	R$ 830,63
Data da efetivação	13/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00529 RESC - CLAUDIA XAVIER ANTUNES		
Valor R$ 888,31	**Competência** 11/09/2023	**Liquidação** 13/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** CLAUDIA X. A.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
12838373228	CLAUDIA XAVIER ANTUNES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R Nicolau José Trevisan 261				Jardim Alpes de Sorocaba
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18079-606	4989 / 303 / SP	344.167.768-45
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
20/06/1987	MARIA HELOISA FERREIRA ANTUNES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	11/09/2023	11/09/2023	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	608,78	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 11 dias	21,93	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	138,36	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	1.138,03

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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	193,70	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	45,65	112.2 Previdência Social - 13º Salário	10,37	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	249,72
				VALOR LÍQUIDO	888,31

356/ 000970 1127 06.5

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
12838373228	CLAUDIA XAVIER ANTUNES		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
4989 / 303 / SP	344.167.768-45	20/06/1987	MARIA HELOISA FERREIRA ANTUNES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	11/09/2023	11/09/2023	SJ1	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$ 888,31, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	175

Nome do favorecido (a):	CLAUDIA XAVIER ANTUNES
CPF do favorecido (a):	***.167.768-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-970113706-5
Documento da empresa:	93475292
Informações	
Valor da efetivação	R$ 888,31
Data da efetivação	13/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00530 VIBRANIUM INOVAÇÃO		
Valor R$ 2.400,00	**Competência** 14/09/2023	**Liquidação** 15/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 10	**Favorecido** VIBRANIUM I. E. T. L.	

RECEBEMOS de VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e 10 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTDA

Rua Tiradentes, 155 - Parque Vila Rica - 06503187 - Santana de Parnaiba - SP - Fone/Fax: 111141849150

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída | 1

Nº: 10 **Serie: 1**

Folha: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
35230947730211000143550010000000101003500900

CONSULTA NO SITE DA FAZENDA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Mao de obra		135231535789363 - 2023-09-14T14:34:07-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ**
623308007113		47730211000143

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA			07032003000156	14/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Clovis da Silveira, 30 -	Jardim Santa Lucia		18078710	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Sorocaba		SP	798543529111	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
VIBRSRV01	Locacao do 7 Notebook HP Ryzen 3 Pro, 8 GB, SSD 240GB, 1 Notebook Dell Latitude Intel i5, 8Gb, SSD 240GB	84439933	0400	5124	UN	1,0000	2.400,00000	2400,00	0,00	0,00	0,00	0	0

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Locacao de equipamentos de informatica , 8 notebook , ao atendimento complementar ao estudante Conforme termo de colaboracao n 3828 de 2023, entre a Associacao Beneficente Antonio Jose Guarda - AJG e o Municipio de Sorocaba Referente ao mes agosto de 2023	

Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

inter

Beneficiário
47.730.211/0001-43 - VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD

Endereço do Beneficiário
RUA TIRADENTES 155 , PARQUE VILA RICA 06503-187 - SANTANA DE PARNAIBA - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA	15/09/2023	2.400,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/306575701	00019/112/0108678301-6	

inter | 077-9 | 07790.00116 12087.998709 10867.830167 7 94740000240000

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/09/2023

Beneficiário
47.730.211/0001-43 - VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD

Agência / Código do Beneficiário: 00019/306575701

Endereço do Beneficiário
RUA TIRADENTES 155 , PARQUE VILA RICA 06503-187 - SANTANA DE PARNAIBA - SP

Nosso Número / Cód. do Documento: 00019/112/0108678301-6

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento
14/09/2023	0010	DM	NAO	14/09/2023

(=) Valor do Documento: 2.400,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	BRL		

(-) Desconto / Abatimento

Informações de responsabilidade do beneficiário

(-) Outras Deduções

Locação 7 NOtebook HP Ryzen 3 Pro, 8GB, SSD240GB, 1 Notebook Dell Latitude Int el i5, 8GB, SSD 240GB
Data Limite para pagamento: 15/09/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
JARDIM SANTA LÚCIA 18078-710 SOROCABA/SP
CNPJ/CPF: 07.032.003/0001-56

Beneficiário Final: VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD
CNPJ/CPF: 47.730.211/0001-43

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

CAIXA

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 | 00003648-0

Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12087.998709 10867.830167 7 94740000240000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD**
Nome/Razão Social:	**VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD**
CPF/CNPJ:	**47.730.211/0001-43**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD
CPF/CNPJ:	47.730.211/0001-43
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD
CPF/CNPJ:	47.730.211/0001-43
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUA
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:	15/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	15/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.400,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.400,00
Valor Pago (R$):	2.400,00
Identificação do Pagamento:	LOCACAO EQUIP CUIDADORES

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Data/hora da operação: 15/09/2023 11:16:19

Código da operação: 058249532
Chave de segurança: X38VPX7VZ81K008A

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00531 VIBRANIUM INOVAÇÃO		
Valor R$ 500,00	**Competência** 14/09/2023	**Liquidação** 15/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 11	**Favorecido** VIBRANIUM I. E. T. L.	

RECEBEMOS de VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e 11 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTDA

Rua Tiradentes, 155 - Parque Vila Rica - 06503187 - Santana de Parnaiba - SP - Fone/Fax: 111141849150

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída | 1

Nº: 11 **Serie: 1**

Folha: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
35230947730211000143550010000000111791280908

CONSULTA NO SITE DA FAZENDA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Mao de obra		135231535870361 - 2023-09-14T14:43:31-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ**
623308007113		47730211000143

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA			07032003000156	14/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Clovis da Silveira, 30 -	Jardim Santa Lucia		18078710	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Sorocaba		SP	798543529111	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
VIBRSRV01	Locacao da Impressora Brother DCP-L5652	84439933	0400	5124	UN	1,0000	500,00000	500,00	0,00	0,00	0,00	0	0

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Locacao de equipamento de informatica , 1 impressora , ao atendimento complementar ao estudante Conforme termo de colaboracao n 3828 de 2023, entre a Associacao Beneficente Antonio Jose Guarda - AJG e o Municipio de Sorocaba Referente ao mes agosto de 2023	CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL PRESIDENTE

Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/202

inter

Beneficiário
47.730.211/0001-43 - VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD

Endereço do Beneficiário
RUA TIRADENTES 155 , PARQUE VILA RICA 06503-187 - SANTANA DE PARNAIBA - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA	15/09/2023	500,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/306575701	00019/112/0108678349-5	

inter | 077-9 | 07790.00116 12087.998709 10867.834953 1 94740000050000

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO	15/09/2023
Beneficiário: 47.730.211/0001-43 - VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD	Agência / Código do Beneficiário: 00019/306575701
Endereço do Beneficiário: RUA TIRADENTES 155 , PARQUE VILA RICA 06503-187 - SANTANA DE PARNAIBA - SP	Nosso Número / Cód. do Documento: 00019/112/0108678349-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	(=) Valor do Documento
14/09/2023	0011	DM	NAO	14/09/2023	500,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
	112	BRL			

Informações de responsabilidade do beneficiário

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Locação de Impressora Brother DCP-L5652
Data Limite para pagamento: 15/09/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Pagador	ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 JARDIM SANTA LÚCIA 18078-710 SOROCABA/SP	CNPJ/CPF: 07.032.003/0001-56
Beneficiário Final	VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD	CNPJ/CPF: 47.730.211/0001-43

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

CAIXA

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 | 00003648-0

Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12087.998709 10867.834953 1 94740000050000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD**
Nome/Razão Social:	**VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD**
CPF/CNPJ:	**47.730.211/0001-43**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD
CPF/CNPJ:	47.730.211/0001-43
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD
CPF/CNPJ:	47.730.211/0001-43
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUA
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

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Data do Vencimento:	15/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	15/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	500,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	500,00
Valor Pago (R$):	500,00
Identificação do Pagamento:	LOCACAO EQU CUIDADORES

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Data/hora da operação: 15/09/2023 11:16:51

Código da operação: 058250511
Chave de segurança: ME9CHXK8PX8JYUEV

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00532 CHUTS SPORTS UM EM TRES LTDA		
Valor R$ 12.965,25	**Competência** 14/09/2023	**Liquidação** 15/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 192	**Favorecido** CHUTS S. U. E. T. L.	

RECEBEMOS DE CHUTS SPORTS UM EM TRES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº: 192** SÉRIE: 1

CHUTS SPORTS UM EM TRES LTDA

Rua MANOEL DE LARA, 90 - CENTRO

Capela do Alto - SP

CEP: 18195-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 192

Série: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3523 0939 8440 6600 0101 5500 1000 0001 9210 9064 6874

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231537405493 14/09/2023 17:50:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
252034014114		39.844.066/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Associação Beneficente Antônio José Guarda- AJG	07.032.003/0001-56	14/09/2023 17:47:12

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Rua Clóvis da Silveira, 30	Jardim Santa Lúcia	18078-710	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Sorocaba		SP	798543529111	

FATURA / PARCELA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.965,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.965,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	3-PRÓPRIO REM.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
003	CAMISETAS	63090010	0102	5101	UN	295	43,9500	12.965,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:	RESERVADO AO FISCO
BANCO BRADESCO AGENCIA: 2257-8 C/C: 24099-0 CHUTS SPORTS UM EM TRES LTDA CNPJ: 39.844.066/0001-01 Fornecimento de Uniformes ao atendimento complementar ao estudante . Conforme termo de colaboração n 3828 de 2023, entre a Associação Beneficente Antônio José Guarda - AJG e o Município de Sorocaba. Referente ao mês agosto de 2023.	ATESTAMOS O RECEBIMENTO DOS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL Ass: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTÔNIO JOSÉ GUARDA

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.31.2
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/09/2023 17:50

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309151328 6a2ebf43ec8

Descrição: UNIFORMES CUIDADORES

Data e Hora: 15/09/2023 às 07:28:41

Valor: R$ 12.965,25

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CHUTS SPORTS UM EM TRES LTDA

CPF/CNPJ: 39.844.066/0001-01

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PABLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00533 DARF - PIS		
Valor R$ 8.823,68	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento DARF 0701232616215421-3	**Favorecido** DARF	

PIS Cuidadores

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
07.032.003/0001-56	ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2023	25/09/2023	07.01.23261.6215421-3

Pagar este documento até: **25/09/2023**

Observações:
PIS 08.2023 - Cuidadores

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **8.823,68**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA 08/2023 Vencimento 25/09/2023	8.823,68			8.823,68
	Totais	**8.823,68**	**0,00**	**0,00**	**8.823,68**

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 18/09/2023 09:12:39

85830000088 2 23680385232 4 68070123261 3 62154213554 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000088 2 | 23680385232 4 | 68070123261 3 | 62154213554 0

CNPJ:	07.032.003/0001-56
Número:	07.01.23261.6215421-3
Pagar até:	25/09/2023
Valor:	8.823,68

Pague com o PIX

CAIXA

Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858300000882 236803852324 680701232613 621542135540
DATA DO PAGAMENTO:	20/09/2023
Número do documento:	07012326162154213
VALOR TOTAL:	8.823,68

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	356 / 003 / 00003648-0

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	PIS CUIDADORES

Data de débito:	20/09/2023
Data/hora da operação:	20/09/2023 10:34:21

Código da operação:	000040262
Chave de segurança:	GWU3TUAVH81AUJ5E

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Lançamento 00534 DARF - IRRF		
Valor R$ 1.097,94	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento DARF 0716232616179287-5	**Favorecido** DARF	

IRRF

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
07.032.003/0001-56	ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Agosto/2023	20/09/2023	07.16.23261.6179287-5	20/09/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000162886089

Valor Total do Documento
1.097,94

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	1.097,94			1.097,94
	Totais	**1.097,94**			**1.097,94**

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 18/09/2023 09:03:32

85810000010 2 97940385232 5 63071623261 8 61792875499 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000010 2 | 97940385232 5 | 63071623261 8 | 61792875499 8

CNPJ:	07.032.003/0001-56
Número:	07.16.23261.6179287-5
Pagar até:	20/09/2023
Valor:	1.097,94

Pague com o PIX

CAIXA

Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858100000102 979403852325 630716232618 617928754998
DATA DO PAGAMENTO:	20/09/2023
Número do documento:	07162326161792875
VALOR TOTAL:	1.097,94

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	356 / 003 / 00003648-0

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	IRRF CUIDADORES

Data de débito:	20/09/2023
Data/hora da operação:	20/09/2023 10:34:56

Código da operação:	000040431
Chave de segurança:	9XLJ6P4FA0XV32NH

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00535 DARF - INSS		
Valor R$ 291.323,49	**Competência** 31/08/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento DARF 0716232616127372-0	**Favorecido** DARF	

Cuidadores

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
07.032.003/0001-56	ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Agosto/2023	20/09/2023	07.16.23261.6127372-0	20/09/2023

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000162886089

Valor Total do Documento: **291.323,49**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	54.527,03			54.527,03
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	176.494,93			176.494,93
1141	CP PATRONAL - ADICIONAL GILRAT 01 CP PATRONAL - ADICIONAL GILRAT PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	298,85			298,85
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	22.062,47			22.062,47
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	1.764,70			1.764,70
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	8.823,28	PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023		8.823,28
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	13.234,95			13.234,95
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	5.294,00			5.294,00
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	8.823,28			8.823,28
	Totais	**291.323,49**	CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL PRESIDENTE		**291.323,49**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 18/09/2023 08:49:25

85870002913 6 23490385232 0 63071623261 8 61273720641 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870002913 6 | 23490385232 0 | 63071623261 8 | 61273720641 3

CNPJ:	07.032.003/0001-56
Número:	07.16.23261.6127372-0
Pagar até:	20/09/2023
Valor:	291.323,49

Pague com o PIX

CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56 Inscrição: 798543529111 Período de: 01/08/2023 a 31/08/2023
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30 Bairro: Jardim Santa Lúcia Cidade: Sorocaba UF: SP

R E S U M O Depto: 16 - CUIDADORES - T COLAB 3828/2023

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	14.905,00	858.980,84	11 INSS Sobre Salário	4.590,00	68.149,99
4 Salário Família	373,00	15.046,72	13 IRRF Sobre Salário	112,50	1.097,94
14 Crédito Estouro de Salário		3.709,74	39 Faltas (Dias)	26,00	1.438,91
57 Saldo de Salário	330,00	18.376,03	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	216,00	1.330,43
59 13º Salário Proporcional	9,00	1.245,24	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	67,50	93,33
61 Férias Proporcionais	18,00	2.534,59	73 Liquido de Rescisão		17.318,68
65 Multa FGTS 40% / 20%	205,05	0,00	109 Desc. Vale Transporte	876,00	14.489,23
67 Artigo 479 CLT	32,00	1.850,93	110 Artigo 480 CLT	160,00	8.886,50
220 Salário Afast Pago Empregador	6,00	374,00			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		844,86			
1029 Reembolso de faltas		55,34			
1078 Diferenca de Salarios		4.930,41			
1092 Reemb. VT indevido		3.810,76			
1142 REEMBOLSO		39,88			

Proventos: 911.799,34 **Descontos:** 112.805,01 **Liquido:** 798.994,33

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	879.146,97	Base INSS Ap. 15 Anos:	1.660,32	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	184.620,86	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	547,91	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00

Base INSS Ap. 25 Anos: 1.660,32
INSS Emp. Ap. 25 Anos: 448,29

Detalhamento Entidades Terceiros

0001 - SalEduc	2,50 %	22.062,47	**0002 - Incra**	0,20 %	1.764,70	**0016 - Senac**	1,00 %	8.823,28
0032 - Sesc	1,50 %	13.234,95	**0064 - Sebrae**	0,60 %	5.294,00			

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	881.222,37	Deduções:	288.356,80
Base PIS:	882.507,49	Valor PIS:	8.823,68

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	875.368,63	F.G.T.S.:	70.031,36	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	691,80	F.G.T.S. 13o. Salário:	55,35		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	5.853,74	F.G.T.S.:	468,31	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	553,44	F.G.T.S. 13o. Salário:	44,28		
Multa FGTS:	205,05	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	69.573,75	Cod. 1058	Dedução FPAS	15.046,72
Cod. 1040	Empresa	185.617,06	Cod. 1066	Total Líquido	291.323,49
Cod. 0115	Terceiros	51.179,40			

Total de Funcionários: 538

Total de Empregados por Ocorrência

```
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0:     55 Empregados
Ocorrência 1:    280 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5:    201 Empregados
Ocorrência 6:      1 Empregados
Ocorrência 8:      1 Empregados
```

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAIXA

Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858700029136 234903852320 630716232618 612737206413
DATA DO PAGAMENTO:	20/09/2023
Número do documento:	07162326161273720
VALOR TOTAL:	291.323,49

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	356 / 003 / 00003648-0

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	INSS CUIDADORES

Data de débito:	20/09/2023
Data/hora da operação:	20/09/2023 15:35:25

Código da operação:	000097530
Chave de segurança:	27CSFWSPAJ39PMWE

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Lançamento 00536 CAIXA - VALE ALIMETAÇÃO		
Valor R$ 53.581,52	**Competência** 19/09/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento Boleto 20230919002336	**Favorecido** CAIXA C. P. P. S. A.	

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | 104-0 | 10491.15668 96000.100048 00022.715395 5 94790005358152

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						Vencimento: 20/09/2023
Beneficiário: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.				CNPJ/CPF: 39.459.331/0006-34		Agência / Código do Beneficiário: 4255/1156696-5
Data do Documento: 19/09/2023	Nº do Documento: 20230919002336	Espécie Doc.: DV	Aceite: N	Data do Processamento: 19/09/2023		Nosso Número / Cód. do Documento: 14000000000227153-8
Uso do Banco	Carteira: RG	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento: 53581,52

Instruções

Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.

Após o dia 15/10/2023 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	0,00
(+) Outros Acréscimos	0,00
(=) Valor Cobrado	53581,52

Beneficiário

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO

Pagador: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR 07.032.003/0001-56

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

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023 AMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL PRESIDENTE

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

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

Nome do Beneficiário: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.	CNPJ/CPF: 39.459.331/0006-34	Data do Vencimento: 20/09/2023	Valor Cobrado: 53581,52
Agência / Código do Beneficiário: 4255/1156696-5	Nosso Número: 14000000000227153-8	Autenticação Mecânica	

Relatório de Detalhes do Pedido

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOT PAGLIATO HIAL PRESIDENTE

CNPJ: 07.032.003/0001-56
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR
Pedido: 20230919002336
Data do Pedido: 19/09/2023 10:51

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R$)
CAIXA Alimentação	21/09/2023	53.581,52					
			Valor do Benefício (R$)		300		53.581,52
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	300		0,00
Valor Total do Pedido (R$)		**53.581,52**					

Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão
ADRIANA BARROS DA COSTA	178,00	CAIXA Alimenta	396.783.958-35		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO E	Não
ADRIANA DE OLIVEIRA	178,00	CAIXA Alimenta	353.893.398-78		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO E	Não
ADRIANA DE SOUZA PEDRO	178,00	CAIXA Alimenta	340.167.588-58		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO E	Sim
ADRIANA EVANGELISTA NUNES	178,00	CAIXA Alimenta	122.704.508-50		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO E	Não
ADRIANA FARIA	178,00	CAIXA Alimenta	221.055.438-12		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO E	Não
ADRIANA JULIAO MACIEL	178,00	CAIXA Alimenta	323.481.168-71		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO E	Não
ADRIANA MURARU	178,00	CAIXA Alimenta	182.355.958-18		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO E	Sim
ADRIANA PEREIRA DOS SANTOS PADUA	178,00	CAIXA Alimenta	231.343.988-77		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO E	Não
ADRIANA SANTOS PRATES	178,00	CAIXA Alimenta	493.718.138-65		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO E	Não
ADRIELE PRIVADO BARROS	178,00	CAIXA Alimenta	612.879.243-01		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO E	Sim
AFONSO FERNANDES MIANO	178,00	CAIXA Alimenta	418.230.868-96		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO E	Não
AGATA ROBERTA ALMEIDA MARTINS	178,00	CAIXA Alimenta	332.057.308-01		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO E	Não
AGNALVA APARECIDA DE FREITAS	178,00	CAIXA Alimenta	280.518.168-97		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANDRA DO NASCIMENTO RODRIGUES M	178,00	CAIXA Alimenta	302.171.878-70		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO E	Não
ALESSANDRA FERNANDES DA COSTA	178,00	CAIXA Alimenta	051.212.839-11		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO E	Não
ALESSANDRA MIRANDA BARBOSA	178,00	CAIXA Alimenta	262.169.568-09		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO E	Não
ALESSANDRA SALLES DA SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	384.626.888-76		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO E	Não
ALEXANDRA DE CAMPOS BOVO	178,00	CAIXA Alimenta	308.630.478-23		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO E	Não

ALINE AP DA SILVA MAGALHAES	178,00	CAIXA Alimenta	372.852.018-71	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ALINE DE JESUS SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	393.198.538-51	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ALINE FLORINDO DA SILVA VICENTE	178,00	CAIXA Alimenta	112.647.987-09	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ALINE GRAZIELA RODRIGUES PINTO	178,00	CAIXA Alimenta	368.544.248-10	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ALINE IARA DA CUNHA	178,00	CAIXA Alimenta	310.964.058-90	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ALINE INACIA DA SILVA RODRIGUES	178,00	CAIXA Alimenta	326.261.738-51	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ALINE PEREIRA FONSECA VALUZ	178,00	CAIXA Alimenta	384.796.078-40	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ALINE RANGEL DE LIMA TRINDADE	178,00	CAIXA Alimenta	342.312.628-02	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ALINE RODRIGUES SOARES	178,00	CAIXA Alimenta	151.102.136-58	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ALINE SANTANA MACHADO	178,00	CAIXA Alimenta	426.709.628-74	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
AMANDA BORGES DE MORAIS	178,00	CAIXA Alimenta	420.775.658-29	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim
AMANDA CRISTINA DA SILVA SANTOS	178,00	CAIXA Alimenta	484.453.928-08	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
AMANDA FRANCINI DA SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	343.304.848-70	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
AMANDA NAYARA SANTOS DE FREITAS	178,00	CAIXA Alimenta	471.203.878-04	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
AMANDA PATRICIA PADILHA	178,00	CAIXA Alimenta	164.422.368-62	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
AMANDA SEILA PINTO	178,00	CAIXA Alimenta	184.058.568-46	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
AMANDA SILVA DE MORAES	178,00	CAIXA Alimenta	441.112.878-08	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
AMANDA VIEIRA RIBEIRO	178,00	CAIXA Alimenta	379.446.358-70	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
NA CAROLINE FERREIRA PEREIRA DA SIL	178,00	CAIXA Alimenta	512.169.748-10	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANA CLAUDIA GOMES TEIXEIRA	178,00	CAIXA Alimenta	389.505.008-33	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANA GRACIELE DA SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	311.586.228-80	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANA LAURA NEGRETE FIRMIVO	178,00	CAIXA Alimenta	481.129.758-09	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANA LUCIA GOMES	178,00	CAIXA Alimenta	284.769.168-50	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANA MARIA MANSINI DE SOUZA	178,00	CAIXA Alimenta	182.335.528-52	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANA PAULA ALVES DA SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	319.188.628-18	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANA PAULA COSTA FERREIRA BELLINI	178,00	CAIXA Alimenta	278.236.838-90	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANA PAULA DONATO	178,00	CAIXA Alimenta	511.143.088-11	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANDREA ADRIANA BOM THEOBALDO	178,00	CAIXA Alimenta	139.002.398-27	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim
ANDREA ALVES	178,00	CAIXA Alimenta	128.832.028-00	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANDREA LUCIANA ROCHA	178,00	CAIXA Alimenta	182.176.248-79	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANDREA TELES DE CARVALHO	178,00	CAIXA Alimenta	126.855.168-67	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANDREANE ENCARNACAO DE SOUZA	178,00	CAIXA Alimenta	354.589.868-73	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANDREIA FERREIRA DOS SANTOS ROSA	178,00	CAIXA Alimenta	373.675.768-95	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
NDRESSA CATARINA SANTOS SANCHE	178,00	CAIXA Alimenta	429.544.648-36	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANDRESSA LAYS BEZ SANTOS	178,00	CAIXA Alimenta	393.326.048-51	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANDRESSA MACEDO ALVES MESTRE	178,00	CAIXA Alimenta	502.383.118-30	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANDRESSA ROSA DE CASTILHO	178,00	CAIXA Alimenta	476.865.668-46	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANDREZA PEREIRA FERRO LOPES	178,00	CAIXA Alimenta	347.679.358-30	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANGELICA CRISTINA TOME DA SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	023.681.839-22	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PIGLIATO HIAL
PRESIDENTE

ANGRIA ALBUQUERQUE DE OLIVEIRA	178,00	CAIXA Alimenta	414.639.218-70	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANNA GABRIELA SANTOS RIBEIRO	178,00	CAIXA Alimenta	060.161.075-06	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANNA KAROLYNE RODRIGUES DA COST/	178,00	CAIXA Alimenta	549.511.468-00	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANNABELLY MARQUES LIMA	178,00	CAIXA Alimenta	537.443.718-67	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim
ANNE STEELE DO NASCIMENTO LEAL	178,00	CAIXA Alimenta	535.804.958-44	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
TONIA MIRLEI SANDRA BEZERRA DE SO	178,00	CAIXA Alimenta	164.334.468-41	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
APARECIDA FELIPE ROCHA	178,00	CAIXA Alimenta	032.556.328-46	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CIDA JESSICA DA SILVA CAMPOS DE AN	178,00	CAIXA Alimenta	381.077.518-50	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ARIANE CRISTINA DE CAMPOS	178,00	CAIXA Alimenta	404.793.368-65	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ARLETE CHAVES PEREIRA	178,00	CAIXA Alimenta	217.011.288-02	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
Adriana Alves de Oliveira Rocha	178,00	CAIXA Alimenta	149.781.438-37	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
BARBARA HELEN DE ALMEIDA SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	461.943.938-07	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
BEATRIZ APARECIDA BORGES RINALDI	178,00	CAIXA Alimenta	523.052.598-32	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
BEATRIZ COUTINHO DOS SANTOS	178,00	CAIXA Alimenta	479.249.388-93	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
BEATRIZ DIAS BARBOSA	178,00	CAIXA Alimenta	530.575.138-16	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
BEATRIZ JORDANA DOS SANTOS	178,00	CAIXA Alimenta	561.409.488-19	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
BIANCA FERNANDA SANTOS PINTO	178,00	CAIXA Alimenta	432.663.018-38	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
BIANCA POLICARPO	178,00	CAIXA Alimenta	572.059.978-95	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
BIANCA ROCHA DE LIMA	178,00	CAIXA Alimenta	482.444.788-70	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
BLENDA KETLIN LOPES OLIVEIRA	178,00	CAIXA Alimenta	495.794.748-18	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
RUNA CALDEIRA DE OLIVEIRA MACHAD	178,00	CAIXA Alimenta	471.714.898-33	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
BRUNA DA SILVA BASTOS	178,00	CAIXA Alimenta	457.937.998-50	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
RUNA FERREIRA GALVAO DA SILVA COS	178,00	CAIXA Alimenta	345.832.748-74	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
BRUNA REGINA GONCALES DE SOUZA	178,00	CAIXA Alimenta	328.303.838-42	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CAMILA BATISTA DOS SANTOS	178,00	CAIXA Alimenta	485.700.698-71	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CAMILA CRISTINE MACHADO DE PAULA	178,00	CAIXA Alimenta	340.827.628-50	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CAMILA GOMES DAS DORES	178,00	CAIXA Alimenta	478.787.098-07	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CAMILA MEDEIROS DE SOUZA	178,00	CAIXA Alimenta	497.913.368-14	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CAMILA MIRELLA DA SILVA DE LIMA	178,00	CAIXA Alimenta	543.405.688-48	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CAMILA OLIVEIRA DA SILVA ALVES	178,00	CAIXA Alimenta	393.270.578-56	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CAMILA VIANA SIQUEIRA	178,00	CAIXA Alimenta	425.070.868-31	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CAMILI ROSA CANCIAN	178,00	CAIXA Alimenta	520.171.708-01	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CARMEM DUTRA MORA DE ARAUJO	178,00	CAIXA Alimenta	176.060.458-52	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CAROLINE DE ANDRADE BARROS	178,00	CAIXA Alimenta	365.303.158-37	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CAROLINE MORAES CLEMENTE DE LIM/	178,00	CAIXA Alimenta	416.487.288-80	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CATIA ROSANE XARAO SEQUEIRA	178,00	CAIXA Alimenta	164.334.128-66	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CELIA REGINA PIRES ROMAO	178,00	CAIXA Alimenta	155.721.138-83	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CHAYANNE GOMES DA SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	521.345.438-09	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CINTIA DE OLIVEIRA	178,00	CAIXA Alimenta	149.804.748-37	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PRUDENTE DE MORAIS
PRESIDENTE

CINTIA IPOLITO SONCIN	178,00	CAIXA Alimenta	385.544.318-12	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim
CLAUDIA FOGAÇA	178,00	CAIXA Alimenta	221.994.858-70	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CLAUDIA MINEIRO	178,00	CAIXA Alimenta	113.214.688-73	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CLAUDIA RODRIGUES BRISOLA	178,00	CAIXA Alimenta	332.332.948-16	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
LAUDIANA GERALDO DA SILVA BARBOS	178,00	CAIXA Alimenta	087.395.144-12	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim
CLAUDNEIA GOMES DE CARVALHO	178,00	CAIXA Alimenta	358.087.828-05	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CLEUSA APARECIDA FERREIRA DIAS	178,00	CAIXA Alimenta	040.960.038-59	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CRISTIANE DA COSTA PEREIRA	178,00	CAIXA Alimenta	443.561.488-00	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CRISTIANE GOMES ROCHA	178,00	CAIXA Alimenta	482.900.378-21	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
CRISTIANE LIRA	178,00	CAIXA Alimenta	198.224.788-60	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ISTINA APARECIDA DE MORAES ALMEI	178,00	CAIXA Alimenta	156.727.228-22	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim
DAFFINY KAUANE RIBEIRO	178,00	CAIXA Alimenta	502.414.158-02	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
DAIANE COSTA CORREIA LEITE	178,00	CAIXA Alimenta	234.539.628-85	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
AIANE PRISCILA MAGALHAES DE ARAUJ	178,00	CAIXA Alimenta	462.305.958-85	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
DAIELE JENIFER MENDES DE LIMA	178,00	CAIXA Alimenta	454.843.728-28	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
DALETE QUEUREN DANIEL DOMINGOS	178,00	CAIXA Alimenta	400.388.768-92	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
DALVA ELISETI VIANA SIQUEIRA	178,00	CAIXA Alimenta	142.816.798-63	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
DAMARIS GOMES DAS DORES	178,00	CAIXA Alimenta	375.417.348-02	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
DANIEL LUCAS RIBEIRO	178,00	CAIXA Alimenta	484.475.778-48	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
DANIELA CAMARGO DE ALMEIDA BRAC	178,00	CAIXA Alimenta	419.671.758-61	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ELE APARECIDA NOGUEIRA DA SILVA RI	178,00	CAIXA Alimenta	392.526.848-08	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANIELE DOS SANTOS SOUZA DE OLIVEIF	178,00	CAIXA Alimenta	394.333.578-09	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
DANIELE REGINA DE FREITAS	178,00	CAIXA Alimenta	417.312.908-45	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
DANIELI SILVA BENTO	178,00	CAIXA Alimenta	467.349.568-30	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
DAYANE BIBIANO DA SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	350.886.798-66	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
DEBORA ANJOS DE JESUS BEZERRA	178,00	CAIXA Alimenta	351.669.478-51	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
DEBORA LUISA DOS SANTOS	178,00	CAIXA Alimenta	067.179.295-45	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
DENISE APARECIDA DE SOUZA	178,00	CAIXA Alimenta	331.387.808-30	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
DIANA BOESSIO DE SOUZA	178,00	CAIXA Alimenta	336.155.028-92	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
DIEGO CASTILHO DE ALMEIDA MOURA	178,00	CAIXA Alimenta	468.755.408-35	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
DIRLENE CASSIMIRO DOS SANTOS	178,00	CAIXA Alimenta	298.410.218-54	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
DOMENICA CRISTINA SANTOS CORREA	178,00	CAIXA Alimenta	370.215.488-42	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
EDICLEIA DE OLIVEIRA PEREIRA	178,00	CAIXA Alimenta	275.769.418-98	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
EDIMEIRE FERREIRA DE ASSIS CARLOS	178,00	CAIXA Alimenta	031.943.189-42	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
EDINA FERREIRA LIMA	178,00	CAIXA Alimenta	334.891.678-05	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
EDINA RODRIGUES DOS SANTOS	178,00	CAIXA Alimenta	183.978.788-07	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
EDIVANIA RODRIGUES DA COSTA	178,00	CAIXA Alimenta	450.213.668-90	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
EDNA OLIVEIRA DE ARAUJO SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	822.668.593-15	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
EDNAIRAN RODRIGUES DA COSTA	178,00	CAIXA Alimenta	450.214.208-52	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

LAINE CRISTINA GIRALDELLI DE OLIVEIR	178,00	CAIXA Alimenta	304.164.798-20		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ELAINE CRISTINA NEVES	178,00	CAIXA Alimenta	346.671.518-03		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ELAINE CRISTINA SOARES SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	091.373.886-73		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ELAINE MARIA CESARIO	178,00	CAIXA Alimenta	222.352.238-69		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ELAINE REGINA CECILIO	178,00	CAIXA Alimenta	368.025.808-96		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ELENICE CORREA	178,00	CAIXA Alimenta	036.157.968-37		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ELIANA MARTINS NUNES	178,00	CAIXA Alimenta	149.194.658-07		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim
ELIANA SILVERIO PEREIRA DOS SANTOS	178,00	CAIXA Alimenta	204.874.728-02		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ELIANE ARAUJO RODRIGUES	178,00	CAIXA Alimenta	293.442.248-89		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ELIANE DA SILVA DE MAIO	178,00	CAIXA Alimenta	296.591.858-20		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
LIENE REGINA BITENCOURT DOS SANTC	178,00	CAIXA Alimenta	439.247.338-48		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ELIETE DOS SANTOS SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	111.331.998-44		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ELISABETH REGINA DE MOURA	178,00	CAIXA Alimenta	512.695.608-67		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ELIZANGELA MOISES DE SOUZA	178,00	CAIXA Alimenta	046.761.279-01		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ELLEN DENISE OLIVEIRA CANDIDO	178,00	CAIXA Alimenta	444.654.908-10		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ELOISA FERREIRA LOPES DE ALMEIDA	178,00	CAIXA Alimenta	122.533.218-42		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ELOYZA BENTO DO PRADO	178,00	CAIXA Alimenta	103.954.019-84		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
EMELY RUBIO DE MELLO	178,00	CAIXA Alimenta	444.373.348-50		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
EMILY BEATRIZ DE SOUSA	178,00	CAIXA Alimenta	511.869.518-00		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ENIO JESUS ROSA SANTOS	178,00	CAIXA Alimenta	116.378.418-41		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ENZO PEREIRA MARQUES	178,00	CAIXA Alimenta	443.622.648-41		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ERICA FERNANDA CAMARGO CAFAZZO	181,52	CAIXA Alimenta	357.708.758-79		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ERIKA CORDEIRO DA SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	383.091.888-70		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim
ESTELA MARIS SILVA MATIELLO	178,00	CAIXA Alimenta	307.595.568-06		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
EVELIN MONTEIRO GOMES	178,00	CAIXA Alimenta	391.780.258-93		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
EVELLYN FRANCIELE BARBOSA	178,00	CAIXA Alimenta	367.144.408-80		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
EVELYN CRISTINA MENEZ MARIANO	178,00	CAIXA Alimenta	471.609.708-02		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
FABIA NATALIA BUENO	178,00	CAIXA Alimenta	427.506.988-98		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
FABIANA APARECIDA MEDEIROS	178,00	CAIXA Alimenta	430.571.428-00		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
FABIANA CRISTINA NASCIMENTO DIAS	178,00	CAIXA Alimenta	258.749.068-51		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
FABIANE GONCALVES DE ARAUJO SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	332.201.858-00		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
FERNANDA ALVES PINOTI	178,00	CAIXA Alimenta	310.210.958-69		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
FERNANDA CRISTINA DA SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	231.513.508-79		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
FERNANDA DOS SANTOS ARAUJO	178,00	CAIXA Alimenta	404.571.558-41		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
FERNANDA GARCEZ SOUZA	178,00	CAIXA Alimenta	127.019.217-59	.270192175	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
FERNANDA REGINA SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	334.792.158-58		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
FILLIPE GOMES PEREIRA DOS SANTOS	178,00	CAIXA Alimenta	511.973.618-12		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
LAVIA CAROLINA PIMENTEL DE OLIVEIR	178,00	CAIXA Alimenta	198.206.388-28		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
FRANCIELE CAROLINE DE SOUZA	178,00	CAIXA Alimenta	428.391.768-07		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

FRANCIELE CONFORTIN SILVA VIRMIEIR	178,00	CAIXA Alimenta	049.830.819-76	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim
FRANCINE RODRIGUES TAVANTE	178,00	CAIXA Alimenta	360.052.998-67	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
FRANCINE SIMÕES PEREIRA	178,00	CAIXA Alimenta	456.271.798-05	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
FRANCISCA DAS CHAGAS PEREIRA	178,00	CAIXA Alimenta	039.582.831-79	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GABRIELA ALVES CORREA	178,00	CAIXA Alimenta	500.719.678-93	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GABRIELA PRADO DE SOUZA	178,00	CAIXA Alimenta	516.398.998-71	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GABRIELLA VIDAL DE OLIVEIRA	178,00	CAIXA Alimenta	465.294.128-59	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GABRIELLY CAVICHIOLI NEME	178,00	CAIXA Alimenta	474.728.568-78	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GEIGIANE PRINCE GONCALVES LUIZ	178,00	CAIXA Alimenta	404.136.888-01	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GIANE APARECIDA PINTO CRISTIANO	178,00	CAIXA Alimenta	117.532.058-75	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GILMARA CRISTIANE NARCIZO FERREIR	178,00	CAIXA Alimenta	323.697.618-73	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GISELE PAULINO ALVES	178,00	CAIXA Alimenta	430.852.478-40	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim
GISELI APARECIDA DA ROSA	178,00	CAIXA Alimenta	037.906.039-61	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GISELIA MARIA CHAVES SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	386.932.164-49	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GISELLE DE ALMEIDA SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	334.241.848-61	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GISLAINE DE MORAES OLIVEIRA	178,00	CAIXA Alimenta	156.689.048-90	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GISLAINE OTONI SUTIL AVILA	178,00	CAIXA Alimenta	347.615.068-22	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GISLANE CAROLINE DE OLIVEIRA LIMA	178,00	CAIXA Alimenta	425.793.448-45	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GISLENI GOMES	178,00	CAIXA Alimenta	266.511.948-01	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GIULIA GABRIELA DIAS SANTOS	178,00	CAIXA Alimenta	539.308.388-26	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GLAUCIA DE AMORIN RODRIGUES	178,00	CAIXA Alimenta	373.372.888-24	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GLENDA HELEN ARGEMIRO	178,00	CAIXA Alimenta	404.613.338-48	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GLORIA REGINA OLIVEIRA DE SOUZA	178,00	CAIXA Alimenta	563.223.258-17	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GRACIELE RODRIGUES DE ARRUDA	178,00	CAIXA Alimenta	378.936.358-86	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GRACIELI APARECIDA RAMOS	178,00	CAIXA Alimenta	339.822.148-31	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GRAZIELE GOMES MENEZES LIMA	178,00	CAIXA Alimenta	298.276.598-55	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GRAZIELLI MORAES DA SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	512.282.518-19	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
GUSTAVO DE SOUSA SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	363.638.238-11	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim
GUSTAVO OLIVEIRA DUARTE	178,00	CAIXA Alimenta	011.918.162-22	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
HELLAYNE DUARTE RAMOS	178,00	CAIXA Alimenta	228.791.388-25	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
HELLEN ZAMBONI GARCIA	178,00	CAIXA Alimenta	511.609.758-76	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
HENRIQUE MARCOS DOS SANTOS ALVE	178,00	CAIXA Alimenta	441.339.428-33	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
HERICA LETICIA DA SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	590.137.838-56	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
HILDA CACILDA SOARES SANTOS	178,00	CAIXA Alimenta	121.362.368-57	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
IGOR CAIQUE ALMEIDA DE OLIVEIRA	178,00	CAIXA Alimenta	529.794.988-23	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
INDIANARA LIBERATO DA SILVA VIEIRA	178,00	CAIXA Alimenta	436.660.548-11	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
MAYARA MEDEIROS DE CAMARGO PRL	178,00	CAIXA Alimenta	441.055.868-40	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
IRACI APARECIDA DA SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	055.002.938-93	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
IRIS CRISTINNI DIONISIO	178,00	CAIXA Alimenta	578.056.538-44	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

IRIS PAIVA DOS SANTOS	178,00	CAIXA Alimenta	298.627.418-80	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim
ISABEL DA SILVA FAUSTINO	178,00	CAIXA Alimenta	368.917.598-46	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim
ISABELA CAMARGO SOUZA	178,00	CAIXA Alimenta	355.019.978-35	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ISABELA TERESA DE ALMEIDA SANTANA	178,00	CAIXA Alimenta	513.872.728-10	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ISABELLE ERICA MARTINS DE OLIVEIRA	178,00	CAIXA Alimenta	504.453.208-85	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ISABELY CRISTINE PEREIRA PIRES	178,00	CAIXA Alimenta	502.390.868-21	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ISABELY SALES SIQUEIRA	178,00	CAIXA Alimenta	380.732.848-39	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
IVANETE SILVA DE SOUZA TAGNIN	178,00	CAIXA Alimenta	315.254.388-32	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
IVANI BINELLI GOMES	178,00	CAIXA Alimenta	216.771.848-92	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim
JACICLEIA LOPES DE SOUZA BARBOSA	178,00	CAIXA Alimenta	325.322.368-09	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JAINA FRANCIANE DE ALMEIDA NOGUE	178,00	CAIXA Alimenta	352.788.318-55	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JANAINA MARA GODINHO DA SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	469.453.568-41	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JAQUELINE CUNHA NERES	178,00	CAIXA Alimenta	320.437.188-35	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JEFFERSON COSTA DE SOUZA	178,00	CAIXA Alimenta	149.837.628-25	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim
ER VITORIA MACHADO DOS SANTOS PI	178,00	CAIXA Alimenta	522.696.238-00	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JESSICA ADRIANA MOURA DE LIMA	178,00	CAIXA Alimenta	110.940.844-76	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JESSICA BRUNA SANTOS WENCESLAU	178,00	CAIXA Alimenta	440.224.888-40	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JESSICA DA SILVA NICACIO	178,00	CAIXA Alimenta	403.286.578-75	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JESSICA DAS GRACAS SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	433.037.318-10	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim
JESSICA GOMES XAVIER	178,00	CAIXA Alimenta	472.130.618-01	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ESSICA MARIA DOS SANTOS GONCALVE	178,00	CAIXA Alimenta	409.735.998-39	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JESSICA NUNES DE ALMEIDA	178,00	CAIXA Alimenta	432.734.228-90	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JESSICA ROSA DE MATOS	178,00	CAIXA Alimenta	439.309.558-81	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim
JESSICA SOUZA TEIXEIRA	178,00	CAIXA Alimenta	337.679.708-05	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ANGELICA DOS SANTOS SALDANHA MA	178,00	CAIXA Alimenta	261.233.598-60	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JOELMA CRISTINA DA SILVA SANTOS	178,00	CAIXA Alimenta	177.264.698-97	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
OELMA NATALINA MODESTO BARBALH	178,00	CAIXA Alimenta	377.232.618-88	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JOICE REGINA HILARIO PORFIRIO	178,00	CAIXA Alimenta	284.158.488-70	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JOSE LAERCIO LUCIO NETO	178,00	CAIXA Alimenta	391.138.228-61	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JOSE VICTOR NASCIMENTO MACHADO	178,00	CAIXA Alimenta	396.493.558-12	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JOSE VINICIUS DE OLIVEIRA SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	497.963.158-40	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JOSEANE ALVES SANTOS DA SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	050.054.835-86	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JOSEFA ALINE DA SILVA BARROS	178,00	CAIXA Alimenta	306.312.138-05	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JOSELI CORREA SOARES	178,00	CAIXA Alimenta	093.934.038-05	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JOSENILSE MARIA DOS SANTOS SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	470.926.454-68	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JOSIANE CRISTINA DA SILVA SOUZA	178,00	CAIXA Alimenta	353.991.008-51	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JULIA APARECIDA SALGADO	178,00	CAIXA Alimenta	184.008.378-60	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JULIA PANONT	178,00	CAIXA Alimenta	511.237.938-32	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JULIA ROCHA DIAS FERNANDES	178,00	CAIXA Alimenta	538.054.738-93	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

JULIA STEFANIE DE SOUZA FONSECA	178,00	CAIXA Alimenta	408.587.358-06	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JULIA STEPHANY LAMEIRO GIGANTE	356,00	CAIXA Alimenta	554.928.628-98	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim
JULIA VENDRAMELLO PONTAROLLI	178,00	CAIXA Alimenta	474.566.788-47	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
IULIANA APARECIDA BORTOLETO VON/	178,00	CAIXA Alimenta	218.198.918-44	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
ULIANA RIBEIRO DE CAMARGO DA SILV	178,00	CAIXA Alimenta	256.727.168-65	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
JUSSARA DE LIMA MEDEIROS	178,00	CAIXA Alimenta	067.911.394-04	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
KAMILA DA SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	479.477.958-51	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim
KARINA AMORIM BUENO	178,00	CAIXA Alimenta	376.037.278-39	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
KARINA BRUNO DE OLIVEIRA	178,00	CAIXA Alimenta	490.900.288-03	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
KARINE CRISTINA GOMES DAS DORES	178,00	CAIXA Alimenta	478.787.428-47	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
KARINY MARTINEZ DE ALMEIDA	178,00	CAIXA Alimenta	388.664.908-30	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
KARLA VANESSA DA CRUZ	178,00	CAIXA Alimenta	329.122.668-23	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
KAROLINI MILIANO DA SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	465.976.498-26	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
KATELYN CRISTINA DE JESUS	178,00	CAIXA Alimenta	452.794.718-44	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
KATHLEEN NAIANE FERREIRA LOPES	178,00	CAIXA Alimenta	519.509.378-44	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
KATIA CABRAL DA CRUZ	178,00	CAIXA Alimenta	326.625.668-92	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
KATIA FANTE GUAZZELLI	178,00	CAIXA Alimenta	074.311.918-55	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
KATIA REGINA MARTINS HESSEL	178,00	CAIXA Alimenta	198.227.358-55	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
KATIANE APARECIDA TORREBLANCA	178,00	CAIXA Alimenta	056.774.619-46	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
KEILA ROBERTA DA CRUZ	178,00	CAIXA Alimenta	310.108.958-18	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
KEITY WINSLET CARDOSO DE MORAES	178,00	CAIXA Alimenta	538.567.188-69	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
KELEN SIMONE HILARIO DE OLIVEIRA	178,00	CAIXA Alimenta	149.760.498-25	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
KELLY CAROLINA DOS SANTOS DA SILV/	178,00	CAIXA Alimenta	467.406.958-06	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
KELLY CRISTINA GONCALVES SILVA	178,00	CAIXA Alimenta	376.786.338-31	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
KELLY FABIANA TEODORO	178,00	CAIXA Alimenta	246.137.658-11	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
KETLLEY DA SILVA BARBOSA	178,00	CAIXA Alimenta	381.198.518-38	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
KETTY LAUREM DE ALMEIDA VAYENS	178,00	CAIXA Alimenta	385.879.828-26	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
LARISSA BINELLI MARTINS	178,00	CAIXA Alimenta	455.362.538-59	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim
LARISSA RIBAS DE OLIVEIRA	178,00	CAIXA Alimenta	513.080.128-88	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
LAURA CRISTINA DE OLIVEIRA	178,00	CAIXA Alimenta	541.432.998-28	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
LAURA JENIFFER MARTINS PEDROSO	178,00	CAIXA Alimenta	421.911.368-18	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
LAUREN COSTA FONTES	178,00	CAIXA Alimenta	512.195.218-09	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
LAURIANA CRISTINA WRUBLEWSKI	178,00	CAIXA Alimenta	411.155.958-14	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
LEIDIANE MARIA DOS SANTOS NEIVA	178,00	CAIXA Alimenta	452.490.878-17	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Sim
LEILA CRISTINA LOURINDO DE AQUINO	178,00	CAIXA Alimenta	362.695.688-11	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
.EILIANE CRISTINA PEREIRA DOS SANTO	178,00	CAIXA Alimenta	918.189.406-63	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
LENITA HESSEL MENDES	178,00	CAIXA Alimenta	326.411.008-35	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
LEONARDO LEITE DE MORAIS NETO	178,00	CAIXA Alimenta	454.911.238-70	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
LETICIA CRISTINA DE SOUZA	178,00	CAIXA Alimenta	410.061.178-14	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

LIGIA CRISTINA RODRIGUES	178,00	CAIXA Alimenta	314.650.438-37	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
LILIAN CRISTINA OLIVEIRA CABRAL	178,00	CAIXA Alimenta	397.361.818-63	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
LILIAN MARIA MATHIAS LIMA	178,00	CAIXA Alimenta	336.903.078-05	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
LIVIA VIEIRA MACEDO	178,00	CAIXA Alimenta	182.366.048-70	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
LOMAS ALCALAI RODRIGUES	178,00	CAIXA Alimenta	392.423.208-38	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
LUANA DE OLIVEIRA CASSU	178,00	CAIXA Alimenta	399.014.748-09	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
LUANA MOREIRA SANTOS SOUZA	178,00	CAIXA Alimenta	426.202.598-51	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
LUANA PEREIRA DE SOUZA	178,00	CAIXA Alimenta	022.751.256-12	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não
LUCAS AUGUSTO PINTO	178,00	CAIXA Alimenta	538.799.498-40	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO E	Não

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

cuidadores

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 | 003 | 00003648-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	10491.15668 96000.100048 00022.715395 5 94790005358152
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:	20/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	20/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	53.581,52
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	53.581,52
Valor Pago (R$):	53.581,52
Identificação do Pagamento:	VA CUIDADORES

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL

Data/hora da operação: 20/09/2023 14:21:06

Código da operação: 063462706
Chave de segurança: KWZP9WJRTXGVQM79

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

Lançamento 00537 CAIXA - VALE ALIMETAÇÃO		
Valor R$ 34.769,30	**Competência** 19/09/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento Boleto 20230919003417	**Favorecido** CAIXA C. P. P. S. A.	

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | 104-0 | 10491.15668 96000.100048 00022.726756 7 94790003476930

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						Vencimento: 20/09/2023
Beneficiário: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.				CNPJ/CPF: 39.459.331/0006-34		Agência / Código do Beneficiário: 4255/1156696-5
Data do Documento: 19/09/2023	Nº do Documento: 20230919003417	Espécie Doc.: DV	Aceite: N	Data do Processamento: 19/09/2023		Nosso Número / Cód. do Documento: 14000000000227267-4
Uso do Banco	Carteira: RG	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento: 34769,30

Instruções

Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.

Após o dia 15/10/2023 o pedido será cancelado

sendo necessário fazer novo pedido.

Produtos: Caixa Alimentação

Produtos: Caixa Alimentação

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

(-) Desconto / Abatimento: 0,00

(-) Outras Deduções: 0,00

(+) Mora / Multa: 0,00

(+) Outros Acréscimos: 0,00

(=) Valor Cobrado: 34769,30

Beneficiário

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO

Pagador: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR — 07.032.003/0001-56

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

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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 do Vencimento	Valor Cobrado
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.	39.459.331/0006-34	20/09/2023	34769,30

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
4255/1156696-5	14000000000227267-4	

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 07.032.003/0001-56
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR
Pedido: 20230919003417
Data do Pedido: 19/09/2023 11:47

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R$)
CAIXA Alimentação	21/09/2023	34.769,30					
			Valor do Benefício (R$)		195		34.769,30
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	195		0,00
Valor Total do Pedido (R$)		**34.769,30**					

Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão
ALEXANDRE NASCIMENTO	178,00	CAIXA Alimentaçã	305.561.908-07		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
AMANDA CRISTINA CARVALHO	178,00	CAIXA Alimentaçã	369.560.008-06		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO ESTU	Sim
ANDRESSA CRISTINA SILVA GONÇALVES	178,00	CAIXA Alimentaçã	476.555.408-29		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO ESTU	Sim
DENISE CRISTINA DE ALMEIDA	178,00	CAIXA Alimentaçã	164.339.258-12		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
GISLAINE CRISTINA FULCO	178,00	CAIXA Alimentaçã	138.624.888-61		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO ESTU	Sim
KATIA APARECIDA TOBIAS	178,00	CAIXA Alimentaçã	327.226.038-29		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
KEREN JENYFER CONTI AMARAL	178,00	CAIXA Alimentaçã	470.021.338-88		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
LUCAS LOPES DE BARROS	178,00	CAIXA Alimentaçã	467.522.418-05		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
LUCIANA CRISTINA PINTO DE LIMA	178,00	CAIXA Alimentaçã	269.993.778-98		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
LUCIANA DE SOUZA PAULO	178,00	CAIXA Alimentaçã	351.807.318-44		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
LUCIANE DOS SANTOS FERNANDES	178,00	CAIXA Alimentaçã	122.600.848-85		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
LUCICLEIDE ALVARENGA DA SILVA SABINO	178,00	CAIXA Alimentaçã	304.959.788-76		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
LUCIENE DE FATIMA PAES MARTIN	178,00	CAIXA Alimentaçã	264.597.318-37		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
LUCILENE PROENCA GONZAGA VIEIRA	178,00	CAIXA Alimentaçã	351.719.908-75		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
LUDMARY APARECIDA RIBAS JOAO	178,00	CAIXA Alimentaçã	132.518.458-61		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
LUDMILLA ROCHA DE MELO SILVA	178,00	CAIXA Alimentaçã	381.873.478-05		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MAGDA APARECIDA DE BARROS	178,00	CAIXA Alimentaçã	110.238.008-37		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MAIRA INJAMI	178,00	CAIXA Alimentaçã	709.171.261-73		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não

MAIRA KARL MARX PEREIRA DE OLIVEIRA	178,00 CAIXA Alimentaçã	439.551.328-03	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MARCELI MULLER AGUILERA DE MORAES	178,00 CAIXA Alimentaçã	387.741.978-00	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MARCIA APARECIDA LOURENCO RIBEIRO	178,00 CAIXA Alimentaçã	141.691.478-12	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MARCIA CRISTINA PINTO SPIZZICA	178,00 CAIXA Alimentaçã	293.350.848-67	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MARCIA HELENA GOMES DE GOES	178,00 CAIXA Alimentaçã	177.313.258-06	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MARCIA REGINA BATISTA RIBEIRO	178,00 CAIXA Alimentaçã	122.519.988-37	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MARCIO HENRIQUE DE OLIVEIRA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	402.898.158-19	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MARCOS VINICIUS MONTEIRO	178,00 CAIXA Alimentaçã	283.173.668-47	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MARIA APARECIDA DE SOUSA OLIVEIRA	178,00 CAIXA Alimentaçã	333.901.228-85	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MARIA APARECIDA SALES OLIVEIRA	178,00 CAIXA Alimentaçã	300.359.288-24	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MARIA BETANIA FERREIRA CORREA	178,00 CAIXA Alimentaçã	286.962.578-20	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MARIA DE LOURDES DA SILVA VIEIRA	178,00 CAIXA Alimentaçã	106.009.428-21	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
RIA ISABELLY DA SILVA RODRIGUES PINHE	178,00 CAIXA Alimentaçã	522.309.928-13	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MARIA JOSE MARTINS LOPES	178,00 CAIXA Alimentaçã	147.187.328-59	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MARIA LIMA DO CARMO	178,00 CAIXA Alimentaçã	106.810.408-23	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Sim
MARIA REGINA GOMES DOS SANTOS	178,00 CAIXA Alimentaçã	509.746.908-99	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Sim
MARIANA FRANCO SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	456.719.968-56	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MARIANA VALENTIM SOUZA	178,00 CAIXA Alimentaçã	328.277.998-47	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MARIANGELA PEREIRA ALLBARELO	178,00 CAIXA Alimentaçã	327.226.408-64	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Sim
MARILIA CRISTINA DE ARRUDA VEIGA	178,00 CAIXA Alimentaçã	481.486.858-86	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MARILZA MARTINS CALIXTO DIAS	178,00 CAIXA Alimentaçã	104.718.668-30	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MARLENE RODRIGUES DE ALMEIDA	178,00 CAIXA Alimentaçã	367.938.558-75	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MARLI SOARES COSTA	178,00 CAIXA Alimentaçã	377.249.118-94	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MARLUCE VITAL DA SILVA FRANÇA	178,00 CAIXA Alimentaçã	251.462.748-60	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MARTA APARECIDA VITORINO	178,00 CAIXA Alimentaçã	359.132.308-09	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MARYELLEN CRISTINA DA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	476.535.218-86	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MATHEUS APARECIDO SOUSA DA CUNHA	178,00 CAIXA Alimentaçã	482.344.558-93	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MATHEUS FELIPE VIANA DA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	466.586.208-73	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MAYARA CRISTINA MOTA DE LIMA	178,00 CAIXA Alimentaçã	440.188.258-03	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MAYARA SAMARA DOS SANTOS	356,00 CAIXA Alimentaçã	483.968.438-30	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Sim
MERCIA FERREIRA DIONISIO	178,00 CAIXA Alimentaçã	315.249.618-41	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MERILYN ALICE PEREZ HUMBERTI	178,00 CAIXA Alimentaçã	459.066.398-88	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
IICAELEN SILVESTRE DO NASCIMENTO SILV	178,00 CAIXA Alimentaçã	428.451.988-33	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MICHELE APARECIDA LOURENCO	178,00 CAIXA Alimentaçã	516.224.068-00	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MICHELE SILVA DE ASSIS	178,00 CAIXA Alimentaçã	358.468.928-76	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MICHELE SILVA DE PAULA ARAUJO	178,00 CAIXA Alimentaçã	409.971.598-12	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MICHELI SAMPAIO DUTRA GOES	178,00 CAIXA Alimentaçã	009.979.719-40	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MICHELY DE SOUSA D ANNIBALE	178,00 CAIXA Alimentaçã	310.414.178-96	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Sim
MIKAELI SABRINA DE OLIVEIRA	178,00 CAIXA Alimentaçã	557.477.978-16	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Sim

PAGO COM RECURSO
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

MILENA GARCIA FERREIRA	178,00 CAIXA Alimentaçã	459.817.628-88	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MILLENA DE MORAES FOGACA	178,00 CAIXA Alimentaçã	495.337.478-97	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MIRIA CRISTINA MOTA FRANCO	178,00 CAIXA Alimentaçã	522.293.598-19	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
IRIAM APARECIDA SANTA ROSA DE OLIVEI	178,00 CAIXA Alimentaçã	110.272.248-06	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MIRIAN TAVARES DIAS	178,00 CAIXA Alimentaçã	110.366.248-11	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MISLENE ISLAYANE ALVES PEREIRA	178,00 CAIXA Alimentaçã	132.288.474-97	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MONICA CRISTINA DE LIMA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	135.029.498-59	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
MONICA MARIELA FIDELIS ALVES	178,00 CAIXA Alimentaçã	175.971.598-03	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
NATALIA CRISTINA RODRIGUES RIOS	178,00 CAIXA Alimentaçã	375.605.538-85	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
NATALIA PEREIRA SANTOS OLIVEIRA	178,00 CAIXA Alimentaçã	468.797.098-26	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
NATANI DE PAULA ROLDAN MARTINS	178,00 CAIXA Alimentaçã	392.525.808-67	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
NATASHA PORTO FUKAHORI DE LIMA	178,00 CAIXA Alimentaçã	382.782.368-44	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
NEUCI CORREA DOS SANTOS	178,00 CAIXA Alimentaçã	081.818.808-11	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
NICLOLLY ORSI DE OLIVEIRA	178,00 CAIXA Alimentaçã	530.431.728-92	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Sim
APARECIDA DE MEDEIROS RODRIGUES DA	178,00 CAIXA Alimentaçã	110.311.458-18	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
NILMARA ALVES TEIXEIRA DE ANDRADE	178,00 CAIXA Alimentaçã	295.808.878-29	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
NILZA MARIA BARBOSA	178,00 CAIXA Alimentaçã	081.741.038-48	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
NYCOLE RIOS DE MESQUITA	178,00 CAIXA Alimentaçã	710.372.271-40	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
OSANA CATIA DE OLIVEIRA PINTO	178,00 CAIXA Alimentaçã	106.003.658-40	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
PAMELA MACKEY DE OLIVEIRA TRINDADE	178,00 CAIXA Alimentaçã	321.396.018-74	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
PAOLA FERNANDES DA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	483.749.968-62	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
PATRICIA APARECIDA DOS PASSOS SOUZA	178,00 CAIXA Alimentaçã	142.677.418-40	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
PATRICIA APARECIDA GOULART CAMARGC	178,00 CAIXA Alimentaçã	357.809.048-47	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
PATRICIA CUNTO PENHA	178,00 CAIXA Alimentaçã	167.424.498-37	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
PATRICIA JULIANA MATIAS	178,00 CAIXA Alimentaçã	326.107.078-19	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
PATRICK VINICIUS DUTRA DOS SANTOS	178,00 CAIXA Alimentaçã	155.329.297-93	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
PAULA CRISTINA DE FREITAS	178,00 CAIXA Alimentaçã	272.771.298-73	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
PAULA MARTINI TREVISANI	178,00 CAIXA Alimentaçã	337.215.588-20	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
PERPETUO SOCORRO VIANA LOPES	178,00 CAIXA Alimentaçã	275.800.592-15	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
PRISCILA DA SILVA CARDOSO	178,00 CAIXA Alimentaçã	431.648.528-86	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
PRISCILA DOS SANTOS VEIGA DE OLIVEIRA	178,00 CAIXA Alimentaçã	414.556.208-90	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
PRISCILA MEDEIROS DE OLIVEIRA	178,00 CAIXA Alimentaçã	056.448.357-58	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
CILA MELISSA DE FATIMA GUIDOLIM ACQ	178,00 CAIXA Alimentaçã	421.997.978-64	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
PRYSCILA FERNANDA FEQUETTE LACERDA	178,00 CAIXA Alimentaçã	287.227.568-17	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
RAFAELA DE SOUZA FIRMO	178,00 CAIXA Alimentaçã	527.352.208-00	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
Rafaela Mota Ferreira	178,00 CAIXA Alimentaçã	555.235.208-45	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
RAFAELA RIBEIRO DE SOUZA	178,00 CAIXA Alimentaçã	509.406.998-50	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
RAIANE SANTOS DA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	050.846.060-31	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS ARAUJO	178,00 CAIXA Alimentaçã	110.209.488-92	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não

PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO DO PA 382B/2023

CAMILA CAMPOS RAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

RAQUEL FOLHA SOUZA	178,00 CAIXA Alimentaçã	310.734.978-01	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Sim
RAQUEL REGINA DO PRADO SANTOS	178,00 CAIXA Alimentaçã	468.862.968-09	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
REGIANE DE MORAES	178,00 CAIXA Alimentaçã	144.775.948-60	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
REGIANE MATEUS FRANCISCO	178,00 CAIXA Alimentaçã	361.854.578-90	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
REGINA APARECIDA DA SILVA FREITAS	178,00 CAIXA Alimentaçã	055.002.948-65	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
REGINA DE FATIMA DIAS	178,00 CAIXA Alimentaçã	248.105.068-19	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
RENATA DE ALMEIDA ROSA MATIAS	178,00 CAIXA Alimentaçã	333.364.468-13	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
RENATA DOS SANTOS CRUZ	178,00 CAIXA Alimentaçã	361.879.778-82	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
RENATA TERESA DOS SANTOS	178,00 CAIXA Alimentaçã	309.761.328-50	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
RENATA ZANIN	178,00 CAIXA Alimentaçã	465.217.668-64	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
RITA DE CASSIA RIBEIRO	178,00 CAIXA Alimentaçã	350.156.498-86	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
ROBERTA LIMA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	466.007.658-01	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
ROCICLER TIRONI	178,00 CAIXA Alimentaçã	094.364.658-82	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
RODRIGO DE OLIVEIRA PEREIRA	178,00 CAIXA Alimentaçã	418.452.618-79	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
ROGERIO VIEIRA BATISTA	178,00 CAIXA Alimentaçã	201.014.968-85	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Sim
ROSANA ALVES DA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	223.159.958-92	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
ROSANA MARCHETTI DA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	149.760.708-67	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
ROSANGELA ELIAS SCHWARZ	178,00 CAIXA Alimentaçã	071.982.398-62	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
ROSANGELA MARIA PORTO	178,00 CAIXA Alimentaçã	106.807.188-50	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
ROSANGELA RODRIGUES PEREIRA	178,00 CAIXA Alimentaçã	057.984.328-90	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
ROSANIA MARIA DE FARIA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	185.565.998-00	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
ROSEMARI VIEIRA DE CAMPOS FORNER	178,00 CAIXA Alimentaçã	284.690.778-13	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
ROSEMARY DE ARAUJO POLICARPO	178,00 CAIXA Alimentaçã	173.522.088-44	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
ROSEMEIRE FERREIRA DOS SANTOS	178,00 CAIXA Alimentaçã	122.635.268-54	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
ROSILENE APARECIDA DE ARAUJO	178,00 CAIXA Alimentaçã	225.641.968-10	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
ROSILENE APARECIDA RODRIGUES	178,00 CAIXA Alimentaçã	141.716.398-40	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
ROZIMA REGINA MESQUITA SOUSA	178,00 CAIXA Alimentaçã	001.627.623-05	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
SABRINA ARAUJO DA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	433.777.968-00	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
SAMARA DE LIMA FERREIRA BARROS	178,00 CAIXA Alimentaçã	375.392.288-90	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
SANDRA DOMINGUES VIEIRA	178,00 CAIXA Alimentaçã	149.837.078-08	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
SANDRA MARA DE CAMPOS DA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	355.152.008-96	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
SANDRA SEVERINA DE SOUZA FRANCISCO	178,00 CAIXA Alimentaçã	340.416.258-74	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
SANDRA WILLICE PEREIRA DOS REIS	178,00 CAIXA Alimentaçã	306.004.768-55	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
SARA FONSECA ALMEIDA	178,00 CAIXA Alimentaçã	447.440.198-03	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
SARA MOREIRA VILALVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	466.250.108-39	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Sim
SARAH ALMEIDA PAZZINI	178,00 CAIXA Alimentaçã	354.368.098-63	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
SELMA CONCEICAO DA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	072.900.858-41	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
SHIRLEY MEIRA DE OLIVEIRA CARDOSO	178,00 CAIXA Alimentaçã	304.862.368-03	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
SILMARA APARECIDA DE QUEIROZ	178,00 CAIXA Alimentaçã	409.376.288-08	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

SILVANA APARECIDA DE OLIVEIRA SANTOS	178,00 CAIXA Alimentaçã	253.288.958-60	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
SILVANA SANTANA DA SILVA PADILHA	178,00 CAIXA Alimentaçã	295.269.268-89	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
SILVIA APARECIDA DA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	292.679.298-01	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
SIMONE BATISTA DE SOUZA	178,00 CAIXA Alimentaçã	272.575.328-77	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
SIMONE DE CASSIA ALVES	178,00 CAIXA Alimentaçã	217.155.798-28	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
SIMONE DOS SANTOS CABRAL SIMOES	178,00 CAIXA Alimentaçã	137.939.968-83	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
STEFANIE DE OLIVEIRA SOUZA	178,00 CAIXA Alimentaçã	522.019.598-03	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
STEFANIE GIOVANA ASSIS DE MORAES	178,00 CAIXA Alimentaçã	490.406.558-12	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
STEPHANIE DA SILVA LAUREANO SANTOS	178,00 CAIXA Alimentaçã	423.202.178-78	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
STEPHANIE LAURA DA SILVA DE OLIVEIRA	178,00 CAIXA Alimentaçã	495.133.438-04	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
STEPHANY ALMEIDA CORREA	178,00 CAIXA Alimentaçã	489.445.298-76	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
TEPHANY FRANCINE ROMAO DE CAMARG	178,00 CAIXA Alimentaçã	492.976.158-13	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
SUELEN CRISTINA DE OLIVEIRA MONTEIRC	178,00 CAIXA Alimentaçã	055.270.369-99	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
SUELEN REGINA DA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	443.936.678-32	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
SUELI DA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	255.079.528-84	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
UELLEN DE CAMPOS MENDONÇA DA SILV.	178,00 CAIXA Alimentaçã	462.887.468-94	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
SUELLEN ZUCHI	178,00 CAIXA Alimentaçã	465.851.988-75	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
SUNAMITA ANDRADE DE CAMPOS	178,00 CAIXA Alimentaçã	410.246.548-00	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
TAILAINE DA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	455.902.468-57	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
TAINA APARECIDA DE OLIVEIRA ANSELMO	178,00 CAIXA Alimentaçã	465.509.298-06	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
TAINA FERREIRA ALONSO	178,00 CAIXA Alimentaçã	483.881.398-86	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
TAINA FERREIRA MARQUES	178,00 CAIXA Alimentaçã	448.471.088-92	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
TAINARA CRISTINA PEREIRA DE GODOI	178,00 CAIXA Alimentaçã	481.410.438-38	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
TAIS DE SOUSA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	427.077.328-69	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
TALITA FERNANDA RODRIGUES DA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	376.652.538-73	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
TALITA JENNIFER GOMES SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	229.772.698-86	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
TAMARA FERREIRA DE SANTANA MATOS	178,00 CAIXA Alimentaçã	372.705.668-10	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
TAMYRIS REBECA DA COSTA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	516.738.748-51	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
TANISIA APARECIDA DE SOUZA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	314.682.048-07	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
TAYLA RAFAELE DE SOUZA MOTA AVELAR	178,00 CAIXA Alimentaçã	502.810.998-20	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
TAYNARA MARIANE DA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	460.687.218-76	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
TEREZA CRISTINA DA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	322.335.314-34	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
THAILA CRISTINA ALAMINO	178,00 CAIXA Alimentaçã	520.188.008-84	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
THAINA TEIXEIRA MIRANDA	178,00 CAIXA Alimentaçã	426.179.308-31	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
THAIS CRISTINA DE LIMA	178,00 CAIXA Alimentaçã	403.277.238-07	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
THAIS IARA DE BRITO	178,00 CAIXA Alimentaçã	081.880.128-07	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
THAIS LEITE ARAUJO MEDRADES	178,00 CAIXA Alimentaçã	415.718.458-01	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
LUCIANA ARAUJO DE BRITO HESPANHA DO	178,00 CAIXA Alimentaçã	261.099.818-00	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
THAIS MALDONADO MOSCHETTO	178,00 CAIXA Alimentaçã	422.419.978-54	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não

PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

THAIS OLIVEIRA SANTOS	178,00 CAIXA Alimentaçã	401.737.328-36	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
THAIS REGINA FERNANDES	178,00 CAIXA Alimentaçã	479.793.088-83	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
THALIA BRUNA GRASSI DA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	512.065.178-08	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
THALITA CAMILLY ALVES DE SOUZA	59,30 CAIXA Alimentaçã	548.386.968-09	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
THAMIRIS TANAKA SINEIDER	178,00 CAIXA Alimentaçã	238.403.938-50	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
THIAGO INACIO DOS SANTOS SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	109.422.107-43	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Sim
VALDINEIA MACHADO DOS SANTOS	178,00 CAIXA Alimentaçã	368.056.718-92	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Sim
VALERIA CARMELITA DO NASCIMENTO	178,00 CAIXA Alimentaçã	357.833.688-22	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
VALERIA CHAVES DA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	395.258.258-17	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
VALESKA VIVIANE DA SILVA	178,00 CAIXA Alimentaçã	202.592.378-33	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
VANESSA APARECIDA BRASILE	178,00 CAIXA Alimentaçã	374.591.118-05	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
VANESSA APARECIDA MIRANDA	178,00 CAIXA Alimentaçã	346.671.878-32	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Sim
VANESSA CHAVES DE SOUZA	178,00 CAIXA Alimentaçã	546.743.818-27	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
VINICIUS ANTUNES NASCIMENTO	178,00 CAIXA Alimentaçã	478.211.568-76	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
VITORIA CAROLINE MATEUS ALEXANDRINO	178,00 CAIXA Alimentaçã	117.034.289-27	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
ORIA DE JESUS DE CARVALHO VIEIRA JACI	178,00 CAIXA Alimentaçã	360.684.168-01	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Sim
VIVIAN REGINA PICININ	178,00 CAIXA Alimentaçã	321.864.848-38	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
VIVIANA PIRES DE CAMPOS	178,00 CAIXA Alimentaçã	358.035.168-05	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
VIVIANE APARECIDA NASCIMENTO	178,00 CAIXA Alimentaçã	139.073.388-20	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
VIVIANE CRISTINA MOTA SOARES	178,00 CAIXA Alimentaçã	388.874.748-18	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não
ZILDA APARECIDA DE PAULA	178,00 CAIXA Alimentaçã	141.650.048-04	Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP SERV. DE ATEND. AO ESTU	Não

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 | 003 | 00003648-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	10491.15668 96000.100048 00022.726756 7 94790003476930
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:	20/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	20/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	34.769,30
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	34.769,30
Valor Pago (R$):	34.769,30
Identificação do Pagamento:	VA CUIDADORES

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Data/hora da operação: 20/09/2023 14:22:55

Código da operação: 063464207
Chave de segurança: UA2LP86CVTUMZ7E9

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00538 CAIXA - VALE ALIMETAÇÃO		
Valor R$ 124,70	**Competência** 19/09/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento Boleto 20230919003552	**Favorecido** CAIXA C. P. P. S. A.	

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | 104-0 | 10491.15668 96000.100048 00022.727994 2 94790000012470

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento: 20/09/2023
Beneficiário: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.				CNPJ/CPF: 39.459.331/0006-34	Agência / Código do Beneficiário: 4255/1156696-5
Data do Documento: 19/09/2023	Nº do Documento: 20230919003552	Espécie Doc.: DV	Aceite: N	Data do Processamento: 19/09/2023	Nosso Número / Cód. do Documento: 14000000000227279-8
Uso do Banco	Carteira: RG	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento: 124,70

Instruções

Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.

Após o dia 15/10/2023 o pedido será cancelado

sendo necessário fazer novo pedido.

Produtos: Caixa Alimentação

Produtos: Caixa Alimentação

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

(-) Desconto / Abatimento	0,00
(-) Outras Deduções	0,00
(+) Mora / Multa	0,00
(+) Outros Acréscimos	0,00
(=) Valor Cobrado	124,70

Beneficiário

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO

Pagador: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR — 07.032.003/0001-56

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

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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 do Vencimento	Valor Cobrado
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.	39.459.331/0006-34	20/09/2023	124,70

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
4255/1156696-5	14000000000227279-8	

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 07.032.003/0001-56
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR
Pedido: 20230919003552
Data do Pedido: 19/09/2023 11:58

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R$)
CAIXA Alimentação	21/09/2023	124,70					
			Valor do Benefício (R$)		1		118,70
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	1		0,00
			rifa de reemissão de cartões RH (R$ por carta	6,00	1		6,00
Valor Total do Pedido (R$)		**124,70**					

Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão
THALITA CAMILLY ALVES DE SOUZA	118,70	CAIXA Alimentaç	548.386.968-09		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	SERV. DE ATEND. AO EST	Não

CAMILA CAMPOS PALLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAIXA

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 | 00003648-0

Representação numérica do código de barras:	10491.15668 96000.100048 00022.727994 2 94790000012470
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:	20/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	20/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	124,70
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	124,70
Valor Pago (R$):	124,70
Identificação do Pagamento:	VA CUIDADORES

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Data/hora da operação: 20/09/2023 14:24:30

Código da operação: 063465003
Chave de segurança: 4N17HN3GNUAG0ZUF

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

CAMILA CAMPOI PAGLIARI
PRESIDENTE

Lançamento 00539 FGTS - GRRF		
Valor R$ 173,18	**Competência** 22/09/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento GRRF	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 26335433570320034

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: CAMILA 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: RENATO HENRIQUE MELLO ROCHA

PIS/PASEP: 20072018180 — Admissão: 21/07/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 14/08/1998 — Data Opção: 21/07/2023 — CTPS: 0051330-00386

Movimentação: 14/09/2023 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	913,18	0,00	250,34
Depósito	0,00	73,05	0,00	100,13
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: 173,18 — **Total a recolher: 173,18**

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Data de validade:22/09/2023
Não receber após Validade

85800000001 1 73180239202 9 30922263354 1 33570320034 0

Autenticação Mecânica

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003648-0

Representação numérica do código de barras:

858000000011 731802392029 309222633541 335703200340

Identificador:	26335433570320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	22/09/2023

Valor recolhido:	173,18

Identificação da operação:	FGTS RESCISAO CUIDADORES

Data / hora:	22/09/2023 12:11:36
Data de Débito:	22/09/2023

Código da operação:	00542829
Chave de segurança:	SFNWYEXALL3QWLFX

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00540 FGTS - GRRF		
Valor R$ 173,19	**Competência** 20/09/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento GRRF	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 26333975570320034

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: CAMILA 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: MIRANIR SANTANA LEITE

PIS/PASEP: 12487799678 — Admissão: 21/07/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 18/09/1975 — Data Opção: 21/07/2023 — CTPS: 0092429-00172

Movimentação: 14/09/2023 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	913,18	0,00	250,36
Depósito	0,00	73,05	0,00	100,14
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: 173,19 — **Total a recolher: 173,19**

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Data de validade:22/09/2023
Não receber após Validade

85810000001 3 73190239202 0 30922263339 8 75570320034 0

Autenticação Mecânica

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003648-0

Representação numérica do código de barras:

858100000013 731902392020 309222633398 755703200340

Identificador:	26333975570320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	22/09/2023
Valor recolhido:	173,19
Identificação da operação:	FGTS RESCISAO CUIDADORES
Data / hora:	20/09/2023 16:58:29
Data de Débito:	20/09/2023
Código da operação:	00525296
Chave de segurança:	3YXF9WP1TH7P24CK

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00541 FGTS - GRRF		
Valor R$ 233,50	**Competência** 20/09/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento GRRF	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 26333987070320034

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: CAMILA 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: FERNANDA CAMILA SILVEIRA ALMEIDA

PIS/PASEP: 13405884771 — Admissão: 21/07/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 21/09/1979 — Data Opção: 21/07/2023 — CTPS: 0089954-00260

Movimentação: 14/09/2023 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.371,70	0,00	309,44
Depósito	0,00	109,73	0,00	123,77
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: 233,50 — **Total a recolher: 233,50**

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Data de validade:22/09/2023
Não receber após Validade

85840000002 7 33500239202 1 30922263339 8 87070320034 0

Autenticação Mecânica

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003648-0

Representação numérica do código de barras:

858400000027 335002392021 309222633398 870703200340

Identificador:	26333987070320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	22/09/2023

Valor recolhido:	233,50

Identificação da operação:	FGTS RESCISAO CUIDADORES

Data / hora:	20/09/2023 16:57:56
Data de Débito:	20/09/2023

Código da operação:	00525287
Chave de segurança:	JPW9WQGSTZ3TSC64

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00542 FGTS - GRRF		
Valor R$ 173,19	**Competência** 20/09/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento GRRF	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 26333965670320034

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: CAMILA 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: ANDRESSA VIVIANE SILVA

PIS/PASEP: 12919131240 — Admissão: 21/07/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 05/05/1986 — Data Opção: 21/07/2023 — CTPS: 0052735-00431

Movimentação: 14/09/2023 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	913,18	0,00	250,36
Depósito	0,00	73,05	0,00	100,14
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: 173,19

Total a recolher: 173,19

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Data de validade:22/09/2023
Não receber após Validade

85830000001 7 73190239202 0 30922263339 8 65670320034 1

Autenticação Mecânica

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003648-0

Representação numérica do código de barras:

858300000017 731902392020 309222633398 656703200341

Identificador:	26333965670320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	22/09/2023

Valor recolhido:	173,19

Identificação da operação:	FGTS RESCISAO CUIDADORES

Data / hora:	20/09/2023 16:57:15
Data de Débito:	20/09/2023

Código da operação:	00525256
Chave de segurança:	NGGVRYQRZREL0L4U

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00543 FGTS - GRRF		
Valor R$ 160,78	**Competência** 20/09/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento GRRF	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 26333955770320034

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: CAMILA 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: DEBORA CRISTINA MARTINES

PIS/PASEP: 26787836650 — Admissão: 21/07/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 02/02/2000 — Data Opção: 21/07/2023 — CTPS: 0025537-00421

Movimentação: 14/09/2023 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	802,49	0,00	241,48
Depósito	0,00	64,19	0,00	96,59
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: 160,78 — **Total a recolher: 160,78**

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Data de validade:22/09/2023
Não receber após Validade

85840000001 9 60780239202 0 30922263339 8 55770320034 3

Autenticação Mecânica

dobre aqui

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003648-0

Representação numérica do código de barras:

858400000019 607802392020 309222633398 557703200343

Identificador:	26333955770320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	22/09/2023
Valor recolhido:	160,78
Identificação da operação:	FGTS RESCISAO CUIDADORES
Data / hora:	20/09/2023 17:00:34
Data de Débito:	20/09/2023
Código da operação:	00525303
Chave de segurança:	2X4PLCTHEXCRMJ3U

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00544 FGTS - GRRF		
Valor R$ 154,59	**Competência** 20/09/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento GRRF	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 26333925370320034

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: CAMILA 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: PRISCILA OLIVEIRA LOPES

PIS/PASEP: 16623165437 — Admissão: 21/07/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 26/09/1996 — Data Opção: 21/07/2023 — CTPS: 0049060-00415

Movimentação: 14/09/2023 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	747,15	0,00	237,06
Depósito	0,00	59,77	0,00	94,82
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: 154,59 — **Total a recolher: 154,59**

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Data de validade:22/09/2023
Não receber após Validade

85800000001 1 54590239202 8 30922263339 8 25370320034 1

Autenticação Mecânica

CAMILA CAMPOI RAGLI
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003648-0

Representação numérica do código de barras:

858000000011 545902392028 309222633398 253703200341

Identificador:	26333925370320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	22/09/2023

Valor recolhido:	154,59

Identificação da operação:	FGTS RESCISAO CUIDADORES

Data / hora:	20/09/2023 17:01:08
Data de Débito:	20/09/2023

Código da operação:	00525313
Chave de segurança:	PM0E8S29NJ8QR0H4

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00545 RESC - MIRANIR SANTANA LEITE		
Valor R$ 1.352,27	**Competência** 14/09/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** MIRANIR S. L.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
12487799678	MIRANIR SANTANA LEITE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R Manoel Vieira Ribeiro Filho 100				Jardim Wanel Ville V
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18057-027	92429 / 172 / SP	205.905.068-54
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
18/09/1975	AUDINAURA SANTANA DA SILVA			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	14/09/2023	14/09/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.999.011/0001-40 - SIMPRO VALES

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	774,82	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 2 dias	110,69
62 Salário-Família 14 dias	27,92	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	138,36	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
			PAGO COM RECURSO DE		
			CONVÊNIO DO PA 3828/2023		
				CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL	
				PRESIDENTE	
				TOTAL BRUTO	1.420,75

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	58,11	112.2 Previdência Social - 13º Salário	10,37	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	68,48
				VALOR LÍQUIDO	1.352,27

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

EMPREGADO

10 PIS/PASEP	11 Nome		
12487799678	MIRANIR SANTANA LEITE		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
92429 / 172 / SP	205.905.068-54	18/09/1975	AUDINAURA SANTANA DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	14/09/2023	14/09/2023	SJ2	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$ 1.352,27, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorocaba, 25 de Setembro de 2023

Associação Beneficente
Antônio José Guarda - AJG
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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	179

Nome do favorecido (a):	MIRANIR SANTANA LEITE
CPF do favorecido (a):	***.905.068-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-794000374-8
Documento da empresa:	93849331
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.352,27
Data da efetivação	20/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00546 RESC - FERNANDA CAMILA SILVEIRA DE ALMEIDA		
Valor R$ 1.989,33	**Competência** 14/09/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** FERNANDA C. S. D. A.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
13405884771	FERNANDA CAMILA SILVEIRA DE ALMEIDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R Alceste Del Cistia 365				Retiro São João
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18085-751	89954 / 00260 / SP	358.396.028-92
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
21/09/1979	SUZETE SILVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.870,00	03/04/2023	20/07/2023	20/07/2023	PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.246,67	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 4/12 avos	623,33	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 4/12 avos	623,33	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	207,78
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				PAGO COM RECURSO DE	
				CONVÊNIO DO PA 3828/2023	
				CAMILA CAMPOS PASCHOAL ATO HIAL	
				PRESIDENTE	
				TOTAL BRUTO	**2.701,11**

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	93,50	112.2 Previdência Social - 13º Salário	46,74	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			**TOTAL DEDUÇÕES**	**140,24**
				VALOR LÍQUIDO	**2.560,87**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
13405884771	FERNANDA CAMILA SILVEIRA DE ALMEIDA		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
89954 / 00260 / SP	358.396.028-92	21/09/1979	SUZETE SILVEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	14/09/2023	14/09/2023	SJ2	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$ 1.989,33, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	179

Nome do favorecido (a):	FERNANDA CAMILA SILVEIRA DE AL
CPF do favorecido (a):	***.396.028-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-970117108-5
Documento da empresa:	93849336
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.989,33
Data da efetivação	20/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00547 RESC - ANDRESSA VIVIANE DA SILVA		
Valor R$ 1.277,86	**Competência** 14/09/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** ANDRESSA V. D. S.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
12919131240	ANDRESSA VIVIANE DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
R Hortência Monteiro Gomes 61 CASA 2					Jardim Bonsucesso
14 Município		15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba		SP	18078-722	052735 / 00431 / SP	370.486.248-76
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
05/05/1986	ANEZIA DE LURDES BRANCO DA SILVA				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	14/09/2023	14/09/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	774,82	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 2 dias	110,69
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	138,36	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				PAGO COM RECURSO DE	
				CONVÊNIO DO PA 3828/2023	
		CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL			
		PRESIDENTE			
				TOTAL BRUTO	1.392,83

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
106 Vale -Transporte	46,49	112.1 Previdência Social	58,11	112.2 Previdência Social - 13º Salário	10,37
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	114,97
				VALOR LÍQUIDO	1.277,86

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
12919131240	ANDRESSA VIVIANE DA SILVA		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
052735 / 00431 / SP	370.486.248-76	05/05/1986	ANEZIA DE LURDES BRANCO DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	14/09/2023	14/09/2023	SJ2	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$ 1.277,86, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	179

Nome do favorecido (a):	ANDRESSA VIVIANE DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.486.248-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-794548996-7
Documento da empresa:	93849338
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.277,86
Data da efetivação	20/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00548 RESC - DEBORA CRISTINA MARTINES		
Valor R$ 1.175,48	**Competência** 14/09/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** DEBORA C. M.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
26787836650	DEBORA CRISTINA MARTINES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R Nilva Zilah Silvatti Viana 400 1A 103				Conjunto Habitacional Júlio de
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18053-011	25537 / 421 / SP	474.579.638-20
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
02/02/2000	CARLA PINTO			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	14/09/2023	14/09/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	664,13	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 2 dias	110,69
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	138,36	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	1.282,14

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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
106 Vale -Transporte	46,49	112.1 Previdência Social	49,80	112.2 Previdência Social - 13º Salário	10,37
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	106,66
				VALOR LÍQUIDO	1.175,48

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
26787836650	DEBORA CRISTINA MARTINES		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
25537 / 421 / SP	474.579.638-20	02/02/2000	CARLA PINTO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	14/09/2023	14/09/2023	SJ2	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$ 1.175,48, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	179

Nome do favorecido (a):	DEBORA CRISTINA MARTINES
CPF do favorecido (a):	***.579.638-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-865639229-6
Documento da empresa:	93849337
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.175,48
Data da efetivação	20/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00549 RESC - EMILLY HAGATTA RAMOS DA CRUZ		
Valor R$ 1.277,86	**Competência** 14/09/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** EMILLY H. R. D. C.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
23742881511	EMILLY HAGATTA RAMOS DA CRUZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R José Lourenço de Godoy 287				Parque São Bento
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18072-046	5883764 / 0889 / SP	588.376.408-89
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
17/04/2004	MICHELE MARCIA RAMOS			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	14/09/2023	14/09/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	774,82	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 2 dias	110,69
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	138,36	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	1.392,83

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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
106 Vale -Transporte	46,49	112.1 Previdência Social	58,11	112.2 Previdência Social - 13º Salário	10,37
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	114,97
				VALOR LÍQUIDO	1.277,86

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
23742881511	EMILLY HAGATTA RAMOS DA CRUZ		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
5883764 / 0889 / SP	588.376.408-89	17/04/2004	MICHELE MARCIA RAMOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	14/09/2023	14/09/2023	SJ2	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$ 1.277,86, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	179

Nome do favorecido (a):	EMILLY HAGATTA RAMOS DA CRUZ
CPF do favorecido (a):	***.376.408-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794623382-6
Documento da empresa:	93849334
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.277,86
Data da efetivação	20/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00550 RESC - MARCELI MULLER AGUILERA DE MORAES		
Valor R$ 1.546,41	**Competência** 18/09/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** MARCELI M. A. D. M.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
12945553262	MARCELI MULLER AGUILERA DE MORAES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
AV Angélica 872				Vila Angélica
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18065-450	97670 / 319 / SP	387.741.978-00
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
31/01/1989	JAINAS CELIA DE MORAES AGUILERA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	18/09/2023	18/09/2023	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	996,19	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	276,72	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	1.641,87

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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	74,71	112.2 Previdência Social - 13º Salário	20,75	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	95,46
				VALOR LÍQUIDO	1.546,41

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
12945553262	MARCELI MULLER AGUILERA DE MORAES		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
97670 / 319 / SP	387.741.978-00	31/01/1989	JAINAS CELIA DE MORAES AGUILERA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	18/09/2023	18/09/2023	SJ1	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$ 1.546,41, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	179

Nome do favorecido (a):	MARCELI MULLER AGUILERA DE MOR
CPF do favorecido (a):	***.741.978-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794650539-7
Documento da empresa:	93849335
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.546,41
Data da efetivação	20/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00551 RESC - PRISCILA DE OLIVEIRA LOPES		
Valor R$ 1.254,53	**Competência** 14/09/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** PRISCILA D. O. L.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
16623165437	PRISCILA DE OLIVEIRA LOPES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
R Capitão David Joaquim Augusto 126				Vila da Fonte	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
Sorocaba	SP	18070-145	049060 / 415 / SP		447.480.848-71
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
26/09/1996	FABIANA GUEDES DE OLIVEIRA				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	14/09/2023	14/09/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 3/faltas e DSR)	608,79	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 2 dias	110,69
62 Salário-Família 14 dias	83,75	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	138,36	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	1.310,55

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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	45,65	112.2 Previdência Social - 13º Salário	10,37	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	56,02
				VALOR LÍQUIDO	1.254,53

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
16623165437	PRISCILA DE OLIVEIRA LOPES		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
049060 / 415 / SP	447.480.848-71	26/09/1996	FABIANA GUEDES DE OLIVEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	14/09/2023	14/09/2023	SJ2	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$ 1.254,53, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	179

Nome do favorecido (a):	PRISCILA DE OLIVEIRA LOPES
CPF do favorecido (a):	***.480.848-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794001698-0
Documento da empresa:	93849341
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.254,53
Data da efetivação	20/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00552 RESC - DENISE APARECIDA DE SOUZA		
Valor R$ 1.582,30	**Competência** 18/09/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** DENISE A. D. S.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
12899522223	DENISE APARECIDA DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R Sofia Scotto Martins 135				Parque das Laranjeiras
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18077-392	70613 / 278 / SP	331.387.808-30
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
31/12/1982	EDNA MARIA DE JESUS SOUZA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	18/09/2023	18/09/2023	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.999.011/0001-40 - SIMPRO VALES

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	996,19	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 18 dias	35,89	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	276,72	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	1.677,76

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

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	74,71	112.2 Previdência Social - 13º Salário	20,75	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	95,46
				VALOR LÍQUIDO	1.582,30

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
12899522223	DENISE APARECIDA DE SOUZA		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
70613 / 278 / SP	331.387.808-30	31/12/1982	EDNA MARIA DE JESUS SOUZA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	18/09/2023	18/09/2023	SJ1	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$ 1.582,30, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	179

Nome do favorecido (a):	DENISE APARECIDA DE SOUZA
CPF do favorecido (a):	***.387.808-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794413133-3
Documento da empresa:	93849332
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.582,30
Data da efetivação	20/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00553 RESC - LETÍCIA RODRIGUES DA SILVA		
Valor R$ 1.522,53	**Competência** 18/09/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** LETÍCIA R. D. S.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
21073757317	LETICIA RODRIGUES DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R Ilydia Martins Tadei 234				Jardim J S Carvalho
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18079-115	275518 / 340 / SP	401.860.038-03
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
07/05/1988	VALDINEZ DE FATIMA DO CARMO DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	18/09/2023	18/09/2023	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	996,19	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 18 dias	35,89	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	276,72	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	1.677,76

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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
106 Vale -Transporte	59,77	112.1 Previdência Social	74,71	112.2 Previdência Social - 13º Salário	20,75
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	155,23
				VALOR LÍQUIDO	1.522,53

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 21073757317	11 Nome LETICIA RODRIGUES DA SILVA		
17 C T P S (nº, série, UF) 275518 / 340 / SP	18 CPF 401.860.038-03	19 Data de Nascimento 07/05/1988	20 Nome da Mãe VALDINEZ DE FATIMA DO CARMO DA SILVA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 21/07/2023	25 Data do Aviso Prévio 18/09/2023	26 Data de Afastamento 18/09/2023	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$ 1.522,53, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	171

Nome do favorecido (a):	LETICIA DA MOTA CARNEIRO DA SI
CPF do favorecido (a):	***.917.988-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-793503574-2
Documento da empresa:	93405668
Informações	
Valor da efetivação	R$ 376,58
Data da efetivação	11/09/2023

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:

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Lançamento 00554 RESC - SIMONE PEREIRA TEIXEIRA		
Valor R$ 614,56	**Competência** 13/09/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** SIMONE P. T.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
12201307638	SIMONE PEREIRA TEIXEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
AV Nove de Julho 543 AP 21				Vila Barão
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18060-630	01584 / 0070 / SP	132.995.318-59
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
27/05/1969	DARCI PEREIRA TEIXEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	13/09/2023	13/09/2023	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 8/faltas e DSR)	276,72	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 1/12 avos	138,36	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	784,04

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS RAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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	138,36	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	20,75	112.2 Previdência Social - 13º Salário	10,37	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	169,48
				VALOR LÍQUIDO	614,56

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
12201307638	SIMONE PEREIRA TEIXEIRA		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
01584 / 0070 / SP	132.995.318-59	27/05/1969	DARCI PEREIRA TEIXEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	13/09/2023	13/09/2023	SJ1	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$ 614,56, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	179

Nome do favorecido (a):	SIMONE PEREIRA TEIXEIRA
CPF do favorecido (a):	***.995.318-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-794547652-0
Documento da empresa:	93849339
Informações	
Valor da efetivação	R$ 614,56
Data da efetivação	20/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00555 RESC - IVANI BINELLI GOMES		
Valor R$ 815,28	**Competência** 19/09/2023	**Liquidação** 20/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** IVANI B. G.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
23804394112	IVANI BINELLI GOMES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R Olegário Ribeiro 1				Vila Sônia
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18080-480	0016433 / 00319 / SP	216.771.848-92
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
07/03/1979	HELENA BRUGNARA BINELLI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
	01/09/2023	19/09/2023	19/09/2023	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	940,85	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 1/12 avos	138,36	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 1/12 avos	138,36	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	46,12
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	1.263,69

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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	304,39	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale -Transporte	63,09	112.1 Previdência Social	70,56	112.2 Previdência Social - 13º Salário	10,37
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	448,41
				VALOR LÍQUIDO	815,28

2757 / 000787 106647-1 28/09

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
23804394112	IVANI BINELLI GOMES		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
0016433 / 00319 / SP	216.771.848-92	07/03/1979	HELENA BRUGNARA BINELLI

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
01/09/2023	19/09/2023	19/09/2023	SJ1	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$ 815,28, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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).

Carta - Pedido de demissão

Sorocaba, 19 de setembro de 2023.

Eu Franciele Zinelli Gomes, portador do RG 32054390-0 e CPF 21677185489-2, venho comunicar formalmente meu pedido de demissão do cargo de apoio escolar na Unidade CEI 51 por motivos de ordem particular. Solicito a dispensa do aviso prévio, pedindo que o encerramento do contrato de trabalho seja imediato.

Franciele Zinelli Gomes.

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	179

Nome do favorecido (a):	IVANI BINELLI GOMES
CPF do favorecido (a):	***.771.848-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-787106642-1
Documento da empresa:	93849340
Informações	
Valor da efetivação	R$ 815,28
Data da efetivação	20/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00556 URBES		
Valor R$ 177,00	**Competência** 21/09/2023	**Liquidação** 21/09/2023
Documento Fatura 1000767994	**Favorecido** PMS/FMT -. U.	

Dados do Pedido: 1000767994

Empresa: ASSOCIAÇAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA - AJG
Nº do Pedido: 1000767994
Data: 21/09/2023 11:10:53
Data Digitado: 20/09/2023 12:59:04
Data Habilitado:
Nosso Número: 28304250043706801
Dados Bancários: 1 / 191-0 / 24000-1

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	STATUS DO ITEM	DATA DO STATUS
93823	CLAUDIA RODRIGUES BRISOLA	R$ 177,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142931521530116		Recarga Digitada	20/09/2023

Taxas:R$ 0,00
Total Geral: R$ 177,00
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0356 / 003 / 00003648-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0191 / 00000024000-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PMS/FMT/URBES
CPF/CNPJ:	46.634.044/0001-74
Valor:	R$ 177,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	URBES APOIO CLAUDIA
Histórico:	VT

Data de débito:	21/09/2023
Data / Hora da operação:	21/09/2023 11:50:04

Código da operação: 00121105
Chave de segurança: LLT3JT70VKSWAQZ9

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Lançamento 00557 FGTS - GRRF		
Valor R$ 194,89	**Competência** 22/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento GRRF	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 26335465270320034

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: CAMILA 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: ANA MELISSA TOLEDO

PIS/PASEP: 16018588138 — Admissão: 21/07/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 26/12/1993 — Data Opção: 21/07/2023 — CTPS: 0069740-00359

Movimentação: 15/09/2023 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.106,88	0,00	265,85
Depósito	0,00	88,55	0,00	106,34
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: 194,89

Total a recolher: 194,89

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Data de validade:25/09/2023
Não receber após Validade

85810000001 3 94890239202 8 30925263354 0 65270320034 9

Autenticação Mecânica

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003648-0

Representação numérica do código de barras:

858100000013 948902392028 309252633540 652703200349

Identificador:	26335465270320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	25/09/2023

Valor recolhido:	194,89

Identificação da operação:	FGTS RESCISAO CUIDADORES

Data / hora:	22/09/2023 12:12:33
Data de Débito:	22/09/2023

Código da operação:	00542836
Chave de segurança:	J8RHWZ93303UEP02

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00558 FGTS - GRRF		
Valor R$ 182,49	**Competência** 22/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento GRRF	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 26335522870320034

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: CAMILA 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: SELMA ROBERTA SANTOS

PIS/PASEP: 12541331799 — Admissão: 21/07/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 02/12/1978 — Data Opção: 21/07/2023 — CTPS: 0003856-00194

Movimentação: 15/09/2023 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	996,19	0,00	257,00
Depósito	0,00	79,69	0,00	102,80
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: 182,49

Total a recolher: 182,49

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Data de validade:25/09/2023
Não receber após Validade

85860000001 2 82490239202 4 30925263355 8 22870320034 0

Autenticação Mecânica

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003648-0

Representação numérica do código de barras:

858600000012 824902392024 309252633558 228703200340

Identificador:	26335522870320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	25/09/2023

Valor recolhido:	182,49

Identificação da operação:	FGTS RESCISAO CUIDADORES

Data / hora:	22/09/2023 12:06:58
Data de Débito:	22/09/2023

Código da operação:	00542802
Chave de segurança:	KE9ZHVC7ZHSS2X7G

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00559 FGTS - GRRF		
Valor R$ 193,11	**Competência** 22/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento GRRF	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 26335546770320034

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: CAMILA 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: KARINA SOUZA DIAS

PIS/PASEP: 26782944365 — Admissão: 21/07/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 26/12/1998 — Data Opção: 21/07/2023 — CTPS: 4824451-06801

Movimentação: 15/09/2023 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.106,88	0,00	261,41
Depósito	0,00	88,55	0,00	104,56
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: 193,11

Total a recolher: 193,11

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Data de validade:25/09/2023
Não receber após Validade

85820000001 5 93110239202 9 30925263355 8 46770320034 4

Autenticação Mecânica

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003648-0

Representação numérica do código de barras:

858200000015 931102392029 309252633558 467703200344

Identificador:	26335546770320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	25/09/2023

Valor recolhido:	193,11

Identificação da operação:	FGTS RESCISAO CUIDADORES

Data / hora:	22/09/2023 12:07:52
Data de Débito:	22/09/2023

Código da operação:	00542805
Chave de segurança:	YM0UQF94YKLK4E5W

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00560 FGTS - GRRF		
Valor R$ 213,48	**Competência** 22/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento GRRF	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 26335594370320034

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: CAMILA 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: ALESSANDRA FERNANDES COSTA

PIS/PASEP: 12907983492 — Admissão: 21/07/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 26/01/1983 — Data Opção: 21/07/2023 — CTPS: 3822762-00010

Movimentação: 18/09/2023 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.272,91	0,00	279,14
Depósito	0,00	101,83	0,00	111,65
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: 213,48

Total a recolher: 213,48

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Data de validade:28/09/2023
Não receber após Validade

85840000002 7 13480239202 5 30928263355 6 94370320034 9

Autenticação Mecânica

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003648-0

Representação numérica do código de barras:

858400000027 134802392025 309282633556 943703200349

Identificador:	26335594370320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	28/09/2023

Valor recolhido:	213,48

Identificação da operação:	FGTS RESCISAO CUIDADORES

Data / hora:	22/09/2023 12:08:27
Data de Débito:	22/09/2023

Código da operação:	00542810
Chave de segurança:	AQ8N99UW5CX11ZNV

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00561 FGTS - GRRF		
Valor R$ 213,47	**Competência** 22/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento GRRF	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 26335594370320034

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: CAMILA 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: ALESSANDRA FERNANDES COSTA

PIS/PASEP: 12907983492 — Admissão: 21/07/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 26/01/1983 — Data Opção: 21/07/2023 — CTPS: 3822762-00010

Movimentação: 18/09/2023 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.272,91	0,00	279,14
Depósito	0,00	101,83	0,00	111,65
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: 213,48

Total a recolher: 213,48

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Data de validade:28/09/2023
Não receber após Validade

85840000002 7 13480239202 5 30928263355 6 94370320034 9

Autenticação Mecânica

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003648-0

Representação numérica do código de barras:

858400000027 134802392025 309282633556 943703200349

Identificador:	26335594370320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	28/09/2023

Valor recolhido:	213,48

Identificação da operação:	FGTS RESCISAO CUIDADORES

Data / hora:	22/09/2023 12:08:27
Data de Débito:	22/09/2023

Código da operação:	00542810
Chave de segurança:	AQ8N99UW5CX11ZNV

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00562 FGTS - GRRF		
Valor R$ 294,02	**Competência** 22/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento GRRF	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 26335622570320034

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: CAMILA 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: SILVIA REGINA COSTA

PIS/PASEP: 12498781813 — Admissão: 21/07/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 20/07/1973 — Data Opção: 21/07/2023 — CTPS: 0039991-00175

Movimentação: 18/09/2023 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.912,07	0,00	352,67
Depósito	0,00	152,96	0,00	141,06
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: 294,02

Total a recolher: 294,02

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Data de validade:28/09/2023
Não receber após Validade

85810000002 1 94020239202 0 30928263356 4 22570320034 6

Autenticação Mecânica

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003648-0

Representação numérica do código de barras:

858100000021 940202392020 309282633564 225703200346

Identificador:	26335622570320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	28/09/2023

Valor recolhido:	294,02

Identificação da operação:	FGTS RESCISAO CUIDADORES

Data / hora:	22/09/2023 12:09:20
Data de Débito:	22/09/2023

Código da operação:	00542815
Chave de segurança:	R8GZP82GGL3VP3HU

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Lançamento 00563 FGTS - GRRF - BIANCA		
Valor R$ 173,18	**Competência** 22/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento GRRF	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 26335417470320034

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: CAMILA 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: BIANCA NALIRA ASSIS FARIA

PIS/PASEP: 21070201296 — Admissão: 21/07/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 10/05/1996 — Data Opção: 21/07/2023 — CTPS: 0037734-00386

Movimentação: 14/09/2023 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	913,18	0,00	250,34
Depósito	0,00	73,05	0,00	100,13
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: 173,18 — **Total a recolher: 173,18**

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM.

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Data de validade:22/09/2023
Não receber após Validade

85880000001 6 73180239202 9 30922263354 1 17470320034 8

Autenticação Mecânica
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003648-0

Representação numérica do código de barras:

858800000016 731802392029 309222633541 174703200348

Identificador:	26335417470320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	22/09/2023

Valor recolhido:	173,18

Identificação da operação:	FGTS RESCISAO CUIDADORES

Data / hora:	22/09/2023 12:10:52
Data de Débito:	22/09/2023

Código da operação:	00542826
Chave de segurança:	ZG6GMS4R2M4VN006

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023.

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00564 FGTS - GRRF - RENATO H.		
Valor R$ 173,18	**Competência** 22/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento GRRF	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 26335433570320034

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: CAMILA 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: RENATO HENRIQUE MELLO ROCHA

PIS/PASEP: 20072018180 — Admissão: 21/07/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 14/08/1998 — Data Opção: 21/07/2023 — CTPS: 0051330-00386

Movimentação: 14/09/2023 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	913,18	0,00	250,34
Depósito	0,00	73,05	0,00	100,13
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: 173,18 — **Total a recolher: 173,18**

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Data de validade:22/09/2023
Não receber após Validade

85800000001 1 73180239202 9 30922263354 1 33570320034 0

Autenticação Mecânica

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003648-0

Representação numérica do código de barras:

858000000011 731802392029 309222633541 335703200340

Identificador:	26335433570320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	22/09/2023

Valor recolhido:	173,18

Identificação da operação:	FGTS RESCISAO CUIDADORES

Data / hora:	22/09/2023 12:11:36
Data de Débito:	22/09/2023

Código da operação:	00542829
Chave de segurança:	SFNWYEXALL3QWLFX

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00565 FGTS - GRRF - EMILLY		
Valor R$ 173,18	**Competência** 20/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento GRRF	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 26333946970320034

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: CAMILA 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: EMILLY HAGATTA RAMOS CRUZ

PIS/PASEP: 23742881511 — Admissão: 21/07/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 17/04/2004 — Data Opção: 21/07/2023 — CTPS: 5883764-00889

Movimentação: 14/09/2023 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	913,18	0,00	250,34
Depósito	0,00	73,05	0,00	100,13
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: 173,18

Total a recolher: 173,18

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Data de validade:22/09/2023
Não receber após Validade

85890000001 8 73180239202 9 30922263339 8 46970320034 0

Autenticação Mecânica

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003648-0

Representação numérica do código de barras:

858900000018 731802392029 309222633398 469703200340

Identificador:	26333946970320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	22/09/2023

Valor recolhido:	173,18

Identificação da operação:	FGTS RESCISAO CUIDADORES

Data / hora:	20/09/2023 16:56:29
Data de Débito:	20/09/2023

Código da operação:	00525247
Chave de segurança:	2H7A649NLUHGWJU9

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS RAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00566 FGTS - GRRF - PATRICIA TACIANA		
Valor R$ 247,47	**Competência** 22/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento GRRF	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 26335444970320034

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: CAMILA 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: PATRICIA TACIANA RODRIGUES MOTA

PIS/PASEP: 12493091568 — Admissão: 21/07/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 12/01/1979 — Data Opção: 21/07/2023 — CTPS: 0029239-00175

Movimentação: 15/09/2023 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.496,40	0,00	319,42
Depósito	0,00	119,71	0,00	127,76
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: 247,47

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023.

Total a recolher: 247,47

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade:25/09/2023
Não receber após Validade

85820000002 3 47470239202 1 30925263354 0 44970320034 6

Autenticação Mecânica

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003648-0

Representação numérica do código de barras:

858200000023 474702392021 309252633540 449703200346

Identificador:	26335444970320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	25/09/2023

Valor recolhido:	247,47

Identificação da operação:	FGTS RESCISAO CUIDADORES

Data / hora:	22/09/2023 12:12:04
Data de Débito:	22/09/2023

Código da operação:	00542832
Chave de segurança:	XG4G4KP03X9E5E1P

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00567 FGTS - GRRF - ANA MELISSA		
Valor R$ 194,89	**Competência** 22/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento GRRF	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 26335465270320034

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: CAMILA 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: ANA MELISSA TOLEDO

PIS/PASEP: 16018588138 — Admissão: 21/07/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 26/12/1993 — Data Opção: 21/07/2023 — CTPS: 0069740-00359

Movimentação: 15/09/2023 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.106,88	0,00	265,85
Depósito	0,00	88,55	0,00	106,34
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: 194,89

Total a recolher: 194,89

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Data de validade:25/09/2023
Não receber após Validade

85810000001 3 94890239202 8 30925263354 0 65270320034 9

Autenticação Mecânica

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003648-0

Representação numérica do código de barras:

858100000013 948902392028 309252633540 652703200349

Identificador:	26335465270320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	25/09/2023

Valor recolhido:	194,89

Identificação da operação:	FGTS RESCISAO CUIDADORES

Data / hora:	22/09/2023 12:12:33
Data de Débito:	22/09/2023

Código da operação:	00542836
Chave de segurança:	J8RHWZ93303UEP02

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00568 RESC - GABRIELLE LOPES FRANCO		
Valor R$ 301,88	**Competência** 14/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** GABRIELLE L. F.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
13672712093	GABRIELLE LOPES FRANCO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
AL Dálias 1				Jardim Simus
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18055-195	063338 / 00442 / SP	498.574.998-21
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
03/08/2001	LEONI LOPES FRANCO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
	01/09/2023	14/09/2023	14/09/2023	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	774,82	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 14 dias	27,92	63 13º Salário Proporcional /12 avos	0,00	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais /12 avos	0,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	0,00
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		498574998 -			
				PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023	
		CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL PRESIDENTE			
				TOTAL BRUTO	802,74

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	442,75	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	58,11	112.2 Previdência Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	500,86
				VALOR LÍQUIDO	301,88

15-997787337 | 15-996367588

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
13672712093	GABRIELLE LOPES FRANCO		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
063338 / 00442 / SP	498.574.998-21	03/08/2001	LEONI LOPES FRANCO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
01/09/2023	14/09/2023	14/09/2023	SJ1	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$ 301,88, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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).

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309221504 75fdb304be2

Descrição: RESCISÃO CUIDADORES

Data e Hora: 22/09/2023 às 09:04:44

Valor: R$ 301,88

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GABRIELLE LOPES FRANCO

CPF/CNPJ: ***574998**

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00569 RESC - ERICA DE QUEIROZ DE JESUS		
Valor R$ 1.485,86	**Competência** 15/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** ERICA D. Q. D. J.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
16153820574	ERICA DE QUEIROZ DE JESUS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
AL das Asaléas 165				Jardim Simus
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18055-183	46279 / 00340 / SP	432.362.238-47
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
18/05/1993	SONIA APARECIDA QUEIROZ DE JESUS			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	15/09/2023	15/09/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	830,16	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 1.5 dias	83,02
62 Salário-Família 15 dias	59,82	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	276,72	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
Salario 840,18					
Ferias 368,96		CAMILA CAMPOS PAGLIATO HITAL PRESIDENTE		PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023	
13º 276,72					
				TOTAL BRUTO	1.618,68

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
106 Vale -Transporte	49,81	112.1 Previdência Social	62,26	112.2 Previdência Social - 13º Salário	20,75
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	132,82
				VALOR LÍQUIDO	1.485,86

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
16153820574	ERICA DE QUEIROZ DE JESUS		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
46279 / 00340 / SP	432.362.238-47	18/05/1993	SONIA APARECIDA QUEIROZ DE JESUS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	15/09/2023	15/09/2023	SJ2	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$ 1.485,86, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	180

Nome do favorecido (a):	ERICA DE QUEIROZ DE JESUS
CPF do favorecido (a):	***.362.238-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-970111335-2
Documento da empresa:	93954773
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.485,86
Data da efetivação	22/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00570 RESC - KARINA SOUZA DIAS		
Valor R$ 1.475,85	**Competência** 15/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** KARINA S. D.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
26782944365	KARINA SOUZA DIAS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R Manoel José de Oliveira 694 CASA 2				Jardim Residencial Villagio Ip
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18073-351	4824451 / 6801 / SP	482.445.168-01
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
26/12/1998	ANA PAULA SOUZA LIMA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.543,00	03/04/2023	20/07/2023	20/07/2023	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.028,67	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 4/12 avos	514,33	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 4/12 avos	411,47	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	137,16
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				PAGO COM RECURSO DE	
				CONVÊNIO DO PA 3828/2023	
				CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL	
				PRESIDENTE	
				TOTAL BRUTO	**2.091,63**

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	77,15	112.2 Previdência Social - 13º Salário	38,57	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			**TOTAL DEDUÇÕES**	**115,72**
				VALOR LÍQUIDO	**1.975,91**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
26782944365	KARINA SOUZA DIAS		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
4824451 / 6801 / SP	482.445.168-01	26/12/1998	ANA PAULA SOUZA LIMA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
03/04/2023	20/07/2023	20/07/2023	PD0	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$ 1.975,91, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorocaba, 15 de Setembro de 2023

Associação Beneficente
Antônio José Guarda - AJG
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

Karina Souza Dias

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	180

Nome do favorecido (a):	KARINA SOUZA DIAS
CPF do favorecido (a):	***.445.168-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865027145-4
Documento da empresa:	93954765
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.475,85
Data da efetivação	22/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00571 RESC - ALESSANDRA FERNANDES DA COSTA		
Valor R$ 1.618,19	**Competência** 18/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** ALESSANDRA F. D. C.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
12907983492	ALESSANDRA FERNANDES DA COSTA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
R Madre Ninetta Jonata 1				Jardim Santa Catarina	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
Sorocaba	SP	18079-476	3822762 / 0010 / SP		051.212.839-11
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
26/01/1983	MARIA LEONICE DA SILVA PEREIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.543,00	03/04/2023	20/07/2023	20/07/2023	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.028,67	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 20 dias	79,76	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	514,33	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 4/12 avos	514,33	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	171,44
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				PAGO COM RECURSO DE	
				CONVÊNIO DO PA 3828/2023	
				TOTAL BRUTO	**2.308,53**

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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	77,15	112.2 Previdência Social - 13º Salário	38,57	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			**TOTAL DEDUÇÕES**	**115,72**
				VALOR LÍQUIDO	**2.192,81**

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 12907983492	11 Nome ALESSANDRA FERNANDES DA COSTA		
17 C T P S (nº, série, UF) 3822762 / 0010 / SP	18 CPF 051.212.839-11	19 Data de Nascimento 26/01/1983	20 Nome da Mãe MARIA LEONICE DA SILVA PEREIRA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 03/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 20/07/2023	26 Data de Afastamento 20/07/2023	27 Cód. Afast PD0	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$ 2.192,81, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Araraquara, 08 de Setembro de 23

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	180

Nome do favorecido (a):	ALESSANDRA FERNANDES DA COSTA
CPF do favorecido (a):	***.212.839-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-865090661-1
Documento da empresa:	93954764
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.618,19
Data da efetivação	22/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00572 RESC - PAMELLA CAROLINE SILVA DANTAS CORREA		
Valor R$ 1.689,98	**Competência** 18/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** PAMELLA C. S. D. C.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
16599213627	PAMELLA CAROLINE SILVA DANTAS CORREA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R Professora Guiomar Ribeiro Novaes 55				Vila Nicanor Marques
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18070-580	59288 / 0303 / SP	354.111.488-63
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
16/03/1988	CASSIA MARIA SOARES DO VALE SILVA			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	18/09/2023	18/09/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	996,19	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 18 dias	143,57	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	276,72	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	1.785,44

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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	74,71	112.2 Previdência Social - 13º Salário	20,75	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	95,46
				VALOR LÍQUIDO	1.689,98

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
16599213627	PAMELLA CAROLINE SILVA DANTAS CORREA		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
59288 / 0303 / SP	354.111.488-63	16/03/1988	CASSIA MARIA SOARES DO VALE SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	18/09/2023	18/09/2023	SJ2	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$ 1.689,98, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	180

Nome do favorecido (a):	PAMELLA CAROLINE SILVA DANTAS
CPF do favorecido (a):	***.111.488-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-795647592-0
Documento da empresa:	93954772
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.689,98
Data da efetivação	22/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00573 RESC - SILVIA REGINA COSTA		
Valor R$ 2.320,26	**Competência** 18/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** SILVIA R. C.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
12498781813	SILVIA REGINA COSTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
AV Elias Maluf 3796 APTO 2				Wanel Ville
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18055-215	39991 / 175 / SP	197.281.728-00
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
20/07/1973	MARLENE MORAES MASSARICO			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.870,00	21/07/2023	18/09/2023	18/09/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.496,40	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	415,67	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	415,67	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	138,56
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	2.466,30

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO RIAL
PRESIDENTE

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	114,87	112.2 Previdência Social - 13º Salário	31,17	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	146,04
				VALOR LÍQUIDO	2.320,26

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 12498781813	11 Nome SILVIA REGINA COSTA		
17 C T P S (nº, série, UF) 39991 / 175 / SP	18 CPF 197.281.728-00	19 Data de Nascimento 20/07/1973	20 Nome da Mãe MARLENE MORAES MASSARICO
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	18/09/2023	18/09/2023	SJ2	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$ 2.320,26, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	180

Nome do favorecido (a):	SILVIA REGINA COSTA
CPF do favorecido (a):	***.281.728-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4892 - 000-793511476-6
Documento da empresa:	93954770
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.320,26
Data da efetivação	22/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00574 RESC - EDNA DE JESUS SANTOS LEMES		
Valor R$ 1.352,27	**Competência** 14/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** EDNA D. J. S. L.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
20367927823	EDNA DE JESUS SANTOS LEMES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
R Pedro de Abreu 51				Jardim Santo Amaro	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
Sorocaba	SP	18074-680	95396 / 00023 / ES		104.318.697-23
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
10/09/1985	MARIA ALVELINA DE JESUS				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	14/09/2023	14/09/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	774,82	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 2 dias	110,69
62 Salário-Família 14 dias	27,92	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	138,36	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	1.420,75

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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	58,11	112.2 Previdência Social - 13º Salário	10,37	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	68,48
				VALOR LÍQUIDO	1.352,27

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
20367927823	EDNA DE JESUS SANTOS LEMES		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
95396 / 00023 / ES	104.318.697-23	10/09/1985	MARIA ALVELINA DE JESUS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	14/09/2023	14/09/2023	SJ2	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$ 1.352,27, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Jaraguá, 28 de setembro de 2023

Associação Beneficente
Antônio José Guarda - AJG

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

x Edna de Jesus Santos Lemes

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	180

Nome do favorecido (a):	EDNA DE JESUS SANTOS LEMES
CPF do favorecido (a):	***.318.697-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3499 - 000-794559049-8
Documento da empresa:	93954762
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.352,27
Data da efetivação	22/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00575 RESC - NICOLE MARIA VENANCIO		
Valor R$ 1.226,67	**Competência** 14/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** NICOLE M. V.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
16652541743	NICOLE MARIA VENANCIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R Força Pública 178				Vila Barão
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18061-190	5338344 / 5801 / SP	533.834.458-01
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
05/08/2003	RENATA TERESA DOS 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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	14/09/2023	14/09/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	719,48	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 2 dias	110,69
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	138,36	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	1.337,49

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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
106 Vale -Transporte	46,49	112.1 Previdência Social	53,96	112.2 Previdência Social - 13º Salário	10,37
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	110,82
				VALOR LÍQUIDO	1.226,67

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
16652541743	NICOLE MARIA VENANCIO		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
5338344 / 5801 / SP	533.834.458-01	05/08/2003	RENATA TERESA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	14/09/2023	14/09/2023	SJ2	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$ 1.226,67, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	180

Nome do favorecido (a):	NICOLE MARIA VENANCIO
CPF do favorecido (a):	***.834.458-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794523302-4
Documento da empresa:	93954767
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.226,67
Data da efetivação	22/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00576 RESC - BIANCA NALIRA DE ASSIS FARIA		
Valor R$ 1.361,61	**Competência** 14/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** Bianca N. d. A. F.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
21070201296	BIANCA NALIRA DE ASSIS FARIA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
R João Martini Filho 1				Jardim São Conrado	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	
Sorocaba	SP	18076-260	37734 / 00386 / SP	449.959.938-51	
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
10/05/1996	ROSENILDA APARECIDA DE ASSIS				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	14/09/2023	14/09/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	774,82	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 2 dias	110,69
62 Salário-Família 14 dias	83,75	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	138,36	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		PAGO COM RECURSO DE			
		CONVÊNIO DO PA 3828/2023			
				CAMILA CAMPOS PAULATO HIAL PRESIDENTE	
				TOTAL BRUTO	**1.476,58**

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
106 Vale -Transporte	46,49	112.1 Previdência Social	58,11	112.2 Previdência Social - 13º Salário	10,37
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	**TOTAL DEDUÇÕES**	**114,97**
				VALOR LÍQUIDO	**1.361,61**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
21070201296	BIANCA NALIRA DE ASSIS FARIA		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
37734 / 00386 / SP	449.959.938-51	10/05/1996	ROSENILDA APARECIDA DE ASSIS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	14/09/2023	14/09/2023	SJ2	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$ 1.361,61, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	180

Nome do favorecido (a):	BIANCA NALIRA DE ASSIS FARIA
CPF do favorecido (a):	***.959.938-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-865639657-7
Documento da empresa:	93954763
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.361,61
Data da efetivação	22/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00577 RESC - RENATO HENRIQUE DE MELLO ROCHA		
Valor R$ 1.324,35	**Competência** 14/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** RENATO H. D. M. R.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
20072018180	RENATO HENRIQUE DE MELLO ROCHA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R Jeronimo da Veiga 130				centro
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Iperó	SP	18560-000	051330 / 00386 / SP	438.582.658-70
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
14/08/1998	RENATA OTILIA DE MELLO			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	14/09/2023	14/09/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	774,82	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 2 dias	110,69
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	138,36	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	1.392,83

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO VIAL
PRESIDENTE

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	58,11	112.2 Previdência Social - 13º Salário	10,37	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	68,48
				VALOR LÍQUIDO	1.324,35

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 20072018180	11 Nome RENATO HENRIQUE DE MELLO ROCHA		
17 C T P S (nº, série, UF) 051330 / 00386 / SP	18 CPF 438.582.658-70	19 Data de Nascimento 14/08/1998	20 Nome da Mãe RENATA OTILIA DE MELLO

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 21/07/2023	25 Data do Aviso Prévio 14/09/2023	26 Data de Afastamento 14/09/2023	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$ 1.324,35, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	180

Nome do favorecido (a):	RENATO HENRIQUE DE MELLO ROCHA
CPF do favorecido (a):	***.582.658-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-795650022-3
Documento da empresa:	93954766
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.324,35
Data da efetivação	22/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00578 RESC - PATRICIA TACIANA RODRIGUES DA MOTA		
Valor R$ 1.988,29	**Competência** 15/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** PATRICIA T. R. D. M.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
12493091568	PATRICIA TACIANA RODRIGUES DA MOTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R José Lima Duarte 111 BL 5B APRO 404				Jardim Carandá
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18073-108	29239 / 00175 / SP	264.707.338-40
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
12/01/1979	~~MARCIA~~ DE FATIMA COELHO DA MOTA			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.870,00	21/07/2023	15/09/2023	15/09/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	1.080,73	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 1.5 dias	124,70
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	415,67	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	415,67	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	138,56
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	2.175,26

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HAI
PRESIDENTE

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
106 Vale -Transporte	74,82	112.1 Previdência Social	81,05	112.2 Previdência Social - 13º Salário	31,17
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	187,04
				VALOR LÍQUIDO	1.988,22

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
12493091568	PATRICIA TACIANA RODRIGUES DA MOTA		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
29239 / 00175 / SP	264.707.338-40	12/01/1979	MARCIA DE FATIMA COELHO DA MOTA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	15/09/2023	15/09/2023	SJ2	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$ 1.988,29, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

Associação Beneficente
Antônio José Guarda - AJG
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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador intentar 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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	180

Nome do favorecido (a):	PATRICIA TACIANA RODRIGUES DA
CPF do favorecido (a):	***.707.338-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-864880061-5
Documento da empresa:	93954769
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.988,29
Data da efetivação	22/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00579 RESC - ANA MELISSA DE TOLEDO		
Valor R$ 1.426,04	**Competência** 15/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** ANA M. D. T.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
16018588138	ANA MELISSA DE TOLEDO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R Professora Hortência Soares do Amaral 211				Jardim Itanguá
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18056-100	69740 / 359 / SP	428.487.958-83
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
26/12/1993	MARIA CICERA GOMES DA SILVA			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	15/09/2023	15/09/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	830,16	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 1.5 dias	83,02
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	276,72	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023			
				TOTAL BRUTO	1.558,86

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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
106 Vale -Transporte	49,81	112.1 Previdência Social	62,26	112.2 Previdência Social - 13º Salário	20,75
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	132,82
				VALOR LÍQUIDO	1.426,04

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
16018588138	ANA MELISSA DE TOLEDO		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
69740 / 359 / SP	428.487.958-83	26/12/1993	MARIA CICERA GOMES DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	15/09/2023	15/09/2023	SJ2	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$ 1.426,04, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorocaba, 25 de Setembro de 2023

Associação Beneficente Antônio José Guarda - AJG
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

Ana Melissa de Toledo.

151 Assinatura do Trabalhador

Ana

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	180

Nome do favorecido (a):	ANA MELISSA DE TOLEDO
CPF do favorecido (a):	***.487.958-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794360325-8
Documento da empresa:	93954768
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.426,04
Data da efetivação	22/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI RAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00580 RESC - SELMA ROBERTA DOS SANTOS		
Valor R$ 1.383,47	**Competência** 15/09/2023	**Liquidação** 22/09/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** SELMA R. D. S.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
12541331799	SELMA ROBERTA DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R ODILA PROENCA VIEIRA 45				Jardim Residencial Nikkey
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18087-826	03856 / 194 / SP	216.505.238-66
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
02/12/1978	BENEDITA APARECIDA DOS 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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.660,32	21/07/2023	15/09/2023	15/09/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	719,47	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 1.5 dias	83,02
62 Salário-Família 15 dias	59,82	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	276,72	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	276,72	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	92,24
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	1.507,99

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO MAIA
PRESIDENTE

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
106 Vale -Transporte	49,81	112.1 Previdência Social	53,96	112.2 Previdência Social - 13º Salário	20,75
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	124,52
				VALOR LÍQUIDO	1.383,47

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
12541331799	SELMA ROBERTA DOS SANTOS		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
03856 / 194 / SP	216.505.238-66	02/12/1978	BENEDITA APARECIDA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/07/2023	15/09/2023	15/09/2023	SJ2	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$ 1.383,47, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	180

Nome do favorecido (a):	SELMA ROBERTA DOS SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.505.238-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2870 - 000-793670625-0
Documento da empresa:	93954771
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.383,47
Data da efetivação	22/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00581 CAIXA - VALE ALIMETAÇÃO		
Valor R$ 1.424,00	**Competência** 22/09/2023	**Liquidação** 27/09/2023
Documento Boleto 20230922003845	**Favorecido** CAIXA C. P. P. S. A.	

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

104-0 | **10491.15668 96000.100048 00023.061039 5 94850000142400**

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento: 26/09/2023
Beneficiário: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.				CNPJ/CPF: 39.459.331/0006-34	Agência / Código do Beneficiário: 4255/1156696-5
Data do Documento: 22/09/2023	Nº do Documento: 20230922003845	Espécie Doc.: DV	Aceite: N	Data do Processamento: 22/09/2023	Nosso Número / Cód. do Documento: 14000000000230610-2
Uso do Banco	Carteira: RG	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento: 1424,00

Instruções

Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.

Após o dia 21/10/2023 o pedido será cancelado

sendo necessário fazer novo pedido.

Produtos: Caixa Alimentação

Produtos: Caixa Alimentação

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

(-) Desconto / Abatimento	0,00
(-) Outras Deduções	0,00
(+) Mora / Multa	0,00
(+) Outros Acréscimos	0,00
(=) Valor Cobrado	1424,00

Beneficiário

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO

Sacado: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR — 07.032.003/0001-56

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

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

PAGO COM RECURSO DE

CONVÊNIO DO PA 3828/2023

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: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.	CNPJ/CPF: 39.459.331/0006-34	Data do Vencimento: 26/09/2023	Valor Cobrado: 1424,00
Agência / Código do Beneficiário: 4255/1156696-5	Nosso Número: 14000000000230610-2	Autenticação Mecânica	

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 07.032.003/0001-56
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR
Pedido: 20230922003845
Data do Pedido: 22/09/2023 11:49

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R$)
CAIXA Alimentação	27/09/2023	1.424,00					
			Valor do Benefício (R$)		8		1.424,00
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	8		0,00
Valor Total do Pedido (R$)		**1.424,00**					

Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão
ANDREIA KELLY DE ALMEIDA MORAES	178,00	CAIXA Alimentaçãc	416.750.308-55		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP ɤV. DE ATEND. AO ESTUDANTE E		Sim
ARIANE OTAVIANO SILVA	178,00	CAIXA Alimentaçãc	465.646.558-51		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP ɤV. DE ATEND. AO ESTUDANTE E		Sim
ANCISA FRANCIELE SILVA CAMARGO DE ALM	178,00	CAIXA Alimentaçãc	392.270.798-07		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP ɤV. DE ATEND. AO ESTUDANTE E		Sim
GISLAINE CRISTINA FULCO	178,00	CAIXA Alimentaçãc	138.624.888-61		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP ɤV. DE ATEND. AO ESTUDANTE E		Não
LIA PIRES DA SILVA	178,00	CAIXA Alimentaçãc	444.407.558-95		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP ɤV. DE ATEND. AO ESTUDANTE E		Sim
ARCIANA APARECIDA ALBULQUERQUE DE SO	178,00	CAIXA Alimentaçãc	156.616.628-40		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP ɤV. DE ATEND. AO ESTUDANTE E		Sim
MICHEL VERISSIMO	178,00	CAIXA Alimentaçãc	222.021.068-55		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP ɤV. DE ATEND. AO ESTUDANTE E		Sim
SOLENE OLIVEIRA FERREIRA	178,00	CAIXA Alimentaçãc	406.448.298-00		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP ɤV. DE ATEND. AO ESTUDANTE E		Sim

CAMILA CAMPOLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Cuidadores

CAIXA

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 | 00003648-0

Representação numérica do código de barras:	10491.15668 96000.100048 00023.061039 5 94850000142400
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:	26/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	27/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.424,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.424,00
Valor Pago (R$):	1.424,00
Identificação do Pagamento:	VA CUIDADORES

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Data/hora da operação: 27/09/2023 12:13:22

Código da operação: 070146308
Chave de segurança: M2WKZZ32CE0CUEWK

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00582 J2K SISTEMAS LTDA		
Valor R$ 3.468,00	**Competência** 12/09/2023	**Liquidação** 27/09/2023
Documento NFS-E 1510	**Favorecido** J2K S. L.	

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPETININGA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

RPS No. 1734 Série: ELETRÔNICA

Número da Nota	Data do Serviço
00001510	12/09/2023

Data e Hora de Emissão: 12/09/2023 15:25:53

Código de Verificação: GCYHFV-001510/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.893.649/0001-17** Inscrição Municipal: **453010000** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **J2K SISTEMAS LTDA**

Endereço: **RUA VIRGILIO DE REZENDE, DR. 541, - CENTRO - CEP: 18200180**

E-mail:

Telefone: **()** Celular: **()** UF: **SP**

Município: **ITAPETININGA**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **07.032.003/0001-56** Inscrição Municipal: **0** Insc.Estadual:

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

Endereço: **RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30, - JD SANTA LUCIA - CEP: 18078710**

Email: **JURIDICO@AJGSOROCABA.COM.BR** Telefone: **15981324799**

Município: **SOROCABA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE LICENÇA E SUPORTE DE SOFTWARE DE PONTO MENSAL - R$ 3.468,00 / BOLETO PARA TODO DIA 30. / "Para o termo de Colaboração n 3828/23 firmado entre a AJG e o Município de Sorocaba/SEDU — Atendimento complementar ao estudante (Educação Inclusiva) Ref. ao mês de agosto/2023."

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.468,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 3.468,00

Código do Serviço: 01.07
Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Código CNAE:6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

Base de Cálculo (R$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,00	ISS (R$):	---
I.R. (R$):	0,00	I.N.S.S. (R$):	0,00	COFINS (R$):	0,00
C.S.L.L. (R$):	0,00	P.I.S. (R$):	0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**
Esta NF-e substitui o RPS no. 1734 Série : 1
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itapetininga.jlsoft.com.br/autenticidade.aspx
Local da Prestação = **ITAPETININGA / SP**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **J2K SISTEMAS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001510** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

cuidadores

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 03399.02710 38600.000004 03651.001012 9 94890000346800
Valor: R$ 3468,00

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.02710 38600.000004 03651.001012 9 94890000346800

Beneficiário J2K SISTEMAS LTDA - 45.893.649/0001-17 Rua Doutor Virgílio de Rezende, Nº 541 - Andar 2, Centro. Itapetininga - SP, CEP: 18200180				Agência/Código do Beneficiário 0017 / 0271386	Nosso número 0003651-0
Número do documento 000001734		Espécie R$	Quantidade	Vencimento 30/09/2023	Valor documento 3468,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA - CNPJ: 07.032.003/0001-56
RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30, JD SANTA LUCIA
SOROCABA - SP - CEP 18078710

Autenticação mecânica

Demonstrativo

Cobrança de contrato Mensal 09/2023

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.02710 38600.000004 03651.001012 9 94890000346800

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 30/09/2023
Beneficiário J2K SISTEMAS LTDA - 45.893.649/0001-17 Rua Doutor Virgílio de Rezende, Nº 541 - Andar 2, Centro. Itapetininga - SP, CEP: 18200180					Agência / Cód. do Beneficiário 0017 / 0271386
Data do documento 12/09/2023	Número do documento 000001734	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 27/09/2023	Nosso número 0003651-0
Carteira RÁPIDA COM REGISTRO RCR	Espécie R$	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento 3468,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Cobrar juros de R$ 1,16 ao dia após o vencimento. Cobrar multa de R$ 69,36 após o vencimento. Protestar após 5 dias do vencimento.					(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA - CNPJ: 07.032.003/0001-56
RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30, JD SANTA LUCIA
SOROCABA - SP - CEP 18078710

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Pagador/Avalista

Corte na linha pontilhada

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAIXA

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 | 00003648-0

Representação numérica do código de barras:	03399.02710 38600.000004 03651.001012 9 94890000346800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SND SISTEMAS LTDA ME**
Nome/Razão Social:	**SND SISTEMAS LTDA ME**
CPF/CNPJ:	**45.893.649/0001-17**
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:	30/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	27/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.468,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.468,00
Valor Pago (R$):	3.468,00
Identificação do Pagamento:	SERV SOFTWARE CUIDADORES

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Data/hora da operação: 27/09/2023 12:13:50

Código da operação: 070147496
Chave de segurança: 013JNWMCWVYQ4VMA

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00583 APORTE -CUIDADORES EMERGENCIAL		
Valor R$ 20.000,00	**Competência** 29/09/2023	**Liquidação** 29/09/2023
Documento	**Favorecido**	

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOCI BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta origem:	0356 | 003 | 00003579-4
Conta destino:	0356 | 003 | 00003648-0

Nome destinatário:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Valor:	R$ 20.000,00
Identificação da operação:	APORTE CUIDADORES NOVO

Data de débito:	29/09/2023
Data/hora da operação:	29/09/2023 17:52:10

Código da operação:	81685682
Chave de segurança:	KQAT8N0EJCCF1XNG

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

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00584 FGTS - GRRF - DOMENICA		
Valor R$ 290,96	**Competência** 29/09/2023	**Liquidação** 29/09/2023
Documento GRRF	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 26933253770320034

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: CAMILA 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: DOMENICA CRISTINA SANTOS CORREA

PIS/PASEP: 12945822263 — Admissão: 21/07/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 24/12/1988 — Data Opção: 21/07/2023 — CTPS: 0074930-00319

Movimentação: 21/09/2023 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	304,39	1.660,32	334,48
Depósito	0,00	24,35	132,82	133,79
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: 290,96 — **Total a recolher: 290,96**

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Data de validade:29/09/2023
Não receber após Validade

85890000002 6 90960239202 1 30929269332 2 53770320034 9

Autenticação Mecânica

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003648-0

Representação numérica do código de barras:

858900000026 909602392021 309292693322 537703200349

Identificador:	26933253770320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	29/09/2023
Valor recolhido:	290,96
Identificação da operação:	FGTS RESCISAO CUIDADORES
Data / hora:	29/09/2023 18:14:27
Data de Débito:	29/09/2023
Código da operação:	00525121
Chave de segurança:	Z7231A7GK516HA5W

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00585 FGTS - GRRF - PAULA MARTINI		
Valor R$ 1.213,69	**Competência** 29/09/2023	**Liquidação** 29/09/2023
Documento GRRF	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 26933600170320034

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: CAMILA 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: PAULA MARTINI TREVISANI

PIS/PASEP: 20636799144 — Admissão: 21/07/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 22/09/1985 — Data Opção: 21/07/2023 — CTPS: 0051528-00303

Movimentação: 22/09/2023 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.275,00	4.750,00	1.229,24
Depósito	0,00	342,00	380,00	491,69
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: 1.213,69

Total a recolher: 1.213,69

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Data de validade:02/10/2023
Não receber após Validade

85890000012 3 13690239202 3 31002269336 6 00170320034 6

Autenticação Mecânica

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003648-0

Representação numérica do código de barras:

858900000123 136902392023 310022693366 001703200346

Identificador:	26933600170320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	02/10/2023
Valor recolhido:	1.213,69
Identificação da operação:	FGTS RESCISAO CUIDADORES
Data / hora:	29/09/2023 18:14:57
Data de Débito:	29/09/2023
Código da operação:	00525134
Chave de segurança:	0P9V405VR2F38YEF

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00586 CAIXA - VALE ALIMETAÇÃO		
Valor R$ 356,00	**Competência** 28/09/2023	**Liquidação** 29/09/2023
Documento Boleto 20230928004924	**Favorecido** CAIXA C. P. P. S. A.	

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | 104-0 | 10491.15668 96000.100048 00023.838840 1 94880000035600

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						Vencimento: 29/09/2023
Beneficiário: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.				CNPJ/CPF: 39.459.331/0006-34		Agência / Código do Beneficiário: 4255/1156696-5
Data do Documento: 28/09/2023	Nº do Documento: 20230928004924	Espécie Doc.: DV	Aceite: N	Data de Processamento: 28/09/2023		Nosso Número / Cód. do Documento: 14000000000238388-3
Uso do Banco	Carteira: RG	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento: 356,00

Instruções

Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.

Após o dia 24/10/2023 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: 0,00

(+) Outros Acréscimos: 0,00

(=) Valor Cobrado: 356,00

Beneficiário

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO

Pagador: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR 07.032.003/0001-56

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

CAMILA CAMPOY PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

FICA SEM COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

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

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.	39.459.331/0006-34	29/09/2023	356,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
4255/1156696-5	14000000000238388-3	

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 07.032.003/0001-56
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR
Pedido: 20230928004924
Data do Pedido: 28/09/2023 11:18

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R$)
CAIXA Alimentação	02/10/2023	356,00					
			Valor do Benefício (R$)		2		356,00
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	2		0,00
Valor Total do Pedido (R$)		**356,00**					

Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão	Recebido em	Assinatura
ADRIANE CANDIDO SOARES	178,00	CAIXA Alimentaçã	301.532.408-06		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	V. DE ATEND. AO ESTUDANTE E	Sim		
SAMUEL DOS SANTOS DA SILVA	178,00	CAIXA Alimentaçã	360.969.788-19		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	V. DE ATEND. AO ESTUDANTE E	Sim		

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO
PRESIDENTE

CAIXA

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 | 00003648-0

Representação numérica do código de barras:	10491.15668 96000.100048 00023.838840 1 94880000035600
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:	29/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	29/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	356,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	356,00
Valor Pago (R$):	356,00
Identificação do Pagamento:	VA CUIDADORES

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Data/hora da operação:	29/09/2023 18:17:45

Código da operação:	072541712
Chave de segurança:	X0NT4ZUWT25ZHYT1

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

Lançamento 00587 CAIXA - VALE ALIMETAÇÃO		
Valor R$ 178,00	**Competência** 29/09/2023	**Liquidação** 29/09/2023
Documento Boleto 20230929009948	**Favorecido** CAIXA C. P. P. S. A.	

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | 104-0 | 10491.15668 96000.100048 00024.097271 8 94880000017800

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento: 29/09/2023
Beneficiário: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.				CNPJ/CPF: 39.459.331/0006-34	Agência / Código do Beneficiário: 4255/1156696-5
Data do Documento: 29/09/2023	Nº do Documento: 20230929009948	Espécie Doc.: DV	Aceite: N	Data de Processamento: 29/09/2023	Nosso Número / Cod. do Documento: 14000000000240972-6
Uso do Banco	Carteira: RG	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento: 178,00

Instruções

Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.

Após o dia 24/10/2023 o pedido será cancelado

sendo necessário fazer novo pedido.

Produtos: Caixa Alimentação

Produtos: Caixa Alimentação

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

(-) Desconto / Abatimento: 0,00

(-) Outras Deduções: 0,00

(+) Mora / Multa: 0,00

(+) Outros Acréscimos: 0,00

(=) Valor Cobrado: 178,00

Beneficiário

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO

Pagador: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR 07.032.003/0001-56

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

Código da Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023

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 do Vencimento	Valor Cobrado
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.	39.459.331/0006-34	29/09/2023	178,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
4255/1156696-5	14000000000240972-6	

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 07.032.003/0001-56
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR
Pedido: 20230929009948
Data do Pedido: 29/09/2023 15:06

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R$)
CAIXA Alimentação	02/10/2023	178,00					
			Valor do Benefício (R$)		1		178,00
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	1		0,00
Valor Total do Pedido (R$)		**178,00**					

Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão	Recebido em	Assinatura
ANA JULIA SANTOS RODRIGUES SILVA	178,00	CAIXA Alimentaçãc	407.068.638-01		Sede	Sede AJG	EDUCAÇÃO ESP	RV. DE ATEND. AO ESTUDANTE E	Sim		

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3827/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HEAL
PRESIDENTE

CAIXA

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 | 00003648-0

Representação numérica do código de barras:	10491.15668 96000.100048 00024.097271 8 94880000017800
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:	29/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	29/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	178,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	178,00
Valor Pago (R$):	178,00
Identificação do Pagamento:	VA CUIDADORES

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Data/hora da operação:	29/09/2023 18:18:11

Código da operação:	072542080
Chave de segurança:	GKWMQQGMAHSXLESR

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00588 RESC - PAULA MARTINI TREVISANI		
Valor R$ 10.521,15	**Competência** 22/09/2023	**Liquidação** 29/09/2023
Documento	**Favorecido** PAULA M. T.	

4090 363003598-6 cuidadora 02/10

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
20636799144	PAULA MARTINI TREVISANI				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
R José Antônio Furlani 100				Jardim Morumbi	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
Sorocaba	SP	18085-655	51528 / 00303 / SP		337.215.588-20
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
22/09/1985	ENI LOURENCO DE CARVALHO MARTINI				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
4.750,00	21/07/2023	22/09/2023	22/09/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	3.483,33	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	0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	791,67	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	791,67	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	395,83
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	4.750,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	395,83	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	395,83
Salario 7.750,32					
Ferias 1.583,33					
13º 1.187,50		PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 3828/2023		CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL PRESIDENTE	
				TOTAL BRUTO	**11.004,16**

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	321,05	112.2 Previdência Social - 13º Salário	89,06	114.1 IRRF	72,90
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			**TOTAL DEDUÇÕES**	**483,01**
				VALOR LÍQUIDO	**10.521,15**

auxiliadores

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003648-0

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03648-0
NSA:	187

Nome do favorecido (a):	PAULA MARTINI TREVISANI
CPF do favorecido (a):	***.215.588-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-863603598-6
Documento da empresa:	94675275
Informações	
Valor da efetivação	R$ 10.521,15
Data da efetivação	29/09/2023

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 DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

PAGO COM RECURSO DE
CONVÊNIO DO PA 3828/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE