

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
DO TERCEIRO SETOR

Associação Beneficente Antônio José Guarda (AJG) - Educação

Período: 01/04/2023 a 30/04/2023

Contrato nº: 353-5/2023 - 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:** O presente Termo tem por objeto o implemento de ação conjunta entre o MUNICÍPIO e a INSTITUIÇÃO, para a administração, gestão e execução das atividades e serviços de educação, para atendimento de crianças, em caráter emergencial, na Educação Infantil (0 a 3 anos de idade), em Prédio Municipal do Centro de Educação Infantil - CEI 120 "Leda Therezinha Borges Rodrigues", localizado na Av. Ipanema, nº 5.515 - Jardim Ipanema Ville, em conformidade com as Diretrizes Pedagógicas do Município de Sorocaba, Plano de Trabalho e Proposta de Preço apresentados pela INSTITUIÇÃO.

---

<b>Conta</b> CONTA CORRENTE		
<b>Nº</b> 3550-6	<b>Agência Nº</b> 0356	<b>Banco</b> (104) - Caixa Econômica Federal
<b>Qtd. de Lançamentos:</b> 00047		

---

---

<b>Lançamento 00001</b> REYLIMP		
<b>Valor</b> R\$ 1.090,52	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 03/04/2023
<b>Documento</b> Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 77805	<b>Favorecido</b> REYLIMP C. D. M. D. H. E. L.	

---

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.032.003/0001-56
<b>Nome:</b>	ASSOC BENEFA ANTONIO JOSE GUARDA
<b>Conta de débito:</b>	0356   003   00003550-6

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 06568.002924 01504.770007 6 93300000109052
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	REYLIMP COMERCIO M H L LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	REYLIMP COMERCIO M H L LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.333.018/0001-91
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.032.003/0001-56
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC BENEFA ANTONIO JOSE GUARDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.032.003/0001-56

<b>Data do Vencimento:</b>	24/04/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	03/04/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.090,52
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.090,52
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.090,52
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PROD LIMPEZA E HIGIENE



PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

**Data/hora da operação:** 03/04/2023 15:41:05

**Código da operação:** 093003817

**Chave de segurança:** UAHKGT49M41GQRCL

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

RECEBEMOS DE REYLIMP COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/03/23 VALOR TOTAL: R\$ 1090.52		Nº <b>000077805</b> SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>REYLIMP COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA</b>  AVENIDA TEREZA ALBIERO, 100 JARDIM TULIPAS - 18050-630 SOROCABA - SP - FONE: (15) 3222-7811		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº <b>000077805</b> SÉRIE: 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>35230306333018000191550010000778051001252911</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135230457628146</b> CNPJ <b>06.333.018/0001-91</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VEND.MERC.SUJ.REG.ST</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>669368615119</b>	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA</b>		<b>07.032.003/0001-56</b>	<b>27/03/23</b>
ENDEREÇO <b>R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 - JD SANTA LUCIA</b>		COMPLEMENTO	CEP <b>18078-710</b>
MUNICÍPIO <b>SOROCABA</b>		FONE / FAX <b>(15) 3211-1367</b>	UF <b>SP</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>798543529111</b>	HORA DE SAÍDA <b>07:36:00</b>

FATURA / DUPLICATA							
Num.	001	Num.		Num.		Num.	
Venc.	24/04/23	Venc.	/ /	Venc.	/ /	Venc.	/ /
Valor	1.090,52	Valor	0,00	Valor	0,00	Valor	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>148,51</b>	<b>26,74</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4,90</b>	<b>1.090,60</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,08</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>22,60</b>	<b>1.090,52</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA	UF	C.N.P.J./C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>A PROPRIO</b>		<b>0 - Emit.</b>		<b>FTD1458</b>	<b>SP</b>	<b>06333018000191</b>
ENDEREÇO <b>AV. TEREZA ALBIERO N 100</b>		MUNICÍPIO <b>SOROCABA</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>669368615119</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
<b>53,00</b>				<b>148,403</b>	<b>148,403</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IMPOS.
1741	LIMPADOR PERF. FLORAL C/05LTS	34029019	060	5405	BO	4,0000	9,900	39,60	0,00	0,00	0,00	13,78
3854	AMACIANTE DE ROUPAS C/05LTS	38099190	060	5405	BB	1,0000	12,500	12,50	0,00	0,00	0,00	3,18
2508	PINHO EM GEL CLINEZA C/05LTS	38089419	060	5405	BO	1,0000	28,660	28,66	0,00	0,00	0,00	9,01
3650	AGUA SANITARIA GOPABO C/05LTS	38089419	060	5405	BB	3,0000	11,050	33,15	0,00	0,00	0,00	10,43
2105	MULTI LIMP C/05LTS	34029019	060	5405	BO	2,0000	13,100	26,20	0,00	0,00	0,00	9,11
915	S.C LIXO 100 LTS PRETO P/07 80X90 C/80UND	39232910	060	5405	FD	6,0000	51,100	306,60	0,00	0,00	0,00	86,86
2477	S.C LIXO 40 LTS PRETO REFORÇADO 55X55 0,5M C/100	39232910	060	5405	FD	2,0000	21,290	42,58	0,00	0,00	0,00	12,06
1388	P.HIG. ROLAO 08X500 MTS EXTRA LUXO REIPEL	48181000	060	5405	FD	2,0000	88,900	177,80	0,00	0,00	0,00	28,80
1840	SACO ALGODÃO ALVEJADO 42X65 XADREZ	63071000	000	5102	UN	3,0000	3,750	11,25	11,25	2,03	18,00	2,50
2057	ALCOOL EM GEL 70INPM CLARITY C/05LTS	38089429	000	5102	BB	2,0000	36,850	73,70	73,70	13,27	18,00	23,18
2444	DETERGENTE MAGIC TRADICIONAL C/05LTS	34029019	060	5405	BO	3,0000	15,910	47,73	0,00	0,00	0,00	16,61
1805	SABONETE ERVA DOCE SKN C/05LTS	34029019	060	5405	BO	1,0000	23,150	23,15	0,00	0,00	0,00	8,05
2248	DESINFETANTE LIQ LYSOFORM C/01LT	38089419	000	5102	UN	3,0000	15,240	45,72	45,72	8,23	18,00	14,38
1226	DETERGENTE LIQ. YPE C/05LTS	34029019	060	5405	BO	1,0000	27,900	27,90	0,00	0,00	0,00	9,71
1389	RODO PLÁSTICO 60CM DUPLO COM CABO MAD.	96039000	060	5405	UN	2,0000	10,020	20,04	0,00	0,00	0,00	6,30
797	LUSTRA MOVEIS POLIFLOR C/200ML	34052000	000	5102	UN	2,0000	8,920	17,84	17,84	3,21	18,00	6,62
3650	AGUA SANITARIA GOPABO C/05LTS	38089419	060	5405	BB	3,0000	11,700	35,10	0,00	0,00	0,00	11,04
1291	TOALHA INT. BCO 20X21 DA BOA	48182000	060	5405	FD	12,0000	10,090	121,08	0,00	0,00	0,00	30,22

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFERIR MERCADORIA E NFE NO ATODA ENTREGA.HAVENDO QUALQUER DIVERGENCIA O CONTATO DEVERA SER IMEDIATO CONOSCO. BOLETO EM ANEXO DA NOTA FISCAL, CASO NÃO LOCALIZE O MESMO, FAVOR ENTRAR EM CONTATO ATÉ O VENCIMENTO. NÃO DISPENSAMOS JUROS POR ATRASO. CEI 120 - Entrega: Av Ipanema, 5515 - Jardim Novo Horizonte, Sorocaba SP TABELA A-CRT-2 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE NA NF COMPRA TABELA A-CRT-2 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE NA NF COMPRA TABELA A-CRT-2 /ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE NA NF COMPRA.TOTAL APROXIMADO IMPOSTOS R\$ 301,84 Fonte: IBPT Xef7Eg	

ATESTAMOS O RECEBIMENTO DOS  
 ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL  
 ASS: \_\_\_\_\_  
 ASSOCIACAO BENEFICENTE  
 ANTONIO JOSÉ GUARDA

PAGO COM RECURSO  
 DO TERMO DE CONVÊNIO  
 DO PROCESSO ADM.  
 2023/00353-5 (CEI 120)

**Recibo do Pagador**

Beneficiário <b>REYLIMP - COMÉRCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA CNPJ: 06.333.018/0001-91 AVENIDA TEREZA ALBIERO, 100 - SOROCABA / SP Fone (15) 3222-7811</b>			Agência/Código Beneficiário <b>2920/15047-7</b>	Vencimento <b>24/04/2023</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA</b>			Número do Documento <b>R121575</b>	Nosso Número <b>109/00065680-0</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.090,52</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

PROTESTO AUTOMATICO  
APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Referente a NF: 077805

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

<b>Itaú Banco Itaú S.A.</b>						<b>341-7</b>	34191.09008 06568.002924 01504.770007 6 93300000109052					
Local de Pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú</b>							Vencimento <b>24/04/2023</b>					
<b>Após o vencimento, somente no Itaú</b>												
Beneficiário <b>REYLIMP - COMÉRCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA CNPJ: 06.333.018/0001-91 AVENIDA TEREZA ALBIERO, 100 - SOROCABA / SP Fone (15) 3222-7811</b>							Agência/Código Beneficiário <b>2920/15047-7</b>					
Data Documento <b>27/03/2023</b>	Número do Documento <b>R121575</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>29/03/2023</b>		Nosso Número <b>109/00065680-0</b>					
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade		(x) Valor		(=) Valor do Documento <b>1.090,52</b>					
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) <b>Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$32,72 e Juros de R\$4,36 ao Dia</b>							(-) Desconto					
							(+) Mora/Multa					
							(+) Outros Acréscimos					
							(=) Valor Cobrado					
Pagador <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA</b>							CNPJ: <b>07.032.003/0001-56</b>					
R <b>CLOVIS DA SILVEIRA JD SANTA LUCIA SOROCABA SP 18078-710</b>												
Sacador/Avalista							<b>Ficha de Compensação</b>					

Autenticação Mecânica



*[Handwritten signature]*

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENE**

**Contrato AJG – procedimento emergencial nº 003/23**

I De um lado, na qualidade de **CONTRATANTE, ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA - AJG**, inscrita no CNPJ sob nº 07.032.003/0001-56, com sede à Rua Clóvis da Silveira, nº 30, Bairro Jardim Santa Lucia, Sorocaba/SP, representada pela Sra. Camila Campoi Pagliato Hial, brasileira, casada, empresária, portadora do RG nº 20.980.570-5 e inscrito no CPF sob o nº 212.938.688-17, residente e domiciliada na Rodovia Raposo Tavares, Km 113, S/N, Lago Azul, Sorocaba/SP.

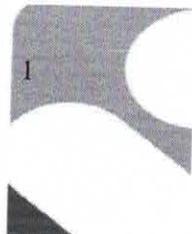
II – De outro lado, na qualidade de **CONTRATADO, REYLIMP COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA**, NIRE 35218972791, inscrita no CNPJ sob o nº 06.333.018/0001-91, com sede na Av. Tereza Albiero, nº 100, Sorocaba/SP, representada pelo Sr. Reimadir Domingues Ramos, brasileiro, empresário, inscrito no CPF nº 099.369.708-96, portador da cédula de identidade RG nº 18.446.223; Sra. Luciana Gonçalves de Arruda Ramos, brasileira, empresária, inscrita no CPF nº 213.459.038-63, portador da cédula de identidade RG nº 32.294.884-8, ambos residentes e domiciliados na Rua Jorge Pedro Luz, A 11 – Lote 1, Parque Residencial Villa dos Ingleses, CEP 18051-862, Sorocaba/SP e, Rivail Domingues Ramos, brasileiro, empresário, inscrito no CPF nº 260.816.148-08, portador da cédula de identidade RG nº 27.138.972-2, residente e domiciliado na Rua José Marques de Oliveira, nº 97, quadra C, Lote 10, Chácaras Reunidas São Jorge, CEP 18052-490, Sorocaba/SP.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DECLARAÇÕES INICIAIS**

1.1 A **CONTRATANTE** foi vencedora do certame licitatório para a gestão, administração e a execução das atividades educacionais da CEI 120 “Leda Therezinha Borgeshi Rodrigues” em caráter emergencial, que tem como objeto através da Secretaria da Educação, celebrado por meio do Termo de Colaboração nº 353-5/2023.

**CLÁUSULA SEGUNDA – OBJETO DO CONTRATO**

2.1 O presente contrato tem como **OBJETO**, a prestação, pelo **CONTRATADO**, de **fornecimento de materiais de higiene e limpeza** a para a CEI 120 “Leda Therezinha Borgeshi Rodrigues”, localizada na Av. Ipanema, nº 5.515 – Jardim Ipanema Ville.



### CLÁUSULA TERCEIRA - PRAZO DE VIGÊNCIA

3.1. O presente Instrumento terá vigência de 180 (cento e oitenta dias) a contar da data acima mencionada, em consonância com o procedimento emergencial nos moldes do artigo 24, inciso IV da Lei nº 8.666/93, não sendo admitida legalmente a sua renovação, em consonância com o Termo de Colaboração nº 353-5/2023.

### CLÁUSULA QUARTA - DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

4.1. Os serviços serão prestados por profissional designado pela **CONTRATADA** em data e horário acordado com a **CONTRATANTE**, nos locais informados na cláusula 2.1.

4.2. Os produtos a serem fornecidos serão solicitados previamente, nos moldes da tabela em ANEXO I, podendo ser fornecido eventual produto que não esteja previsto.

### CLÁUSULA QUINTA - PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

5.1. Pelos serviços ora pactuados, a **CONTRATANTE** remunerará a **CONTRATADA** no valor global de R\$ 1.500 (mil e quinhentos reais) mensais.

5.1.1. O valor global descrito na cláusula 5.1 pode variar a depender da demanda nos pedidos dos produtos.

5.2. Todas as notas fiscais serão emitidas em nome da **CONTRATANTE** e encaminhadas à mesma até o dia 05 (cinco) do mês subsequente da prestação do serviço, vedada a tolerância. A não observância deste prazo implicará automaticamente na prorrogação do vencimento correspondente, sem que tal procedimento implique em qualquer ônus para a **CONTRATANTE**. Não será permitida a cobrança dessas notas fiscais ou de qualquer outro documento em instituições financeiras sem a prévia anuência da **CONTRATANTE**.

5.2.1. Junto com o envio das notas fiscais, deverá ser enviado as Certidões negativas Municipal, Estadual, Certidão Negativa de Débitos Previdenciários, Certificado de Regularidade de FGTS, Certidão Negativa Conjunta da Receita Federal do Brasil e da Procuradoria, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.

5.3. Obedecidas as condições deste contrato, o pagamento da nota fiscal relativa à prestação de serviço do mês anterior, será efetuado no dia 20 de cada mês. Fica ressalvado que nenhum outro pagamento será devido pela prestação de serviços, além dos itens que serviram de base para a fixação do valor ajustado e aceito por ambas as partes.

5.4 A **CONTRATADA** deverá arcar com todos os tributos (impostos, taxas e contribuições sociais federais, estaduais e municipais) ou encargos que incidam ou venham a incidir sobre a prestação dos serviços, sem qualquer ônus para a **CONTRATANTE**, obrigando-se a resguardá-la de quaisquer dúvidas ou contestações futuras, ressarcindo-lhe, imediatamente, qualquer eventual prejuízo ou despesa das obrigações previstas neste item.

5.5 Fica expressamente convencionado que, na hipótese de o **CONTRATANTE** efetuar o pagamento mensal à **CONTRATADA** fora do prazo respectivo, deverá fazê-lo acrescido de multa de 2% (dois por cento) e de juros de 1% (um por cento) ao mês até a data do efetivo pagamento.

5.6 Ainda como condição de pagamento, a Nota Fiscal e o Relatório de Atividades deverão ser submetidos pela **CONTRATADA** à **CONTRATANTE** para que seja dado o atesto efetivo do serviço realizado.

#### **CLÁUSULA SEXTA - DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

6.1. Quaisquer alterações das obrigações contratuais somente serão válidas mediante celebração de Termos Aditivos, firmados pelos representantes legais das Partes.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

7.1. Em cumprimento ao objeto do presente instrumento, são obrigações exclusivas e exaustivas da **CONTRATADA**:

- a) Planejar, conduzir e executar os serviços, com integral observância das disposições deste Contrato, obedecendo rigorosamente aos prazos contratuais, às normas vigentes e os requerimentos gerais que forem formulados, por escrito, pela **CONTRATANTE**;
- b) Admitir e dirigir, sob sua inteira responsabilidade, o pessoal especializado e capacitado, correndo por sua conta exclusiva todos os encargos de ordem trabalhista, previdenciária, civil e fiscal, não podendo ser imputada à **CONTRATANTE** qualquer responsabilidade solidária em relação a tais matérias, dada a natureza do contrato de prestação de serviços.
- c) Responsabilizar-se por quaisquer demandas trabalhistas, previdenciárias, sobre acidentes do trabalho ou de qualquer outra natureza atinentes ao pessoal utilizado na prestação dos serviços, sob sua responsabilidade, mantendo a **CONTRATANTE** isenta de qualquer responsabilidade;
- d) Manter a **CONTRATANTE** à margem de quaisquer queixas, reivindicações e/ou reclamações de seus empregados ou de terceiros, em decorrência do cumprimento do presente contrato;
- e) Fornecer à **CONTRATANTE** todos os dados solicitados que se fizerem necessários ao bom entendimento e acompanhamento do serviço contratado;
- f) Nenhuma das partes será considerada responsável pelo não cumprimento de suas obrigações no caso de força maior ou caso fortuito, mas não se limitando as hipóteses de tempestades, guerras, desordens, sabotagens, atos terroristas, na forma prevista em lei.

7.2 As Partes declaram-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei 13.709/2018) (“LGPD”), e obrigam-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada na referida LGPD.

## CLÁUSULA OITAVA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

8.1. São obrigações da **CONTRATANTE**:

- a) Comunicar previamente à **CONTRATADA** qualquer modificação e/ou criação de novos procedimentos a serem adotados;
- b) Efetuar todos os pagamentos ora contratados, responsabilizando-se por todos os ônus decorrentes do não cumprimento desta obrigação contratual;
- c) Responsabilizar-se pelos pagamentos de todos os custos e ônus deste contrato, inclusive os procedimentos de eventual aditamento do presente contrato, o qual deverá, obrigatoriamente, ser objeto de negociação entre as partes;
- d) Relatar à **CONTRATADA** por escrito, toda e qualquer irregularidade ou comentários nos serviços prestados.
- e) Todas as despesas relacionadas à verificação e manutenção de estoque, serão de responsabilidade da **CONTRATANTE**.

## CLÁUSULA NONA – DA AUSÊNCIA DO VÍNCULO

9.1 – O **CONTRATADO** não manterá qualquer tipo de vínculo hierárquico ou empregatício com o **CONTRATANTE** e tampouco com seus representantes legais;

## CLÁUSULA DÉCIMA – DA RESCISÃO

10.1 – Ocorrerá a rescisão do presente contrato, independentemente de qualquer comunicação prévia ou indenização quando:

10.1.2 – Por mútuo acordo entre as partes;

10.1.3 – Unilateralmente, em casos de descumprimento pela parte contrária, de qualquer das cláusulas ora ajustadas, bastando para tanto uma notificação apontando a condição desrespeitada;

10.1.4 – Extinção ou dissolução de qualquer das partes.

10.1.5 Por Falência, Recuperação Judicial, Dissolução ou Liquidação da **CONTRATADA**, bem como se esta apresentar-se em situações de Insolvência, ou quando requerer ou for requerido o início de qualquer procedimento judicial ou extrajudicial pela **CONTRATADA**, visando uma recuperação judicial ou extrajudicial,

nos termos da Lei nº 11.101/05, sendo estes casos em que a rescisão se dará de pleno direito, independentemente de aviso, notificação, interpelação judicial ou extrajudicial;

10.2 O presente contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo pela parte inocente, mediante aviso prévio por escrito de 10 (dez) dias de antecedência.

10.3 Poderá ser rescindido sempre que uma das partes deixar de cumprir quaisquer das obrigações ora avençadas e não saná-las no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da manifestação da parte contrária, sem prejuízo do direito da parte inocente de cobrar o pagamento da multa por infração contratual e de exigir judicialmente indenização por eventuais perdas e danos que tenha sofrido em decorrência da infração contratual.

### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – CONFIDENCIALIDADE**

11.1. Cada uma das partes, neste ato, reconhece que, na execução do presente contrato, poderá ter acesso ou receber informações confidenciais da outra parte ou a ela relacionadas, incluindo, sem limitação, seus métodos negociais, operações e negócios, processos e sistemas empregados na operação de seus negócios, informações relativas à estrutura de organização e seus fundamentos, filosofia e objetivos, vantagens e desvantagens competitivas, resultados financeiros, pesquisas confidenciais relacionadas ao seu objeto social e arquivos de nomes e endereços de todos os tipos doravante designados ("informações confidenciais"). Cada uma das partes receberá e manterá todas as informações da outra parte em sigilo e não usará, direta ou indiretamente, nem divulgará a terceiros quaisquer dessas informações confidenciais sem o prévio consentimento escrito do respectivo proprietário.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA LEI ANTICORRUPÇÃO**

12.1 As Partes declaram conhecer as normas de prevenção à corrupção previstas na legislação brasileira, dentre elas o Código Penal Brasileiro, a Lei de Improbidade Administrativa (Lei nº 8.429/1992) e a Lei nº 12.846/2013 (em conjunto, "Leis Anticorrupção") e, se comprometem a cumpri-las fielmente, por seus prepostos, administradores e colaboradores, bem como exigir o seu cumprimento pelos terceiros por ela contratados.

12.2 No exercício dos direitos e obrigações previstos neste Contrato e no cumprimento de qualquer uma de suas disposições, ou ainda em relação a quaisquer outros negócios envolvendo a **CONTRATANTE**, a **CONTRATADA** se obriga a:

12.2.1 Não oferecer, dar ou se comprometer a dar a quem quer que seja, ou por intermédio de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou benefícios indevidos de qualquer espécie, de modo fraudulento que constituam prática ilegal ou de corrupção, bem como de manipular ou fraudar o equilíbrio econômico financeiro do presente contrato, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato.

12.2.2 Não oferecer, dar ou prometer qualquer bem de valor ou vantagem de qualquer natureza a agentes públicos ou a pessoas a eles relacionadas ou ainda quaisquer pessoas, empresas e/ou entidades privadas, com o objetivo de obter vantagem indevida, influenciar ato ou decisão ou direcionar negócios ilícitamente.

12.2.3 Adotar as melhores práticas de monitoramento e verificação do cumprimento das Leis Anticorrupção, com o objetivo de prevenir atos de corrupção, fraude, práticas ilícitas ou lavagem de dinheiro por seus prepostos, administradores e colaboradores ou terceiros por ela contratados.

12.3 A violação das Leis Anticorrupção e/ou da obrigação de monitoramento será considerada infração grave a este Contrato e consistirá justa causa para sua rescisão motivada, a critério da **CONTRATANTE**, sem qualquer ônus para este e sem prejuízo da cobrança das perdas e danos decorrentes da infração.

12.4 A **CONTRATADA** declara que nos últimos 05 (cinco) anos não sofreu nenhuma investigação, inquérito ou processo administrativo ou judicial relacionados ao descumprimento das Leis Anticorrupção ou de lavagem de dinheiro e que suas atividades estão em conformidade com as Leis Anticorrupção, obrigando-se a informar à **CONTRATANTE** imediatamente caso seja iniciada qualquer investigação de suas atividades com base em quaisquer das Leis Anticorrupção

### CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – CONDIÇÕES GERAIS

13.1 – Sobre os Limites de Responsabilidade, a **CONTRATADA** está limitada ao cumprimento das obrigações assumidas neste contrato e não responderá pelas perdas e danos ou lucros cessantes, nem será responsável por qualquer reclamação de terceiros contra a **CONTRATANTE** que não estejam relacionadas diretamente com a prestação dos serviços objeto deste contrato.

13.2. A **CONTRATADA** não poderá proceder a qualquer forma de subcontratação dos Serviços que lhe foram atribuídos por meio deste Contrato sem o expresso consentimento, por escrito, da **CONTRATANTE**.

13.2.1. Na hipótese de subcontratação, mesmo que autorizada pela **CONTRATANTE**, a **CONTRATADA** permanecerá solidariamente responsável pelos Serviços.

13.3 - A **CONTRATANTE** fornecerá todas as condições necessárias à execução dos serviços ora contratados, no que se refere à segurança e ao local apropriado de trabalho.

13.4 - As comunicações e notificações decorrentes do presente contrato serão feitas por correspondência com que se possa comprovar o recebimento pelo destinatário, dirigida aos endereços constantes do preâmbulo deste instrumento, a menos que outro tenha sido indicado, por escrito, mediante aviso prévio com antecedência mínima de 02 (dois) dias.

13.5 Toda e qualquer notificação, alteração ou aditamento ao presente contrato somente será válido por escrito e assinado pelas partes.

13.6 Qualquer aceitação, prorrogação ou tolerância de uma parte em relação às obrigações assumidas pela outra na presente relação contratual será sempre em caráter precário e limitado, não constituindo alteração ou novação contratual, cujo cumprimento poderá ser exigido a qualquer tempo, independentemente de comunicação prévios à parte, ressalvados os casos em que o silêncio da parte e/ou a sua inércia são erigidos como manifestação de sua concordância tácita em relação aos atos praticados pela outra.

13.7 Este contrato só poderá ser alterado, em qualquer de suas disposições, mediante a celebração, por escrito, de termo aditivo específico, firmado por seus respectivos representantes legais.

13.8 Verificando-se a nulidade, ineficácia ou inexequibilidade de qualquer cláusula deste contrato, permanecerão em vigor as suas demais disposições, desde que não decorrentes daquela em relação à qual foi constatado um dos vícios anteriormente mencionados, comprometendo-se as partes a estabelecer, de comum acordo, outra norma de regência para substituí-la, preservando-se, na medida do possível, sua finalidade dentro deste contrato, bem como seu valor econômico.

13.9 O presente contrato obriga as partes e seus sucessores, a qualquer tempo.

13.10 Os casos omissos serão equacionados à luz da legislação em vigor.

13.11 As partes elegem o foro da Comarca de Sorocaba – SP, para dirimir quaisquer dúvidas, demandas ou litígios oriundos do presente contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E assim, por estarem justas e contratadas, de pleno e comum acordo, as partes firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Sorocaba, 30 de janeiro de 2023.

  
**CONTRATANTE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA - AJG**  
Camila Campoi Pagliato Hial

  
**CONTRATADA REYLIMP COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA**  
Representante

**TESTEMUNHAS**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ANEXO I

Produtos
Luva vinil sem pó c/ 100 unidades
Luvas plásticas descartáveis c/ 100 unidades
Touca proteção TNT c/100 unidades
Detergente 05 litros
Desinfetante c/ 05 litros
Amaciante c/ 05 litros
Saco algodão alvejado 38x64
Saco de Lixo Preto 40LTS REFORÇADO 55X55 0,5M
Saco de Lixo Preto 60LTS REFORÇADO 60X70 0,5M
Saco de Lixo Preto 100LTS REFORÇADO 80X90 0,5M
Vassoura com cabo
Alcool em gel c/ 05 litros
Papel toalha
Rodo plástico
Copo plástico 180 ml pacote c/100
guardanapo 27,50x30 pacote c/ 100
papel higiênico
sabote líquido c/ 05 litros
Cloro 03% c/ 05 litros
esponja dupla face 3M
Multi limpeza c/ 05 litros
Lustra Móveis c/ 200ml
Pinho em gel
Alcool líquido 70% c/ 05 litros
Bom ar 350 ml

---

<b>Lançamento 00001</b> PMS/FMT/URBES		
<b>Valor</b> R\$ 2.607,80	<b>Competência</b> 30/04/2023	<b>Liquidação</b> 03/04/2023
<b>Documento</b> Fatura	<b>Favorecido</b> PMS/FMT -. U.	

---

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0356 / 003 / 00003550-6
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.032.003/0001-56

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0191 / 00000024000-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PMS/FMT/URBES
<b>CPF/CNPJ:</b>	46.634.044/0001-74
<b>Valor:</b>	R\$ 2.607,80
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
<b>Identificação da operação:</b>	URBES VT CEI120 ABRIL
<b>Histórico:</b>	VT

<b>Data de débito:</b>	03/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	03/04/2023 15:28:44

<b>Código da operação:</b>	00175885
<b>Chave de segurança:</b>	TP90RU4CGVMVE3Y2

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

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

CEI 120

Dados do Pedido: 1000701133

Empresa: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA - AUG

Nº do Pedido: 1000701133

Data: 31/03/2023 11:32:11

Data Digitado: 31/03/2023 11:32:03

Data Habilitado:

Nosso Número:

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
2897121	ELOINA RIBEIRO FERNANDES	R\$ 200,60	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142930846829572		Recarga Digitada	31/03/2023
4572136	LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILVA	R\$ 200,60	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142987350712068		Recarga Digitada	31/03/2023
47589	Angelina Alves de Lima	R\$ 200,60	VALE TRANSPORTE	Municipal	3614542999255556		Recarga Digitada	31/03/2023
9862	Dalva Paes Hillebrand	R\$ 200,60	VALE TRANSPORTE	Municipal	3614542998990852		Recarga Digitada	31/03/2023
85463	Amanda Marques Fujita	R\$ 200,60	VALE TRANSPORTE	Municipal	36145423006722052		Recarga Digitada	31/03/2023
452163	Erica Cristina Simoes de Oliveira	R\$ 200,60	VALE TRANSPORTE	Municipal	36145423005523716		Recarga Digitada	31/03/2023
469532	Luciana Bastos de Almeida Suarez Gomes	R\$ 200,60	VALE TRANSPORTE	Municipal	3614542732268292		Recarga Digitada	31/03/2023
4632	Bruna da Silva Dalben	R\$ 200,60	VALE TRANSPORTE	Municipal	36145423005414148		Recarga Digitada	31/03/2023
78463	Luma Antunes Pomar	R\$ 200,60	VALE TRANSPORTE	Municipal	36145421930738180		Recarga Digitada	31/03/2023
46956	Gabriela Camila Lafon	R\$ 200,60	VALE TRANSPORTE	Municipal	36133633988595716		Recarga Digitada	31/03/2023
56326	Viviana Barboza Roza da Costa	R\$ 200,60	VALE TRANSPORTE	Municipal	36145421933102084		Recarga Digitada	31/03/2023
78596	Sabrina Roberta Alves Silva de Oliveira	R\$ 200,60	VALE TRANSPORTE	Municipal	36145423005064708		Recarga Digitada	31/03/2023
4826	Danielle Bernardes de Matos	R\$ 200,60	VALE TRANSPORTE	Municipal	36145423006252036		Recarga Digitada	31/03/2023

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADM. 2023/00353-5 (CEI 120)

R\$ 2.607,80

---

<b>Lançamento 00001</b> BMF GESTAO TOTAL		
<b>Valor</b> R\$ 229,94	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 03/04/2023
<b>Documento</b> NFS-E 12984	<b>Favorecido</b> BMF S. S.	

---

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023040318254fea9e9b9d5

**Descrição:** Admissional BMF

**Data e Hora:** 03/04/2023 às 12:26:03

**Valor:** R\$ 229,94

### Origem

**Nome:** ASSOC BENEFACTOR ANTONIO JOSE GUARDA

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

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA

**CPF/CNPJ:** 08.319.822/0001-41

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)





PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e  
29/03/2023 16:11:26

Competência da NFS-e  
03/2023

Número / Série  
12984 / U

Código de Verificação  
j9HQcOGCW

EMITENTE DA NFS-e

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

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

Município / País:  
SOROCABA / BRASIL

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Inscrição Municipal:  
319381  
E-mail:  
contato@ajgsorocaba.com.br

Município / País:  
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 18078-710 (15) 9689-0947

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Trib. Aprox. R\$ 32,95 Federal e R\$ 6,59 Municipal - Fonte: IBPT 3EF85  
Vencimento.: 06/04/2023  
Exames Médicos Ocupacionais do Projeto CEI 120 - 07 Funcionários  
Valor à Pagar R\$  
Favor efetuar o pagamento para:  
Banco do Brasil 001  
Agência: 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  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Município da Incidência do ISSQN  
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço  
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN  
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional  
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN  
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
245,00	0,00	0,00	245,00	4,000000	9,80

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	3,67	1,59	7,35	0,00	2,45	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
245,00	15,06	0,00	229,94

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:  
Regra especial:

Funcionario	Localção	Cargo	Tipo Exames	Descrição Exames
AMANDA MARQUES FUJITA	CEI 120	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	ADMISSIONAL	CLINICO
ELOINA RIBEIRO FERNANDES	CEI 120	AUXILIAR DE SALA	ADMISSIONAL	CLINICO
ERICA CRISTINA SIMOES DE OLIVEIRA	CEI 120	AUXILIAR DE SALA	ADMISSIONAL	CLINICO
LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILVA	CEI 120	AUXILIAR DE SALA	ADMISSIONAL	CLINICO
LUCIANA BASTOS DE ALMEIDA SUAREZ GOMES	CEI 120	PROFISSIONAL DE APOIO	ADMISSIONAL	CLINICO
LEDA THEREZINHA BORGHESI RODRIGUES	CEI 120	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	ADMISSIONAL	CLINICO
SABRINA ROBERTA ALVES SILVA DE OLIVEIRA	CEI 120	AUXILIAR DE SALA	ADMISSIONAL	CLINICO

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

*R*

---

<b>Lançamento 00001</b> DOC/TED INTERNET		
<b>Valor</b> R\$ 11,00	<b>Competência</b> 30/03/2023	<b>Liquidação</b> 03/04/2023
<b>Documento</b> Aviso de Débito	<b>Favorecido</b> CAIXA E. F.	

---



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0356 / 003 / 00003477-1

**Conta destino:** 0356 / 003 / 00003550-6

120

**Nome destinatário:** ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 99,80

**Data de débito:** 10/05/2023

**Data/hora da operação:** 10/05/2023 14:18:58

**Código da operação:** 101418

**Chave de segurança:** GRTR4YP2P6L0XK3M

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

Reembolso CEI 120		
03/04/2023	DOC/TED	R\$ 11,00
06/04/2023	DEB TARIFA	R\$ 18,00
12/04/2023	DEB TARIFA	R\$ 0,90
18/04/2023	DEB TARIFA	R\$ 0,90
25/04/2023	DB CEST PJ	R\$ 69,00
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 99,80</b>

---

<b>Lançamento 00001</b> ACP ASSESSORIA CONTABIL		
<b>Valor</b> R\$ 1.400,00	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 04/04/2023
<b>Documento</b> NFS-E 10	<b>Favorecido</b> ACP A. C. E. P. L.	

---

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.032.003/0001-56
<b>Nome:</b>	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
<b>Conta de débito:</b>	0356   003   00003550-6

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	07790.00116 12075.870605 09728.665218 3 93160000140000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO INTER S/A
<b>Código do Banco:</b>	077
<b>Código do ISPB:</b>	00416968
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>48.833.717/0001-40</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI
<b>CPF/CNPJ:</b>	48.833.717/0001-40
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI
<b>CPF/CNPJ:</b>	48.833.717/0001-40
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.032.003/0001-56
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.032.003/0001-56

<b>Data do Vencimento:</b>	10/04/2023	<b>PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADM. 2023/00353-5 (CEI 120)</b> 
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	04/04/2023	
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.400,00	
<b>Juros (R\$):</b>	0,00	
<b>IOF (R\$):</b>	0,00	

<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.400,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.400,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	CONTABILIDADE

**Data/hora da operação:** 04/04/2023 11:42:36

**Código da operação:** 094474899

**Chave de segurança:** FU52ZPZZERAW944Q

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

SECRETARIA DA FAZENDA/DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Departamento de Informática

- DEISS v2022.10.19.0 -

Impresso em: 03/04/2023 09:28:44

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Chave de Verificação	RPS N°	Data do RPS	NFS-e Substituída
00000010	03/04/2023 09:28:42	4Y5S2LUPZ	000000010	03/04/2023	-

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONIAL LTDA**  
 CNPJ/CPF: **48.833.717/0001-40** Inscrição Municipal: **170.187-9**  
 Endereço: **RUA das Orquideas, 737 - SALA 811 Business - BR BR PAU PRETO**  
 Município: **INDAIATUBA** UF: **SP** CEP: **13345-040**  
 E-mail: **camilaacardoso2014@gmail.com** Fone: **1183809113**



### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: -  
 CNPJ/CPF: - Município: -

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA**  
 CNPJ/CPF: **07.032.003/0001-56** Inscrição Municipal: Fone: **1596890947**  
 Endereço: **RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 - JD SANTA LUCIA**  
 Município: **SOROCABA** UF: **SP** CEP: **18078-710**  
 E-mail: **contato@ajgsorocaba.com.br**

### LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO

INDAIATUBA - SP

### LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO

SOROCABA - SP

### EXIGIBILIDADE DO ISS

EXIGÍVEL

### NÚMERO DO PROCESSO

-

### ISS RETIDO

NÃO

### INCENTIVO FISCAL

NÃO

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1719 CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS AUXILIARES

Aliquota: 2,0000000000

Abatimento: 0,00

SERVIÇOS PRESTADOS DE CONTABILIDADE, RECURSOS HUMANOS E ASSESSORIA EM PRESTAÇÃO DE CONTAS, REFERENTE AO CONTRATO FIRMADO ENTRE A ASSOCIAÇÃO ANTONIO JOSÉ GUARDA COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA, REFERENTE A ADMINISTRAÇÃO DA CRECHE 120, PERÍODO PERÍODO DE 01/03 A 31/03/2023

**PAGO COM RECURSO  
 DO TERMO DE CONVÊNIO  
 DO PROCESSO ADM.  
 2023/00353-5 (CEI 120)**

### VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ÕES)

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	Sub. Trib. ISS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### OBSERVAÇÕES

Valor Total Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido	Valor do Serviço
0,00	1.400,00	28,00	1.400,00	1.400,00

### DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

N° matrícula CEI	N° da ART
-	-

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Para verificar a autenticidade desta nota acesse: [www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfse/consulta/](http://www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfse/consulta/)
- A emissão desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica foi autorizada pelo processo N° -1/-1
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Lei Complementar 123/2006.

Handwritten signature

Simplifica a vida.

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

Baixe o app!  

inter

|077-9|

Recibo do Pagador

Beneficiário <b>48.833.717/0001-40 - ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI</b>					Vencimento <b>10/04/2023</b>
Endereço do Beneficiário <b>RUA DAS ORQUIDEAS 737 SALA 811 BUSINESS, JARDIM POMPEIA 13345-040 - INDAIATUBA - SP</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>00019/259650358</b>
Data do Documento <b>03/04/2023</b>	Nº do Documento <b>00000010</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data de Processamento <b>03/04/2023</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>00019/112/0097286652-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>112</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>1.400,00</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>NF 10 REFERENTE A ADMINISTRAÇÃO DA CRECHE 120</b> <b>PERÍODO DE 01/03 A 31/03/2023</b> <b>Data Limite para pagamento: 10/04/2023</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	<b>ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA</b> <b>RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30</b> <b>JARDIM SANTA LÚCIA 18078-710 SOROCABA/SP</b>				CNPJ/CPF: <b>07.032.003/0001-56</b>
Beneficiário Final	<b>ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI</b>				CNPJ/CPF: <b>48.833.717/0001-40</b>

Autenticação Mecânica

inter

|077-9| 07790.00116 12075.870605 09728.665218 3 93160000140000

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>10/04/2023</b>
Beneficiário <b>48.833.717/0001-40 - ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>00019/259650358</b>
Endereço do Beneficiário <b>RUA DAS ORQUIDEAS 737 SALA 811 BUSINESS, JARDIM POMPEIA 13345-040 - INDAIATUBA - SP</b>					Nosso Número / Cód. do Documento <b>00019/112/0097286652-1</b>
Data do Documento <b>03/04/2023</b>	Nº do Documento <b>00000010</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data de Processamento <b>03/04/2023</b>	(=) Valor do Documento <b>1.400,00</b>
Uso do Banco	Carteira <b>112</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>NF 10 REFERENTE A ADMINISTRAÇÃO DA CRECHE 120</b> <b>PERÍODO DE 01/03 A 31/03/2023</b> <b>Data Limite para pagamento: 10/04/2023</b>					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	<b>ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA</b> <b>RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30</b> <b>JARDIM SANTA LÚCIA 18078-710 SOROCABA/SP</b>				CNPJ/CPF: <b>07.032.003/0001-56</b>
Beneficiário Final	<b>ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI</b>				CNPJ/CPF: <b>48.833.717/0001-40</b>

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CFI 120)**

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

*R*

---

<b>Lançamento 00001</b> DALVA PAES HILLEBRAND		
<b>Valor</b> R\$ 1.354,03	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 04/04/2023
<b>Documento</b> Holerite	<b>Favorecido</b> Dalva P. H.	

---

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
179	DALVA PAES HILLEBRAND AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,77
109	Desc. Vale Transporte	6,00		94,20

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.570,00	215,97
					Total Liquido ->	1.354,03
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	1.570,00	1.570,00	125,60	1.570,00	*****	

Assinatura

Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
179	DALVA PAES HILLEBRAND AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,77
109	Desc. Vale Transporte	6,00		94,20

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.570,00	215,97
					Total Liquido ->	1.354,03
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	1.570,00	1.570,00	125,60	1.570,00	*****	

Assinatura

Data

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

R

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6  
NSA: 23

**Nome do favorecido (a):** Dalva Paes Hillebrand  
**CPF do favorecido (a):** 167.357.628-19  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 0356 - 000-790488201-0  
**Documento da empresa:** 81917188  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 1.354,03  
**Data da efetivação** 04/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: F24089DDDB1437A1699BB5000

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

*Handwritten signature*

---

<b>Lançamento 00001</b> GABRIELA CAMILA LAFON		
<b>Valor</b> R\$ 1.354,03	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 04/04/2023
<b>Documento</b> Holerite	<b>Favorecido</b> GABRIELA C. L.	

---

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
161	GABRIELA CAMILA LAFON AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,77
109	Desc. Vale Transporte	6,00		94,20

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.570,00	215,97
					Total Liquido ->	1.354,03
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	1.570,00	1.570,00	125,60	1.570,00	*****	

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
161	GABRIELA CAMILA LAFON AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,77
109	Desc. Vale Transporte	6,00		94,20

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.570,00	215,97
					Total Liquido ->	1.354,03
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	1.570,00	1.570,00	125,60	1.570,00	*****	

Assinatura

Data

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023040413061fdbcb57eb65

**Descrição:** Folha

**Data e Hora:** 04/04/2023 às 07:06:13

**Valor:** R\$ 1.354,03

### Origem

**Nome:** ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA

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

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** Gabriela Camila Lafon

**CPF/CNPJ:** \*\*\*861138\*\*

**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)



---

<b>Lançamento 00001</b> AMANDA MARQUES FUJITA		
<b>Valor</b> R\$ 1.103,74	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 04/04/2023
<b>Documento</b> Holerite	<b>Favorecido</b> AMANDA M. F.	

---

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
262	AMANDA MARQUES FUJITA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	29,00	1.276,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		95,70
109	Desc. Vale Transporte	6,00		76,56

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.276,00	172,26
					Total Liquido ->	1.103,74
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.320,00	1.276,00	1.276,00	102,08	1.276,00	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
262	AMANDA MARQUES FUJITA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	29,00	1.276,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		95,70
109	Desc. Vale Transporte	6,00		76,56

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.276,00	172,26
					Total Liquido ->	1.103,74
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.320,00	1.276,00	1.276,00	102,08	1.276,00	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6  
NSA: 23

**Nome do favorecido (a):** Amanda Marques Fujita  
**CPF do favorecido (a):** 462.084.858-19  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 4090 - 000-875644798-0  
**Documento da empresa:** 81917190  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 1.103,74  
**Data da efetivação** 04/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 8C40182570B43702E81225000

-----

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

*N*

---

<b>Lançamento 00001</b> ANDREA MARIA PEDROSO		
<b>Valor</b> R\$ 1.318,10	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 04/04/2023
<b>Documento</b> Holerite	<b>Favorecido</b> ANDREA M. P.	

---

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
202	ANDREA MARIA PEDROSO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			9	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.427,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		108,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.427,00	108,90
					Total Liquido ->	1.318,10
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.427,00	1.427,00	1.427,00	114,16	1.427,00	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
202	ANDREA MARIA PEDROSO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			9	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.427,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		108,90

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.427,00	108,90
					Total Liquido ->	1.318,10
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.427,00	1.427,00	1.427,00	114,16	1.427,00	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6  
NSA: 23

**Nome do favorecido (a):** Andréa Maria Pedroso  
**CPF do favorecido (a):** 156.587.038-75  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 2084 - 000-790160536-8  
**Documento da empresa:** 81917196  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 1.318,10  
**Data da efetivação** 04/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: C040C737A074376FD62DD5000

-----

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

40

---

<b>Lançamento 00001</b> ANGELINA ALVES DE LIMA		
<b>Valor</b> R\$ 1.413,85	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 04/04/2023
<b>Documento</b> Holerite	<b>Favorecido</b> Angelina A. d. L.	

---

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
181	ANGELINA ALVES DE LIMA PROFESSOR (A)	231110			9	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	29,00	1.517,67	
4	Salário Família	1,00	59,82	
220	Salário Afast Pago Empregador	1,00	52,33	
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,77
109	Desc. Vale Transporte	6,00		94,20

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.629,82	215,97
				Total Liquido ->	1.413,85
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.570,00	1.570,00	125,60	1.570,00	*****

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
181	ANGELINA ALVES DE LIMA PROFESSOR (A)	231110			9	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	29,00	1.517,67	
4	Salário Família	1,00	59,82	
220	Salário Afast Pago Empregador	1,00	52,33	
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,77
109	Desc. Vale Transporte	6,00		94,20

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.629,82	215,97
				Total Liquido ->	1.413,85
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.570,00	1.570,00	125,60	1.570,00	*****

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

*UP*

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6  
NSA: 23

**Nome do favorecido (a):** Angelina Alves de Lima  
**CPF do favorecido (a):** 373.781.198-90  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 4090 - 000-790760361-8  
**Documento da empresa:** 81917186  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 1.413,85  
**Data da efetivação** 04/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 1640E2106934377AD12EE5000

-----

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

JP

---

<b>Lançamento 00001</b> BRUNA DA SILVA DALBEN		
<b>Valor</b> R\$ 1.473,67	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 04/04/2023
<b>Documento</b> Holerite	<b>Favorecido</b> BRUNA D. S. D.	

---

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
159	BRUNA DA SILVA DALBEN AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,77
109	Desc. Vale Transporte	6,00		94,20

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.689,64	215,97
				Total Liquido ->	1.473,67
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.570,00	1.570,00	125,60	1.570,00	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
159	BRUNA DA SILVA DALBEN AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,77
109	Desc. Vale Transporte	6,00		94,20

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.689,64	215,97
				Total Liquido ->	1.473,67
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.570,00	1.570,00	125,60	1.570,00	*****

Assinatura

Data

MP

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6  
NSA: 23

**Nome do favorecido (a):** Bruna da Silva Dalben  
**CPF do favorecido (a):** 403.723.728-80  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 0356 - 000-790732089-6  
**Documento da empresa:** 81917197  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 1.473,67  
**Data da efetivação** 04/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 11407EBA79D43774472775000

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

MP

---

<b>Lançamento 00001</b> CAROLINE PEREIRA DE ALMEIDA		
<b>Valor</b> R\$ 1.567,87	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 04/04/2023
<b>Documento</b> Holerite	<b>Favorecido</b> Caroline P. d. A.	

---

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
180	CAROLINE PEREIRA DE ALMEIDA AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,77

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.689,64	121,77
				Total Liquido →	1.567,87
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.570,00	1.570,00	125,60	1.570,00	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
180	CAROLINE PEREIRA DE ALMEIDA AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
4	Salário Família	2,00	119,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,77

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.689,64	121,77
				Total Liquido →	1.567,87
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.570,00	1.570,00	125,60	1.570,00	*****

Assinatura

Data

R

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6  
NSA: 23

**Nome do favorecido (a):** Caroline Pereira de Almeida  
**CPF do favorecido (a):** 487.492.838-20  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 4090 - 000-790734122-2  
**Documento da empresa:** 81917180  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 1.567,87  
**Data da efetivação** 04/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 8540866ECAD437474E9885000



PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

---

<b>Lançamento 00001</b> DANIELLE BERNARDES DE MATOS		
<b>Valor</b> R\$ 1.354,03	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 04/04/2023
<b>Documento</b> Holerite	<b>Favorecido</b> DANIELLE B. D. M.	

---

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
178	DANIELLE BERNARDES DE MATOS PROFESSOR (A)	231110			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,77
109	Desc. Vale Transporte	6,00		94,20

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.570,00	215,97
					Total Liquido ->	1.354,03
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	1.570,00	1.570,00	125,60	1.570,00	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
178	DANIELLE BERNARDES DE MATOS PROFESSOR (A)	231110			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,77
109	Desc. Vale Transporte	6,00		94,20

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.570,00	215,97
					Total Liquido ->	1.354,03
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	1.570,00	1.570,00	125,60	1.570,00	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

*MP*

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6  
NSA: 23

**Nome do favorecido (a):** Danielle Bernardes de Matos  
**CPF do favorecido (a):** 419.663.278-54  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 0356 - 000-790486152-7  
**Documento da empresa:** 81917183  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 1.354,03  
**Data da efetivação** 04/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: E74090625654378A28D335000

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

---

<b>Lançamento 00001</b> ELOINA CRISTINA SIMOES		
<b>Valor</b> R\$ 1.034,39	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 04/04/2023
<b>Documento</b> Holerite	<b>Favorecido</b> ELOINA R. F.	

---

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
278	ELOINA RIBEIRO FERNANDES AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	21,00	1.099,00	
4	Salário Família	2,00	83,75	
11	INSS Sobre Salário	7,50		82,42
109	Desc. Vale Transporte	6,00		65,94

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.182,75	148,36
					Total Liquido ->	1.034,39
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	1.099,00	1.099,00	87,92	1.099,00	*****	

Assinatura

Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
278	ELOINA RIBEIRO FERNANDES AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	21,00	1.099,00	
4	Salário Família	2,00	83,75	
11	INSS Sobre Salário	7,50		82,42
109	Desc. Vale Transporte	6,00		65,94

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.182,75	148,36
					Total Liquido ->	1.034,39
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	1.099,00	1.099,00	87,92	1.099,00	*****	

Assinatura

Data

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

MP

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6  
NSA: 23

**Nome do favorecido (a):** Eloina Ribeiro Fernandes  
**CPF do favorecido (a):** 361.126.948-40  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 3255 - 000-875646288-1  
**Documento da empresa:** 81917195  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 1.034,39  
**Data da efetivação** 04/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 1D40AFA325A43770DFBFF5000



PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

MP

---

<b>Lançamento 00001</b> ERICA CRISTINA SIMOES		
<b>Valor</b> R\$ 1.367,38	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 04/04/2023
<b>Documento</b> Holerite	<b>Favorecido</b> ERICA C. S. D. O.	

---

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
263	ERICA CRISTINA SIMOES DE OLIVEIRA AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	29,00	1.517,67	
4	Salário Família	1,00	57,83	
11	INSS Sobre Salário	9,00		117,06
109	Desc. Vale Transporte	6,00		91,06

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.575,50	208,12
					Total Liquido ->	1.367,38
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	1.517,67	1.517,67	121,41	1.517,67	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
263	ERICA CRISTINA SIMOES DE OLIVEIRA AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	29,00	1.517,67	
4	Salário Família	1,00	57,83	
11	INSS Sobre Salário	9,00		117,06
109	Desc. Vale Transporte	6,00		91,06

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.575,50	208,12
					Total Liquido ->	1.367,38
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	1.517,67	1.517,67	121,41	1.517,67	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6  
NSA: 23

**Nome do favorecido (a):** Erica Cristina Simões de Olive  
**CPF do favorecido (a):** 296.196.048-73  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 0367 - 000-786853279-4  
**Documento da empresa:** 81917187  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 1.367,38  
**Data da efetivação** 04/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 9E408890C32437B49A3995000

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

---

<b>Lançamento 00001</b> JUCICLEIDE DA CONCEICÃO ARAGÃO		
<b>Valor</b> R\$ 2.348,80	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 04/04/2023
<b>Documento</b> Holerite	<b>Favorecido</b> Jucicleide d. C. A.	

---

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
175	JUCICLEIDE DA CONCEICAO ARAGAO COORD. PEDAGOGICO	239405			9	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.600,22	
11	INSS Sobre Salário	12,00		215,35
13	IRRF Sobre Salário	7,50		36,07

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.600,22	251,42
				Total Liquido →	2.348,80
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.600,22	2.600,22	2.600,22	208,02	2.600,22	7,50

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
175	JUCICLEIDE DA CONCEICAO ARAGAO COORD. PEDAGOGICO	239405			9	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.600,22	
11	INSS Sobre Salário	12,00		215,35
13	IRRF Sobre Salário	7,50		36,07

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.600,22	251,42
				Total Liquido →	2.348,80
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.600,22	2.600,22	2.600,22	208,02	2.600,22	7,50

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6  
NSA: 23

**Nome do favorecido (a):** Jucicleide da Conceição Aragão  
**CPF do favorecido (a):** 043.814.445-74  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 0356 - 000-790132427-0  
**Documento da empresa:** 81917185  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 2.348,80  
**Data da efetivação** 04/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: CF40822DC3643738C80CC5000



PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

MP

---

<b>Lançamento 00001</b> KAREN DE FATIMA GONCALVES		
<b>Valor</b> R\$ 2.785,70	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 04/04/2023
<b>Documento</b> Holerite	<b>Favorecido</b> KAREN D. F. G.	

---

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
203	KAREN DE FATIMA GONCALVES PROFESSOR (A)	231110			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.140,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		280,12
13	IRRF Sobre Salário	15,00		74,18

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.140,00	354,30
				Total Liquido ->	2.785,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.140,00	3.140,00	3.140,00	251,20	3.140,00	15,00

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
203	KAREN DE FATIMA GONCALVES PROFESSOR (A)	231110			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.140,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		280,12
13	IRRF Sobre Salário	15,00		74,18

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.140,00	354,30
				Total Liquido ->	2.785,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.140,00	3.140,00	3.140,00	251,20	3.140,00	15,00

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6  
NSA: 23

**Nome do favorecido (a):** Karen de Fatima Gonçalves  
CPF do favorecido (a): 403.994.888-20  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 0356 - 000-790223531-9  
Documento da empresa: 81917191  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 2.785,70  
Data da efetivação 04/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: E5403BC2A0C437A086ADD5000



PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

MP

.....

**Lançamento 00001**

KATHLEEN BARBOSA

**Valor**

R\$ 1.354,03

**Competência**

31/03/2023

**Liquidação**

04/04/2023

**Documento**

Holerite

**Favorecido**

Kathleen B.

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
162	KATHLEEN BARBOSA AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,77
109	Desc. Vale Transporte	6,00		94,20

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.570,00	215,97
				Total Liquido ->	1.354,03
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.570,00	1.570,00	125,60	1.570,00	*****

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
162	KATHLEEN BARBOSA AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,77
109	Desc. Vale Transporte	6,00		94,20

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.570,00	215,97
				Total Liquido ->	1.354,03
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.570,00	1.570,00	125,60	1.570,00	*****

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6  
NSA: 23

**Nome do favorecido (a):** Kathleen Barbosa  
**CPF do favorecido (a):** 520.674.388-75  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 4090 - 000-790734486-8  
**Documento da empresa:** 81917181  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 1.354,03  
**Data da efetivação** 04/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: FD40A7367EC437B6D35775000

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

MP

.....

**Lançamento 00001**

LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILVA

<b>Valor</b> R\$ 407,42	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 04/04/2023
<b>Documento</b> Holerite	<b>Favorecido</b> LUCIA J. C. D. S.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
285	LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILVA AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	9,00	471,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		35,32
109	Desc. Vale Transporte	6,00		28,26

					Total Vencimentos	Total Descontos
					471,00	63,58
					Total Liquido ->	407,42
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	471,00	471,00	37,68	471,00	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
285	LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILVA AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	9,00	471,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		35,32
109	Desc. Vale Transporte	6,00		28,26

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**

					Total Vencimentos	Total Descontos
					471,00	63,58
					Total Liquido ->	407,42
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	471,00	471,00	37,68	471,00	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

*MP*

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356/003-000003550-6
Convênio: 404375 FOLHA Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6 NSA: 23
<b>Nome do favorecido (a):</b> Lucia Jaqueline Campos da Silv CPF do favorecido (a): 226.809.918-00 Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente Conta destino: 104 - 0356 - 000-762392893-8 Documento da empresa: 81917182 Informações Valor da efetivação R\$ 407,42 Data da efetivação 04/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 2F4017CF5D8437EE45B335000

-----

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

MP

---

<b>Lançamento 00001</b> LUCIANA BASTOS DE ALMEIDA		
<b>Valor</b> R\$ 992,51	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 04/04/2023
<b>Documento</b> Holerite	<b>Favorecido</b> LUCIANA B. D. A.	

---

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
280	LUCIANA BASTOS DE ALMEIDA PROFISSIONAL DE APOIO	239215			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	21,00	1.099,00	
4	Salário Família	1,00	41,87	
11	INSS Sobre Salário	7,50		82,42
109	Desc. Vale Transporte	6,00		65,94

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.140,87	148,36
					Total Liquido ->	992,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	1.099,00	1.099,00	87,92	1.099,00	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
280	LUCIANA BASTOS DE ALMEIDA PROFISSIONAL DE APOIO	239215			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	21,00	1.099,00	
4	Salário Família	1,00	41,87	
11	INSS Sobre Salário	7,50		82,42
109	Desc. Vale Transporte	6,00		65,94

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.140,87	148,36
					Total Liquido ->	992,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	1.099,00	1.099,00	87,92	1.099,00	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6  
NSA: 23

**Nome do favorecido (a):** Luciana Bastos de Almeida  
**CPF do favorecido (a):** 278.266.148-56  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 0356 - 000-763143752-2  
**Documento da empresa:** 81917179  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 992,51  
**Data da efetivação** 04/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: F84084CBE36437D828F005000



PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

---

<b>Lançamento 00001</b> LUMA ANTUNES POMAR		
<b>Valor</b> R\$ 1.413,85	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 04/04/2023
<b>Documento</b> Holerite	<b>Favorecido</b> Luma A. P.	

---

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
163	LUMA ANTUNES POMAR PROFESSOR (A)	231110			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,77
109	Desc. Vale Transporte	6,00		94,20

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.629,82	215,97
				Total Liquido -->	1.413,85
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.570,00	1.570,00	125,60	1.570,00	*****

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
163	LUMA ANTUNES POMAR PROFESSOR (A)	231110			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,77
109	Desc. Vale Transporte	6,00		94,20

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.629,82	215,97
				Total Liquido -->	1.413,85
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.570,00	1.570,00	125,60	1.570,00	*****

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6  
NSA: 23

**Nome do favorecido (a):** Luma Antunes Pomar  
**CPF do favorecido (a):** 370.462.578-76  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 0356 - 000-790731459-4  
**Documento da empresa:** 81917184  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 1.413,85  
**Data da efetivação** 04/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 6B4033027C343776AB1665000



PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

MP

---

<b>Lançamento 00001</b> MARIVANIA SILVA OLIVEIRA		
<b>Valor</b> R\$ 3.570,57	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 04/04/2023
<b>Documento</b> Holerite	<b>Favorecido</b> Marivania S. O.	

---

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
174	MARIVANIA SILVA OLIVEIRA DIRETOR EDUCACIONAL	131310			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.119,21	
11	INSS Sobre Salário	14,00		402,86
13	IRRF Sobre Salário	15,00		145,78

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.119,21	548,64
				Total Liquido ->	3.570,57
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.119,21	4.119,21	4.119,21	329,54	4.119,21	15,00

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
174	MARIVANIA SILVA OLIVEIRA DIRETOR EDUCACIONAL	131310			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.119,21	
11	INSS Sobre Salário	14,00		402,86
13	IRRF Sobre Salário	15,00		145,78

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.119,21	548,64
				Total Liquido ->	3.570,57
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.119,21	4.119,21	4.119,21	329,54	4.119,21	15,00

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6  
NSA: 23

**Nome do favorecido (a):** Marivania Silva Oliveira  
**CPF do favorecido (a):** 339.193.478-62  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 4137 - 000-790223025-2  
**Documento da empresa:** 81917189  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 3.570,57  
**Data da efetivação** 04/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 0D40664507B4375AB8A005000

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

A

---

<b>Lançamento 00001</b> NAIARA BRITO MARQUES		
<b>Valor</b> R\$ 1.508,05	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 04/04/2023
<b>Documento</b> Holerite	<b>Favorecido</b> NAIARA B. M.	

---

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
173	NAIARA BRITO MARQUES AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,77

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.629,82	121,77
					Total Liquido →	1.508,05
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	1.570,00	1.570,00	125,60	1.570,00	*****	

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
173	NAIARA BRITO MARQUES AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,77

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.629,82	121,77
					Total Liquido →	1.508,05
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	1.570,00	1.570,00	125,60	1.570,00	*****	

Assinatura

Data

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

MP

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6  
NSA: 23

**Nome do favorecido (a):** Naiara Brito Marques  
CPF do favorecido (a): 504.195.008-39  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 0356 - 000-790732331-3  
Documento da empresa: 81917198  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 1.508,05  
Data da efetivação 04/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 58401876E434371D2B7BB5000

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

MP

---

<b>Lançamento 00001</b> PAMELA CAROLINE CARVALHO		
<b>Valor</b> R\$ 1.238,13	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 04/04/2023
<b>Documento</b> Holerite	<b>Favorecido</b> PAMELA C. C.	

---

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
272	PAMELA CAROLINE CARVALHO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	29,00	1.276,00	
4	Salário Família	1,00	57,83	
11	INSS Sobre Salário	7,50		95,70

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.333,83	95,70
				Total Liquido ->	1.238,13
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.276,00	1.276,00	102,08	1.276,00	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
272	PAMELA CAROLINE CARVALHO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	29,00	1.276,00	
4	Salário Família	1,00	57,83	
11	INSS Sobre Salário	7,50		95,70

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.333,83	95,70
				Total Liquido ->	1.238,13
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.276,00	1.276,00	102,08	1.276,00	*****

Assinatura

Data

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6  
NSA: 23

**Nome do favorecido (a):** Pamela Caroline Carvalho  
**CPF do favorecido (a):** 458.532.658-81  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 0356 - 000-762858063-8  
**Documento da empresa:** 81917192  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 1.238,13  
**Data da efetivação** 04/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 6B4038E2007437BE942995000

-----

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

M

**Lançamento 00001**

SABRINA ROBERTA ALVES SILVA

<b>Valor</b> R\$ 1.367,38	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 04/04/2023
<b>Documento</b> Holerite	<b>Favorecido</b> SABRINA R. A. S. D. O.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
265	SABRINA ROBERTA ALVES SILVA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	28,00	1.465,33	
4	Salário Família	1,00	57,83	
220	Salário Afast Pago Empregador	1,00	52,33	
11	INSS Sobre Salário	9,00		117,05
109	Desc. Vale Transporte	6,00		91,06

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.575,49	208,11
				Total Liquido →	1.367,38
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.517,66	1.517,66	121,41	1.517,66	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
265	SABRINA ROBERTA ALVES SILVA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	28,00	1.465,33	
4	Salário Família	1,00	57,83	
220	Salário Afast Pago Empregador	1,00	52,33	
11	INSS Sobre Salário	9,00		117,05
109	Desc. Vale Transporte	6,00		91,06

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.575,49	208,11
				Total Liquido →	1.367,38
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.517,66	1.517,66	121,41	1.517,66	*****

Assinatura

Data

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6  
NSA: 23

**Nome do favorecido (a):** Sabrina Roberta Alves Silva de  
**CPF do favorecido (a):** 369.051.018-00  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 0356 - 000-875697507-2  
**Documento da empresa:** 81917194  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 1.367,38  
**Data da efetivação** 04/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 9A408667924437A261F995000

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

MP

---

<b>Lançamento 00001</b> VIVIANE BARBOSA ROZO DA COSTA		
<b>Valor</b> R\$ 1.354,03	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 04/04/2023
<b>Documento</b> Holerite	<b>Favorecido</b> Viviane B. R. d. C.	

---

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
170	VIVIANE BARBOSA ROZO DA COSTA AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,77
109	Desc. Vale Transporte	6,00		94,20

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.570,00	215,97
				Total Liquido ->	1.354,03
Salário Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.570,00	1.570,00	125,60	1.570,00	*****

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
170	VIVIANE BARBOSA ROZO DA COSTA AUXILIAR DE SALA	331110			9	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,77
109	Desc. Vale Transporte	6,00		94,20

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVENIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.570,00	215,97
				Total Liquido ->	1.354,03
Salário Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.570,00	1.570,00	125,60	1.570,00	*****

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6  
NSA: 23

**Nome do favorecido (a):** Viviane Barboza Roza da Costa  
**CPF do favorecido (a):** 341.997.788-37  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 0356 - 000-790487306-1  
**Documento da empresa:** 81917193  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 1.354,03  
**Data da efetivação** 04/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 0440446D26E4377195C665000



PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

.....

**Lançamento 00001**

CREDITO TARIFA

**Valor**

R\$ 69,00

**Competência**

31/03/2023

**Liquidação**

05/04/2023

**Documento**

**Favorecido**

.....

Sorocaba, 12 de Abril de 2023.

À  
Secretaria da Educação e,  
Divisão de Gestão e Controle de Convênio da  
  
Prefeitura de Sorocaba

**Assunto:** Despesas não planejadas.

A Associação Beneficente Antônio José Guarda, doravante denominada “AJG”, pessoa jurídica de direito privado, com fins não lucrativos, fundada no dia 07 de Julho de 2004, nos termos da legislação vigente, sob o CNPJ nº 07.032.003/0001-56, vem respeitosamente, por intermédio de sua procuradora, perante à Secretaria de Educação, referente à Prestação de Contas Março/2023, temos a esclarecer que os valores referentes a despesas não planejadas da CEI 120, tratam-se de cobranças de tarifas bancárias, devidamente estornada, conforme comprovante em anexo.

Sem mais, aproveitando o ensejo para renovar nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Respeitosamente,

*Camila Campos Pagliato Hial*  
ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ANTÔNIO JOSE GUARDA – AJG  
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL  
PRESIDENTE



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0356 / 003 / 00003477-1
<b>Conta destino:</b>	0356 / 003 / 00003550-6

<b>Nome destinatário:</b>	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 81,00

<b>Data de débito:</b>	28/03/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	28/03/2023 09:21:16

<b>Código da operação:</b>	280921
<b>Chave de segurança:</b>	7JSN2W536ZYSQEL7

**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

EM BRANCO

Reembolso CEI 120		
08/03/2023	DEB TARIFA	R\$ 17,10
10/03/2023	DOC/TED	R\$ 11,00
13/03/2023	TARIFA CADAST	R\$ 36,50
14/03/2023	DOC/TED	R\$ 11,00
14/03/2023	DEB TARIFA	R\$ 3,60
22/03/2023	DEB TARIFA	R\$ 1,80
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 81,00</b>

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0356 / 003 / 00003477-1**Conta destino:** 0356 / 003 / 00003550-6**Nome destinatário:** ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 69,00**Data de débito:** 05/04/2023**Data/hora da operação:** 05/04/2023 13:42:13**Código da operação:** 051342**Chave de segurança:** 179MPK80EAPN5J2W**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

Reembolso CEI 120		
08/03/2023	DEB TARIFA	R\$ 17,10
10/03/2023	DOC/TED	R\$ 11,00
13/03/2023	TARIFA CADAST	R\$ 36,50
14/03/2023	DOC/TED	R\$ 11,00
14/03/2023	DEB TARIFA	R\$ 3,60
22/03/2023	DEB TARIFA	R\$ 1,80
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 81,00</b>
27/03/2023	DB CEST PJ	R\$ 69,00

---

<b>Lançamento 00001</b> CAIXA CARTOES PRE PAGOS		
<b>Valor</b> R\$ 3.560,00	<b>Competência</b> 30/04/2023	<b>Liquidação</b> 05/04/2023
<b>Documento</b> Boleto	<b>Favorecido</b> CAIXA C. P. P. S. A.	

---

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

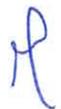
Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.032.003/0001-56
<b>Nome:</b>	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
<b>Conta de débito:</b>	0356   003   00003550-6

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	10491.15668 96000.100048 00010.286144 7 93110000356000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
<b>Código do Banco:</b>	104
<b>Código do ISPB:</b>	00360305
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>39.459.331/0006-34</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.032.003/0001-56
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.032.003/0001-56

<b>Data do Vencimento:</b>	05/04/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/04/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	3.560,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	3.560,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	3.560,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	VA CEI 120

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)



**Data/hora da operação:** 05/04/2023 12:23:05

**Código da operação:** 095428504

**Chave de segurança:** 5FETVZZ3YP4101EA

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**

cei 120

Local do Pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>						Vencimento <b>05/04/2023</b>
Beneficiário <b>CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.</b>				CNPJ/CPF <b>39.459.331/0006-34</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>4255/1156696-5</b>	
Data do Documento <b>04/04/2023</b>	Nº do Documento <b>20230404005664</b>	Espécie Doc. <b>DV</b>	Acerto <b>N</b>	Data de Processamento <b>04/04/2023</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>14000000000102861-3</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento <b>3560,00</b>	
Instruções Sr. Caixa: Não receber após 30/04/2023. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário. Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento. Após o dia 30/04/2023 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. Produtos: Caixa Alimentação					(-) Desconto / Abatimento <b>0,00</b>	
					(-) Outras Deduções <b>0,00</b>	
					(+/-) Marca / Multa <b>0,00</b>	
					(+/-) Outros Acréscimos <b>0,00</b>	
					(**) Valor Cobrado <b>3560,00</b>	
Beneficiário <b>CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.</b> <b>AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, 1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO</b>						07.032.003/0001-56
Pagador <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR</b> <b>R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 - JD SANTA LUCIA - SOROCABA / SP</b>						

Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM  
2023/00353-5 (CEI 120)**

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 <b>CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.</b>		CNPJ/CPF <b>39.459.331/0006-34</b>	Data de Vencimento <b>05/04/2023</b>	Valor Cobrado <b>3560,00</b>
Agência / Código do Beneficiário <b>4255/1156696-5</b>		Nosso Número <b>14000000000102861-3</b>		

Autenticação Mecânica

**CAIXA**  
Pré-Pagos

2

CEI 120

### Relatório de Detalhes do Pedido

**CNPJ:** 07.032.003/0001-56  
**Razão Social:** ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR  
**Pedido:** 20230404005664  
**Data do Pedido:** 04/04/2023 15:25

Resumo do Pedido			
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Qtde Beneficiários
CAIXA Alimentação	06/04/2023	3.560,00	20

Valor do Benefício (R\$) 20  
 taxa de serviço (% por valor creditad) 20

Detalhes do Pedido			
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	Cód. Local

Nome	Benefício (R\$)	Produto	CPF	Entrega	Departamento
Amanda Marques Fujita	178,00	CAIXA Alimentação	462.084.858-19	Escritório	CEI 120
Andréa Maria Pedroso	178,00	CAIXA Alimentação	156.587.038-75	Escritório	CEI 120
Angelina Alves de Lima	178,00	CAIXA Alimentação	373.781.198-90	Escritório	CEI 120
Bruna da Silva Dalben	178,00	CAIXA Alimentação	403.723.728-80	Escritório	CEI 120
Caroline Pereira de Almeida	178,00	CAIXA Alimentação	487.492.838-20	Escritório	CEI 120
Dalva Paes Hillebrand	178,00	CAIXA Alimentação	167.357.628-19	Escritório	CEI 120
Danielle Bernardes de Matos	178,00	CAIXA Alimentação	419.663.278-54	Escritório	CEI 120
Eloina Ribeiro Fernandes	178,00	CAIXA Alimentação	361.126.948-40	Escritório	CEI 120
Erica Cristina Simoes de Oliveira	178,00	CAIXA Alimentação	296.196.048-73	Escritório	CEI 120
Gabriela Camila Lafon	178,00	CAIXA Alimentação	386.861.138-00	Escritório	CEI 120
Jucicleide da Conceição Aragão	178,00	CAIXA Alimentação	043.814.445-74	Escritório	CEI 120
Karen de Fatima Gonçalves	178,00	CAIXA Alimentação	403.994.888-20	Escritório	CEI 120
Lucia Jaqueline Campos da Silva	178,00	CAIXA Alimentação	226.809.918-00	Escritório	CEI 120
Luciana Bastos de Almeida	178,00	CAIXA Alimentação	278.266.148-56	Escritório	CEI 120
Luma Antunes Pomar	178,00	CAIXA Alimentação	370.462.578-76	Escritório	CEI 120
Marivania Silva Oliveira	178,00	CAIXA Alimentação	339.193.478-62	Escritório	CEI 120
Naiara Brito Marques	178,00	CAIXA Alimentação	504.195.008-39	Escritório	CEI 120
Pamela Caroline Carvalho	178,00	CAIXA Alimentação	458.532.658-81	Escritório	CEI 120
Sabrina Roberta Alves Silva de Oliveira	178,00	CAIXA Alimentação	369.051.018-00	Escritório	CEI 120
Viviane Barboza Roza da Costa	178,00	CAIXA Alimentação	341.997.788-37	Escritório	CEI 120

**PAGO COM RECURSO**  
**DO TERMO DE CONVÊNIO**  
**2023/00353-5 (CEI 120)**

---

<b>Lançamento 00001</b> FGTS		
<b>Valor</b> R\$ 2.924,08	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 05/04/2023
<b>Documento</b> GRF	<b>Favorecido</b> FGTS	

---

**Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa**

<b>Nome:</b>	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
<b>Conta de débito:</b>	0356 / 003 / 00003550-6

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
858900000298    240801792306    407675050807    703200300015

<b>Cód. convênio:</b>	0179
<b>Data de validade:</b>	07/04/2023
<b>Competência:</b>	03/2023

<b>Valor recolhido:</b>	2.924,08
-------------------------	----------

<b>Identificação da operação:</b>	FGTS CEI 120
-----------------------------------	--------------

<b>Data / hora:</b>	05/04/2023 12:02:20
<b>Data de Débito:</b>	05/04/2023

<b>Código da operação:</b>	00556859
<b>Chave de segurança:</b>	7YTF4MJCG36SPG4Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 31/03/2023 - 10:22:06

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				02-DDD/TELEFONE (0011)23068785
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 36.551,08	06-QTDE TRABALHADORES 23	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 07.032.003/0001-56	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.924,08	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.924,08
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023\*\*

858900000298 240801792306 407675050807 703200300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 31/03/2023 - 10:22:06

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				02-DDD/TELEFONE (0011)23068785
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 36.551,08	06-QTDE TRABALHADORES 23	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 07.032.003/0001-56	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.924,08	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.924,08
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023\*\*

R

858900000298 240801792306 407675050807 703200300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

---

<b>Lançamento 00001</b> FERRARI MATERIAIS ELETRICOS		
<b>Valor</b> R\$ 140,23	<b>Competência</b> 06/04/2023	<b>Liquidação</b> 06/04/2023
<b>Documento</b> Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 340965	<b>Favorecido</b> FERRARI M. E. S. L.	

---

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520230406123084c7d84df64

**Descrição:** Mat Manutencao CEI 120

**Data e Hora:** 06/04/2023 às 06:31:06

**Valor:** R\$ 140,23

### Origem

**Nome:** ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA

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

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** FERRARI MATERIAIS ELETRICOS SOROCABA LTDA

**CPF/CNPJ:** 61.285.870/0001-49

**Instituição:** STONE PAGAMENTOS S.A.

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVENIO  
2023/00353-5 (CEI 120)



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR N° 340965 SÉRIE: 1

Ferrari Materiais Elétricos Sorocaba Ltda AV: SÃO PAULO, 679 - VILA SÃO DOMINGOS, 18013-002 SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533881888 DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 N° 340965 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3523 0461 2858 7000 0149 5500 1000 3409 6510 3525 0266 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Subst. Tributária (Substituído) NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e 135230521656983 DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 06/04/2023 12:06:33 INSCRIÇÃO ESTADUAL 669191005112 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 61285870000149

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA CNPJ/CPF 07032003000156 DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO 06/04/2023 12:06:08 -03:00 ENDEREÇO CLOVIS DA SILVEIRA, 30 BAIRRO/DISTRITO JARDIM SANTA LUCIA CEP 18078-710 DATA/HORA/UTC DE SAÍDA 06/04/2023 12:06:08 -03:00 MUNICÍPIO SOROCABA FONE/FAX 1534118816 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 798543529111

FATURA #1º: 140,23 06/04/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
,00	,00	,00	,00	150,78	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		10,55	,00	,00	140,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FERRARI MATERIAIS ELETRICOS SOROCABA LTDA FRETE POR CONTA (9)Sem frete CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO FFG0052 UF SP CNPJ/CPF 61285870000149 ENDEREÇO Avenida SAO PAULO MUNICÍPIO SOROCABA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 669191005112 QUANTIDADE ,00 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO ,000 PESO LIQUIDO ,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2474	CORDAO PARALELO 2X1,00MM2 METRO BRANCO 17-A COBRECOM	85444900	560	5405	PC	25,000	1,714	42,85	0,000	,00	,00	,000	,00
19286	LED LAMPADA TUBULAR 18W 6500K BLUE LED	85395200	260	5405	PC	4,000	13,850	55,40	0,000	,00	,00	,000	,00
16771	LED LAMPADA TUBULAR HO 6500K 40W LED VIDRO BLUE LED	85395200	260	5405	PC	1,000	52,526	52,53	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN ,00 VALOR DO ISSQN ,000

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - LOCAL RETIRADA: Ferrari Materiais Elétricos Sorocaba Ltda - Endereço: AV: SÃO PAULO, 679 - VILA SÃO DOMINGOS - SOROCABA - SP CEP: 18013-002 Trib Aprox. RS: Fed: 14,89, Est: 31,45, Mun: 0,00 (Fonte IBPT M2L5P8); ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária, conforme art 274 do RICMS BCR: 112,25 ICMSR: 14,76 Valor de ICMS Crédito: 0,00 - cei 120 - Pedido Venda: 677304 Valor Pedido: 140,23 - Forma Pag: Aviso Bancário Carga: 3525021 RESERVADO AO FISCO

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

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVENIO DO PROCESSO ADM. 2023/00353-5 (CEI 120)

UNFERIDO RODRIGO PRAZO DE 48HS PARA RECLAMAÇÃO

---

<b>Lançamento 00001</b> SAMUEL RIBEIRO		
<b>Valor</b> R\$ 1.100,00	<b>Competência</b> 30/04/2023	<b>Liquidação</b> 06/04/2023
<b>Documento</b> NFS-E 4	<b>Favorecido</b> samuel r.	

---

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202304061901378894179e0

**Descrição:** Serv Manutenção CEI 120

**Data e Hora:** 06/04/2023 às 13:02:04

**Valor:** R\$ 1.100,00

### Origem

**Nome:** ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA

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

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** Samuel Ribeiro

**CPF/CNPJ:** \*\*\*904578\*\*

**Instituição:** MERCADO PAGO

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)





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  
06/04/2023 14:48:45

Competência da NFS-e  
04/2023

Número / Série  
4 / U

Código de Verificação  
f4drpMpjA

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
49.102.465/0001-42  
Nome/Razão Social:  
49.102.465 SAMUEL RIBEIRO

Endereço: RUA RAMON HARO MARTINI 1501 HARO

Inscrição Municipal:  
415251  
E-mail:  
email@naoinformado.com

Município / País:  
SOROCABA / BRASIL

UF: SP  
CEP: 18015-140  
Telefone: (00) 0000-0000

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Município / País:  
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:  
319381  
E-mail:  
CONTATO@GAOCONTABILIDADE.COM.BR  
UF: SP  
CEP: 18078-710  
Telefone: (15) 9689-0947

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviço de manutenção predial na CEI 120, LEDA THEREZINHA BORGHESI RODRIGUE, LOCALIZADA NA AV. IPANEMA N5515, de acordo com o termo de colaboração, proc 353-5/2023 referente a fevereiro de 2023.  
Samuel ribeiro  
chave pix: 15 998395667(celular)

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 432150001 - INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA

Serviço: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,

Município da Incidência do ISSQN  
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço  
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
-

Exigibilidade do ISSQN  
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional  
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN  
Simples MEI

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.100,00	0,00	0,00	1.100,00		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\$)
1.100,00	0,00	0,00	1.100,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:  
Regra especial:

---

<b>Lançamento 00001</b> DEB TARIFA		
<b>Valor</b> R\$ 18,00	<b>Competência</b> 30/04/2023	<b>Liquidação</b> 06/04/2023
<b>Documento</b> Aviso de Débito	<b>Favorecido</b> CAIXA E. F.	

---



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0356 / 003 / 00003477-1

Conta destino: 0356 / 003 / 00003550-6

120

Nome destinatário: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 99,80

Data de débito: 10/05/2023

Data/hora da operação: 10/05/2023 14:18:58

Código da operação: 101418

Chave de segurança: GRTR4YP2P6L0XK3M

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

Reembolso CEI 120		
03/04/2023	DOC/TED	R\$ 11,00
06/04/2023	DEB TARIFA	R\$ 18,00
12/04/2023	DEB TARIFA	R\$ 0,90
18/04/2023	DEB TARIFA	R\$ 0,90
25/04/2023	DB CEST PJ	R\$ 69,00
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 99,80</b>

---

<b>Lançamento 00001</b> STRAYA AUDITORIA E GESTAO		
<b>Valor</b> R\$ 1.400,00	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 10/04/2023
<b>Documento</b> NFS-E 34	<b>Favorecido</b> STRAYA A. E. G. E. L.	

---

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023041016203b1c89b2cb0

**Descrição:** Serv de prestacao de contas CEI 120

**Data e Hora:** 10/04/2023 às 10:20:45

**Valor:** R\$ 1.400,00

### Origem

**Nome:** ASSOC BENEF 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

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)





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  
10/04/2023 10:44:21

Competência da NFS-e  
04/2023

Número / Série  
34 / U

Código de Verificação  
OnfNoxJHx

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
22.719.177/0001-85  
Nome/Razão Social:  
STRAYA AUDITORIA E GESTAO EMPRESARIAL LTDA  
Endereço: RUA DOS CONTABILISTAS 112 EMBAIXADOR

Inscrição Municipal:  
413910  
E-mail:  
GERENCIA@FLUENCECONTABILIDADE.COM.BR

Município / País:  
SOROCABA / BRASIL

UF: SP CEP: 18040-432 Telefone: (15) 3318-4925

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Inscrição Municipal:  
319381  
E-mail:  
CONTATO@GAOCONTABILIDADE.COM.BR

Município / País:  
SOROCABA / BRASIL

UF: SP CEP: 18078-710 Telefone: (15) 9689-0947

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviço de prestação de contas para a CEI 120, " Leda Therezinha Borghesi Rodrigues ", localizada a Av. Ipanema n 5515, conforme termo de colaboracao, processo 353-5/ 2023.

Referente a 01 a 31 Março de 2023

Banco CEF  
Ag.: 0356  
Op.: 003  
C/c.: 3585-9  
CNPJ 22719177/0001-85

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 829979901 - OUTRAS ATIVIDADES DE SERVICOS PRESTADOS PRINCIPALMENTE AS EMPRESAS NAO ESPECIFICADAS  
Serviço: 1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA;

Município da Incidência do ISSQN  
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço  
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN  
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional  
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN  
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.400,00	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\$)
1.400,00	0,00	0,00	1.400,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:  
Regra especial:

MP

---

<b>Lançamento 00001</b> RESCISÃO KATHLEEN BARBOSA		
<b>Valor</b> R\$ 636,21	<b>Competência</b> 30/04/2023	<b>Liquidação</b> 10/04/2023
<b>Documento</b> Termo de Rescisão	<b>Favorecido</b> Kathleen B.	

---

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356/003-000003550-6
Convênio: 404375 FOLHA Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6 NSA: 31
<b>Nome do favorecido (a):</b> Kathleen Barbosa CPF do favorecido (a): 520.674.388-75 Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente Conta destino: 104 - 4090 - 000-790734486-8 Documento da empresa: 82328412 Informações Valor da efetivação R\$ 636,21 Data da efetivação 10/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)



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

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 07.032.003/0001-56	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU			
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 26889180052	11 Nome KATHLEEN BARBOSA			
17 C T P S (nº, série, UF) 038156 / 00421 / SP	18 CPF 520.674.388-75	19 Data de Nascimento 13/11/2002	20 Nome da Mãe VIVIANE BARBOSA	
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 01/04/2023	26 Data de Afastamento 01/04/2023	27 Cód. Afast SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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

No dia 10 / 04 / 2023 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\$ 638,21, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorocaba, 10 de Abri de 2023

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA  
CNPJ 07.032.003/0001-56

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

Kathleen Barbosa  
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Camila Campo  
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA  
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL  
Presidente

nl  
PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

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. XXX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

---

<b>Lançamento 00001</b> INSS		
<b>Valor</b> R\$ 12.321,76	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 11/04/2023
<b>Documento</b> DARF	<b>Favorecido</b> RECEITA F.	

---

**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858000001239 217603852316 100716231006 372054366050
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	11/04/2023
<b>Número do documento:</b>	07162310037205436
<b>VALOR TOTAL:</b>	12.321,76

<b>Nome:</b>	ASSOC BENEf ANTONIO JOSE GUARDA
<b>Conta de débito:</b>	356 / 003 / 00003550-6

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	INSS CEI 120

<b>Data de débito:</b>	11/04/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/04/2023 14:18:56

<b>Código da operação:</b>	000070316
<b>Chave de segurança:</b>	V20N0UP39082TVEA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

CEI 120

CNPJ <b>07.032.003/0001-56</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA</b>		
Período de Apuração <b>Março/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/04/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23100.3720543-6</b>	Pagar este documento até <b>20/04/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000124911919</b>			Valor Total do Documento <b>12.321,76</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	2.273,57			2.273,57
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	7.498,60			7.498,60
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	937,35			937,35
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	74,99			74,99
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	374,95			374,95
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	562,40			562,40
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	224,95			224,95
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	374,95			374,95
<b>Totais</b>		<b>12.321,76</b>			<b>12.321,76</b>

**PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADM. 2023/00353-5 (CEI 120)**

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

10/04/2023 13:49:42

85800000123 9 21760385231 6 10071623100 6 37205436605 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000123 9 21760385231 6 10071623100 6 37205436605 0



CNPJ: 07.032.003/0001-56  
Número: 07.16.23100.3720543-6  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 12.321,76

Pague com o PIX



*P*

Folha de Pagamento				27/03/2023 12:13:10			
Apelido: ASSOCIAC		Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU		Pág:1			
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/03/2023 a 31/03/2023			
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba		UF: SP	
<b>Depto: 9 - CEI 120 LEDA THEREZINHA</b>							
Cód: 262		Nome: AMANDA MARQUES FUJITA		Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Dep. IR: 0	
Admissão: 02/03/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 1.320,00	
1 Salário		29,00 1.276,00		11 INSS Sobre Salário		7,50 95,70	
				109 Desc. Vale Transporte		6,00 76,56	
Base INSS Empresa: 1.276,00		Base INSS Funcionário: 1.276,00		Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00			
Base F.G.T.S. 13o.: 0,00		Base F.G.T.S.: 1.276,00		F.G.T.S.: 102,08			
Base I.R.R.F.: 1.276,00		Deduções: 95,70					
Proventos: 1.276,00		Descontos: 172,26		Liquido: 1.103,74			
Cód: 202		Nome: ANDREA MARIA PEDROSO		Função: Auxiliar Administrativo		Dep. IR: 0	
Admissão: 01/02/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 1.427,00	
1 Salário		30,00 1.427,00		11 INSS Sobre Salário		9,00 108,90	
Base INSS Empresa: 1.427,00		Base INSS Funcionário: 1.427,00		Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00			
Base F.G.T.S. 13o.: 0,00		Base F.G.T.S.: 1.427,00		F.G.T.S.: 114,16			
Base I.R.R.F.: 1.427,00		Deduções: 108,90					
Proventos: 1.427,00		Descontos: 108,90		Liquido: 1.318,10			
Cód: 181		Nome: ANGELINA ALVES DE LIMA		Função: PROFESSOR (A)		Dep. IR: 1	
Admissão: 01/02/2023		Situação: Auxílio Doença (igual ou inferior a 15 dias)		Data: 17/03/2023		Ocorrência: 1 Salário: 1.570,00	
1 Salário		29,00 1.517,67		11 INSS Sobre Salário		9,00 121,77	
4 Salário Família		1,00 59,82		109 Desc. Vale Transporte		6,00 94,20	
220 Salário Afast Pago Empregador		1,00 52,33					
Base INSS Empresa: 1.570,00		Base INSS Funcionário: 1.570,00		Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00			
Base F.G.T.S. 13o.: 0,00		Base F.G.T.S.: 1.570,00		F.G.T.S.: 125,60			
Base I.R.R.F.: 1.570,00		Deduções: 311,36					
Proventos: 1.629,82		Descontos: 215,97		Liquido: 1.413,85			
Cód: 159		Nome: BRUNA DA SILVA DALBEN		Função: AUXILIAR DE SALA		Dep. IR: 2	
Admissão: 01/02/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 1.570,00	
1 Salário		30,00 1.570,00		11 INSS Sobre Salário		9,00 121,77	
4 Salário Família		2,00 119,64		109 Desc. Vale Transporte		6,00 94,20	
Base INSS Empresa: 1.570,00		Base INSS Funcionário: 1.570,00		Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00			
Base F.G.T.S. 13o.: 0,00		Base F.G.T.S.: 1.570,00		F.G.T.S.: 125,60			
Base I.R.R.F.: 1.570,00		Deduções: 500,95					
Proventos: 1.689,64		Descontos: 215,97		Liquido: 1.473,67			
Cód: 160		Nome: BRUNA GISLAINE DE OLIVEIRA		Função: AUXILIAR DE SALA		Dep. IR: 1	
Admissão: 01/02/2023		Situação: Pedido de Demissão		Data: 10/03/2023		Ocorrência: 1 Salário: 1.570,00	
4 Salário Família		10,00 19,94		68 INSS Sobre Salário (Rescisão)		7,50 39,24	
57 Saldo de Salário		10,00 523,33		69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)		7,50 9,81	
59 13º Salário Proporcional		1,00 130,83		73 Liquido de Rescisão		223,82	
61 Férias Proporcionalis		1,00 130,83		110 Artigo 480 CLT		11,00 575,67	
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		43,61					
Base INSS Empresa: 654,16		Base INSS Funcionário: 523,33		Base INSS Func. 13o. Salário: 130,83			
Base F.G.T.S. 13o.: 130,83		Base F.G.T.S.: 523,33		F.G.T.S.: 52,34			
Base I.R.R.F.: 523,33		Deduções: 228,83					
Proventos: 848,54		Descontos: 848,54		Liquido: 0,00			
Cód: 180		Nome: CAROLINE PEREIRA DE ALMEIDA		Função: AUXILIAR DE SALA		Dep. IR: 2	
Admissão: 01/02/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 1.570,00	
1 Salário		30,00 1.570,00		11 INSS Sobre Salário		9,00 121,77	
4 Salário Família		2,00 119,64					

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**

Folha de Pagamento				27/03/2023 12:13:10	
Apelido: ASSOCIAC		Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU		Pág:2	
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/03/2023 a 31/03/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba UF: SP	
Base INSS Empresa:	1.570,00	Base INSS Funcionário:	1.570,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.570,00	F.G.T.S.:	125,60
Base I.R.R.F.:	1.570,00	Deduções:	500,95		
Proventos:	1.689,64	Descontos:	121,77	Liquido:	1.567,87
<b>Cód:</b> 179	<b>Nome:</b> DALVA PAES HILLEBRAND		<b>Função:</b> AUXILIAR DE SALA		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 01/02/2023	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 1.570,00	
1 Salário	30,00	1.570,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	121,77
			109 Desc. Vale Transporte	6,00	94,20
Base INSS Empresa:	1.570,00	Base INSS Funcionário:	1.570,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.570,00	F.G.T.S.:	125,60
Base I.R.R.F.:	1.570,00	Deduções:	121,77		
Proventos:	1.570,00	Descontos:	215,97	Liquido:	1.354,03
<b>Cód:</b> 178	<b>Nome:</b> DANIELLE BERNARDES DE MATOS		<b>Função:</b> PROFESSOR (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 01/02/2023	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 1.570,00	
1 Salário	30,00	1.570,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	121,77
			109 Desc. Vale Transporte	6,00	94,20
Base INSS Empresa:	1.570,00	Base INSS Funcionário:	1.570,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.570,00	F.G.T.S.:	125,60
Base I.R.R.F.:	1.570,00	Deduções:	121,77		
Proventos:	1.570,00	Descontos:	215,97	Liquido:	1.354,03
<b>Cód:</b> 177	<b>Nome:</b> EDNA ALVES PINHEIRO		<b>Função:</b> AUXILIAR DE SALA		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 01/02/2023	<b>Situação:</b> Demissão sem justa causa		<b>Data:</b> 02/03/2023	<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 1.570,00
57 Saldo de Salário	2,00	104,67	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	7,85
59 13º Salário Proporcional	1,00	130,83	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	9,81
61 Férias Proporcionalis	1,00	130,83	73 Liquido de Rescisão		386,00
65 Multa FGTS 40% / 20%	7,54	0,00	109 Desc. Vale Transporte	6,00	6,28
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		43,61			
Base INSS Empresa:	235,50	Base INSS Funcionário:	104,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	130,83
Base F.G.T.S. 13o.:	130,83	Base F.G.T.S.:	104,67	F.G.T.S.:	18,84
Base I.R.R.F.:	104,67	Deduções:	7,85		
Proventos:	409,94	Descontos:	409,94	Liquido:	0,00
<b>Cód:</b> 278	<b>Nome:</b> ELOINA RIBEIRO FERNANDES		<b>Função:</b> AUXILIAR DE SALA		<b>Dep. IR:</b> 3
<b>Admissão:</b> 10/03/2023	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 1.570,00	
1 Salário	21,00	1.099,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	82,42
4 Salário Família	2,00	83,75	109 Desc. Vale Transporte	6,00	65,94
Base INSS Empresa:	1.099,00	Base INSS Funcionário:	1.099,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.099,00	F.G.T.S.:	87,92
Base I.R.R.F.:	1.099,00	Deduções:	651,19		
Proventos:	1.182,75	Descontos:	148,36	Liquido:	1.034,39
<b>Cód:</b> 263	<b>Nome:</b> ERICA CRISTINA SIMOES DE OLIVEIRA		<b>Função:</b> AUXILIAR DE SALA		<b>Dep. IR:</b> 1
<b>Admissão:</b> 02/03/2023	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 1.570,00	
1 Salário	29,00	1.517,67	11 INSS Sobre Salário	9,00	117,06
4 Salário Família	1,00	57,83	109 Desc. Vale Transporte	6,00	91,06
Base INSS Empresa:	1.517,67	Base INSS Funcionário:	1.517,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.517,67	F.G.T.S.:	121,41
Base I.R.R.F.:	1.517,67	Deduções:	306,65		
Proventos:	1.575,50	Descontos:	208,12	Liquido:	1.367,38
<b>Cód:</b> 161	<b>Nome:</b> GABRIELA CAMILA LAFON		<b>Função:</b> AUXILIAR DE SALA		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 01/02/2023	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 1.570,00	
1 Salário	30,00	1.570,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	121,77
			109 Desc. Vale Transporte	6,00	94,20

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

Folha de Pagamento				27/03/2023 12:13:10	
Apelido: ASSOCIAC		Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU			
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/03/2023 a 31/03/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba UF: SP	
Base INSS Empresa:	1.570,00	Base INSS Funcionário:	1.570,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.570,00	F.G.T.S.:	125,60
Base I.R.R.F.:	1.570,00	Deduções:	121,77		
Proventos:	1.570,00	Descontos:	215,97	Líquido:	1.354,03
<b>Cód:</b> 176	<b>Nome:</b> ISABELLY CAROLINE BAPTISTA LEAL DA SILVA		<b>Função:</b> PROFISSIONAL DE APOIO		<b>Dep. IR:</b> 2
<b>Admissão:</b> 01/02/2023	<b>Situação:</b> Demissão sem justa causa		<b>Data:</b> 02/03/2023	<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 1.570,00
4 Salário Família	2,00	7,98	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	7,85
57 Saldo de Salário	2,00	104,67	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	9,81
59 13º Salário Proporcional	1,00	130,83	73 Líquido de Rescisão		393,98
61 Férias Proporcionais	1,00	130,83	109 Desc. Vale Transporte	6,00	6,28
65 Multa FGTS 40% / 20%	57,78	0,00			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		43,61			
Base INSS Empresa:	235,50	Base INSS Funcionário:	104,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	130,83
Base F.G.T.S. 13o.:	130,83	Base F.G.T.S.:	104,67	F.G.T.S.:	18,84
Base I.R.R.F.:	104,67	Deduções:	387,03		
Proventos:	417,92	Descontos:	417,92	Líquido:	0,00
<b>Cód:</b> 175	<b>Nome:</b> JUCICLEIDE DA CONCEICAO ARAGAO		<b>Função:</b> COORD. PEDAGOGICO		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 01/02/2023	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 2.600,22	
1 Salário	30,00	2.600,22	11 INSS Sobre Salário	12,00	215,35
			13 IRRF Sobre Salário	7,50	36,07
Base INSS Empresa:	2.600,22	Base INSS Funcionário:	2.600,22	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.600,22	F.G.T.S.:	208,02
Base I.R.R.F.:	2.600,22	Deduções:	215,35		
Proventos:	2.600,22	Descontos:	251,42	Líquido:	2.348,80
<b>Cód:</b> 203	<b>Nome:</b> KAREN DE FATIMA GONCALVES		<b>Função:</b> PROFESSOR (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 01/02/2023	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 3.140,00	
1 Salário	30,00	3.140,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	280,12
			13 IRRF Sobre Salário	15,00	74,18
Base INSS Empresa:	3.140,00	Base INSS Funcionário:	3.140,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.140,00	F.G.T.S.:	251,20
Base I.R.R.F.:	3.140,00	Deduções:	280,12		
Proventos:	3.140,00	Descontos:	354,30	Líquido:	2.785,70
<b>Cód:</b> 162	<b>Nome:</b> KATHLEEN BARBOSA		<b>Função:</b> AUXILIAR DE SALA		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 01/02/2023	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 1.570,00	
1 Salário	30,00	1.570,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	121,77
			109 Desc. Vale Transporte	6,00	94,20
Base INSS Empresa:	1.570,00	Base INSS Funcionário:	1.570,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.570,00	F.G.T.S.:	125,60
Base I.R.R.F.:	1.570,00	Deduções:	121,77		
Proventos:	1.570,00	Descontos:	215,97	Líquido:	1.354,03
<b>Cód:</b> 285	<b>Nome:</b> LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILVA		<b>Função:</b> AUXILIAR DE SALA		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 22/03/2023	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 1.570,00	
1 Salário	9,00	471,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	35,32
			109 Desc. Vale Transporte	6,00	28,26
Base INSS Empresa:	471,00	Base INSS Funcionário:	471,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	471,00	F.G.T.S.:	37,68
Base I.R.R.F.:	471,00	Deduções:	35,32		
Proventos:	471,00	Descontos:	63,58	Líquido:	407,42
<b>Cód:</b> 280	<b>Nome:</b> LUCIANA BASTOS DE ALMEIDA		<b>Função:</b> PROFISSIONAL DE APOIO		<b>Dep. IR:</b> 1
<b>Admissão:</b> 10/03/2023	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 1.570,00	
1 Salário	21,00	1.099,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	82,42

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

Folha de Pagamento				27/03/2023 12:13:10	
Apelido: ASSOCIAC		Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU			
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/03/2023 a 31/03/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba UF: SP	
4 Salário Família		1,00	41,87	109 Desc. Vale Transporte	
				6,00	65,94
Base INSS Empresa:	1.099,00	Base INSS Funcionário:	1.099,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.099,00	F.G.T.S.:	87,92
Base I.R.R.F.:	1.099,00	Deduções:	272,01		
Proventos:	1.140,87	Descontos:	148,36	Líquido:	992,51
<b>Cód:</b> 163	<b>Nome:</b> LUMA ANTUNES POMAR		<b>Função:</b> PROFESSOR (A)		<b>Dep. IR:</b> 2
<b>Admissão:</b> 01/02/2023	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 1.570,00	
1 Salário		30,00	1.570,00	11 INSS Sobre Salário	
4 Salário Família		1,00	59,82	9,00	121,77
				109 Desc. Vale Transporte	
				6,00	94,20
Base INSS Empresa:	1.570,00	Base INSS Funcionário:	1.570,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.570,00	F.G.T.S.:	125,60
Base I.R.R.F.:	1.570,00	Deduções:	500,95		
Proventos:	1.629,82	Descontos:	215,97	Líquido:	1.413,85
<b>Cód:</b> 174	<b>Nome:</b> MARIVANIA SILVA OLIVEIRA		<b>Função:</b> DIRETOR EDUCACIONAL		<b>Dep. IR:</b> 2
<b>Admissão:</b> 01/02/2023	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 4.119,21	
1 Salário		30,00	4.119,21	11 INSS Sobre Salário	
				14,00	402,86
				13 IRRF Sobre Salário	
				15,00	145,78
Base INSS Empresa:	4.119,21	Base INSS Funcionário:	4.119,21	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.119,21	F.G.T.S.:	329,54
Base I.R.R.F.:	4.119,21	Deduções:	782,04		
Proventos:	4.119,21	Descontos:	548,64	Líquido:	3.570,57
<b>Cód:</b> 173	<b>Nome:</b> NAIARA BRITO MARQUES		<b>Função:</b> AUXILIAR DE SALA		<b>Dep. IR:</b> 1
<b>Admissão:</b> 01/02/2023	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 1.570,00	
1 Salário		30,00	1.570,00	11 INSS Sobre Salário	
4 Salário Família		1,00	59,82	9,00	121,77
Base INSS Empresa:	1.570,00	Base INSS Funcionário:	1.570,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.570,00	F.G.T.S.:	125,60
Base I.R.R.F.:	1.570,00	Deduções:	311,36		
Proventos:	1.629,82	Descontos:	121,77	Líquido:	1.508,05
<b>Cód:</b> 172	<b>Nome:</b> NATALY DE AQUINO PILOTO		<b>Função:</b> PROFESSOR (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 01/02/2023	<b>Situação:</b> Pedido de Demissão		<b>Data:</b> 10/03/2023	<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 1.570,00
57 Saldo de Salário		10,00	523,33	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	
59 13º Salário Proporcional		1,00	130,83	7,50	39,24
61 Férias Proporcionais		1,00	130,83	7,50	9,81
222 1/3 Férias Propor Indenizadas			43,61	73 Líquido de Rescisão	
				6,00	172,48
				109 Desc. Vale Transporte	
				11,00	31,40
				110 Artigo 480 CLT	
				11,00	575,67
Base INSS Empresa:	654,16	Base INSS Funcionário:	523,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	130,83
Base F.G.T.S. 13o.:	130,83	Base F.G.T.S.:	523,33	F.G.T.S.:	52,34
Base I.R.R.F.:	523,33	Deduções:	39,24		
Proventos:	828,60	Descontos:	828,60	Líquido:	0,00
<b>Cód:</b> 272	<b>Nome:</b> PAMELA CAROLINE CARVALHO		<b>Função:</b> AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		<b>Dep. IR:</b> 1
<b>Admissão:</b> 02/03/2023	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 1.320,00	
1 Salário		29,00	1.276,00	11 INSS Sobre Salário	
4 Salário Família		1,00	57,83	7,50	95,70
Base INSS Empresa:	1.276,00	Base INSS Funcionário:	1.276,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.276,00	F.G.T.S.:	102,08
Base I.R.R.F.:	1.276,00	Deduções:	285,29		
Proventos:	1.333,83	Descontos:	95,70	Líquido:	1.238,13
<b>Cód:</b> 183	<b>Nome:</b> PATRICIA CRISTINA DE LIMA RODRIGUES		<b>Função:</b> PROFESSOR (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 01/02/2023	<b>Situação:</b> Demissão sem justa causa		<b>Data:</b> 02/03/2023	<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 1.570,00
57 Saldo de Salário		2,00	104,67	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	
				7,50	7,85

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

*mp*

Folha de Pagamento				27/03/2023 12:13:10	
Apelido: ASSOCIAC		Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU		Pág:5	
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/03/2023 a 31/03/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba UF: SP	
59 13º Salário Proporcional	1,00	130,83	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	9,81
61 Férias Proporcional	1,00	130,83	73 Liquidado de Rescisão		392,28
65 Multa FGTS 40% / 20%	7,54	0,00			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		43,61			
Base INSS Empresa:	235,50	Base INSS Funcionário:	104,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	130,83
Base F.G.T.S. 13o.:	130,83	Base F.G.T.S.:	104,67	F.G.T.S.:	18,84
Base I.R.R.F.:	104,67	Deduções:	7,85		
Proventos:	409,94	Descontos:	409,94	Liquido:	0,00
<b>Cód: 265</b>	<b>Nome: SABRINA ROBERTA ALVES SILVA DE OLIVEIRA</b>		<b>Função: AUXILIAR DE SALA</b>		<b>Dep. IR: 1</b>
<b>Admissão: 02/03/2023</b>	<b>Situação: Auxílio Doença (igual ou inferior a 15 dias)</b>		<b>Data: 22/03/2023</b>	<b>Ocorrência: 1</b>	<b>Salário: 1.570,00</b>
1 Salário	28,00	1.465,33	11 INSS Sobre Salário	9,00	117,05
4 Salário Família	1,00	57,83	109 Desc. Vale Transporte	6,00	91,06
220 Salário Afast Págo Empregador	1,00	52,33			
Base INSS Empresa:	1.517,66	Base INSS Funcionário:	1.517,66	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.517,66	F.G.T.S.:	121,41
Base I.R.R.F.:	1.517,66	Deduções:	306,64		
Proventos:	1.575,49	Descontos:	208,11	Liquido:	1.367,38
<b>Cód: 171</b>	<b>Nome: TAYNA RODRIGUES DOS SANTOS</b>		<b>Função: PROFESSOR (A)</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 01/02/2023</b>	<b>Situação: Demissão sem justa causa</b>		<b>Data: 02/03/2023</b>	<b>Ocorrência: 1</b>	<b>Salário: 1.570,00</b>
57 Saldo de Salário	2,00	104,67	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	7,85
59 13º Salário Proporcional	1,00	130,83	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	9,81
61 Férias Proporcional	1,00	130,83	73 Liquidado de Rescisão		386,00
65 Multa FGTS 40% / 20%	7,54	0,00	109 Desc. Vale Transporte	6,00	6,28
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		43,61			
Base INSS Empresa:	235,50	Base INSS Funcionário:	104,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	130,83
Base F.G.T.S. 13o.:	130,83	Base F.G.T.S.:	104,67	F.G.T.S.:	18,84
Base I.R.R.F.:	104,67	Deduções:	7,85		
Proventos:	409,94	Descontos:	409,94	Liquido:	0,00
<b>Cód: 170</b>	<b>Nome: VIVIANE BARBOSA ROZO DA COSTA</b>		<b>Função: AUXILIAR DE SALA</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 01/02/2023</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Data: 02/03/2023</b>	<b>Ocorrência: 1</b>	<b>Salário: 1.570,00</b>
1 Salário	30,00	1.570,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	121,77
			109 Desc. Vale Transporte	6,00	94,20
Base INSS Empresa:	1.570,00	Base INSS Funcionário:	1.570,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.570,00	F.G.T.S.:	125,60
Base I.R.R.F.:	1.570,00	Deduções:	121,77		
Proventos:	1.570,00	Descontos:	215,97	Liquido:	1.354,03

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

Folha de Pagamento

27/03/2023 12:13:10

Apelido: ASSOCIAC Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU

Pág:6

CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56

Inscrição: 798543529111

Período de: 01/03/2023 a 31/03/2023

Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30

Bairro: Jardim Santa Lúcia

Cidade: Sorocaba

UF: SP

**RESUMO Depto: 9 - CEI 120 LEDA THEREZINHA**

**Lançamentos**

Proventos			Descontos		
1 Salário	585,00	35.138,10	11 INSS Sobre Salário	192,50	2.850,60
4 Salário Família	25,00	745,77	13 IRRF Sobre Salário	37,50	256,03
57 Saldo de Salário	28,00	1.465,34	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	45,00	109,88
59 13º Salário Proporcional	6,00	784,98	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	45,00	58,86
61 Férias Proporcional	6,00	784,98	73 Liquido de Rescisão		1.954,56
65 Multa FGTS 40% / 20%	80,40	0,00	109 Desc. Vale Transporte	108,00	1.222,66
220 Salário Afast Pago Empregador	2,00	104,66	110 Artigo 480 CLT	22,00	1.151,34
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		261,66			

**Proventos:** 39.285,49      **Descontos:** 7.603,93      **Liquido:** 31.681,56

**INSS Empresa**

e INSS Sem Exp.: 37.493,08 Base INSS Ap. 15 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 20 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 25 Anos: 0,00  
 INSS Empresa Sem Exp.: 7.873,55 INSS Emp. Ap. 15 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 20 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00

**Detalhamento Entidades Terceiros**

**0001 - SalEduc** 2,50 % 937,35      **0002 - Incra** 0,20 % 74,99      **0016 - Senac** 1,00 % 374,95  
**0032 - Sesc** 1,50 % 562,40      **0064 - Sebrae** 0,60 % 224,95

**IRRF / PIS**

Base I.R.R.F.: 36.708,10      Deduções: 6.752,28  
 Base PIS: 37.493,08      Valor PIS: 374,95

**FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)**

Base F.G.T.S.: 36.289,42      F.G.T.S.: 2.903,16      C.Social: 0,00  
 Base FGTS 13o.Sal.: 261,66      F.G.T.S. 13o. Salário: 20,94

**FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)**

Base F.G.T.S.: 418,68      F.G.T.S.: 33,48      C.Social: 0,00  
 Base FGTS 13o.Sal.: 523,32      F.G.T.S. 13o. Salário: 41,88  
 Multa FGTS: 80,40      C.Social Multa 10%: 0,00

**G P S**

Cod. 1031 Segurados 3.019,34      Cod. 1058 Dedução FPAS 745,77  
 Cod. 1040 Empresa 7.873,55      Cod. 1066 Total Líquido 12.321,76  
 Cod. 0115 Terceiros 2.174,64

Total de Funcionários: 27

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 1: 27 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:

**PAGO COM RECURSO  
 DO TERMO DE CONVENIO  
 DO PROCESSO ADM.  
 2023/00353-5 (CEI 120)**

.....

**Lançamento 00001**

DARF IR

<b>Valor</b>	<b>Competência</b>	<b>Liquidação</b>
R\$ 256,03	31/03/2023	11/04/2023
<b>Documento</b>	<b>Favorecido</b>	
DARF	DARF	

**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858000000020 560303852319 100701231005 374884154540
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	11/04/2023
<b>Número do documento:</b>	07012310037488415
<b>VALOR TOTAL:</b>	256,03

<b>Nome:</b>	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
<b>Conta de débito:</b>	356 / 003 / 00003550-6

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	IR CEI 120

<b>Data de débito:</b>	11/04/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/04/2023 14:19:32

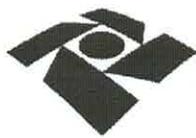
<b>Código da operação:</b>	000070404
<b>Chave de segurança:</b>	UCJ7REJ3XCKNARUU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

CEI 120



# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>07.032.003/0001-56</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA</b>		
Período de Apuração <b>31/03/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/04/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23100.3748841-5</b>	Pagar este documento até <b>20/04/2023</b>
Observações <b>DARF IR 03.2023 - AJG CEI 120 Leda</b> <b>Sicalc Contribuinte - 7145 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>256,03</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	256,03			256,03
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
<b>Totais</b>		<b>256,03</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>256,03</b>

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

85800000002 0    56030385231 9    10070123100 5    37488415454 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0	56030385231 9	10070123100 5	37488415454 0
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 07.032.003/0001-56  
 Número: 07.01.23100.3748841-5  
 Pagar até: 20/04/2023  
 Valor: 256,03



.....

**Lançamento 00001**

DAR PIS

**Valor**

R\$ 374,95

**Competência**

31/03/2023

**Liquidação**

11/04/2023

**Documento**

DARF

**Favorecido**

DARF

.....

**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858000000038 749503852314 150701231001 375313702706
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	11/04/2023
<b>Número do documento:</b>	07012310037531370
<b>VALOR TOTAL:</b>	374,95

<b>Nome:</b>	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
<b>Conta de débito:</b>	356 / 003 / 00003550-6

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	PIS CEI 120

<b>Data de débito:</b>	11/04/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/04/2023 14:20:02

<b>Código da operação:</b>	000070485
<b>Chave de segurança:</b>	Z1ZLXM1700VMUM1T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

CEI 120



# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>07.032.003/0001-56</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA</b>
Período de Apuração <b>31/03/2023</b>	Data de Vencimento <b>25/04/2023</b>
Número do Documento <b>07.01.23100.3753137-0</b>	
Observações <b>DARF PIS 03.2023 - AJG CEI 120 Leda</b>	
<b>Sicalc Contribuinte - 7145 - SP</b>	
Pagar este documento até <b>25/04/2023</b>	
Valor Total do Documento <b>374,95</b>	

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	374,95			374,95
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 03/2023 Vencimento 25/04/2023				
<b>Totais</b>		<b>374,95</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>374,95</b>

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**

85800000003 8    74950385231 4    15070123100 1    37531370270 6    AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000003 8    74950385231 4    15070123100 1    37531370270 6



CNPJ: 07.032.003/0001-56  
 Número: 07.01.23100.3753137-0  
 Pagar até: 25/04/2023  
 Valor: 374,95



.....

**Lançamento 00001**

DEB TARIFA

<b>Valor</b>	<b>Competência</b>	<b>Liquidação</b>
R\$ 0,90	30/04/2023	12/04/2023
<b>Documento</b>	<b>Favorecido</b>	
	CAIXA E. F.	



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0356 / 003 / 00003477-1

Conta destino: 0356 / 003 / 00003550-6

120

Nome destinatário: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 99,80

Data de débito: 10/05/2023

Data/hora da operação: 10/05/2023 14:18:58

Código da operação: 101418

Chave de segurança: GRTR4YP2P6L0XK3M

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

Reembolso CEI 120		
03/04/2023	DOC/TED	R\$ 11,00
06/04/2023	DEB TARIFA	R\$ 18,00
12/04/2023	DEB TARIFA	R\$ 0,90
18/04/2023	DEB TARIFA	R\$ 0,90
25/04/2023	DB CEST PJ	R\$ 69,00
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 99,80</b>

---

<b>Lançamento 00001</b> VIVO FIXO		
<b>Valor</b> R\$ 38,70	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 13/04/2023
<b>Documento</b> Fatura	<b>Favorecido</b> VIVO F. / . B.	

---

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

<b>Nome:</b>	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA		
<b>Conta de débito:</b>	0356   003   00003550-6		
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846500000001	387000820895	992691553810 645413316995
<b>Empresa:</b>	VIVO FIXO NACIONAL		
<b>Valor:</b>	38,70		
<b>Identificação da operação:</b>	TELEFONIA CEI 120		
<b>Data de débito:</b>	13/04/2023		
<b>Data/hora da operação:</b>	13/04/2023 11:01:27		
<b>Código da operação:</b>	00338594		
<b>Chave de segurança:</b>	QCQGVXZXNU55Q94A		

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)



Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc. Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
Endereço: AVENIDA IPANEMA 5515 JARDIM NOVO HORIZONTE - 18071-801 - SOROCABA / SP
Código do cliente: 8999 2691 5538 DV: 4
Número do telefone: 1532232088
Mês de referência: Março/2023
Data de emissão: 01/03/2023
Número da fatura: 1645413316-0 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: São Paulo

15/03/2023
38,70

Descrição da sua fatura

Table with columns: RESUMO, VALOR (R\$). Rows include: Plano Contratado / Serviços Mensais Internet + Serviços Digitais e Técnicos (29,03), Serviços (2,90), Telefone + Serviços Digitais e Técnicos (6,77), Total (38,70), Ligações (0,00), Serviços Eventuais (0,00), Total (0,00), TOTAL GERAL A PAGAR (38,70).

Histórico de consumo

Table showing consumption history: Total utilizado em min.seg das faturas com vencimento em: Marco 1:18. Tipo de Ligação: Lig Locais Celular (VCI) 0 0 1:18.

Vivo Valoriza
Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Meu Vivo.

Para informações detalhadas da sua fatura acesse o App Vivo. O detalhamento também está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas, ligue para nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconosco. Pessoas com necessidades especiais de fala e audição: 142. Você contratou serviços de Banda Larga; de Voz; de Serviços Adicionais; nesta conta.

Mensagem para você

A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

PAGO COM RECURSO
DO TERMO DE CONVÊNIO
DO PROCESSO ADM.
2023/00353-5 (CEI 120)

Handwritten signature 'D'

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a Inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(146) PJ BL / 122 / Vivo Fibra 200 Mega Empresas (141) PA 278-Ilimitado Local Empresas/PA 279-Longa Distância Brasil Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Form containing client details: Nome do Cliente ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA, Data de Vencimento 15/03/2023, Valor a Pagar (R\$) 38,70. Includes fields for Código do cliente, Código para Cadastramento de Débito Automático, and Número da Fatura. Features a QR code for Pix payment and a barcode at the bottom.

458550009828

0000003058 - 0000001529

---

<b>Lançamento 00001</b> VIVO FIXO		
<b>Valor</b> R\$ 119,99	<b>Competência</b> 30/04/2023	<b>Liquidação</b> 13/04/2023
<b>Documento</b> Fatura	<b>Favorecido</b> VIVO F. /. B.	

---

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

<b>Nome:</b>	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA		
<b>Conta de débito:</b>	0356   003   00003550-6		
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846600000018	199900820895	992691553810 661877667997
<b>Empresa:</b>	VIVO FIXO NACIONAL		
<b>Valor:</b>	119,99		
<b>Identificação da operação:</b>	TELEFONIA CEI 120		
<b>Data de débito:</b>	13/04/2023		
<b>Data/hora da operação:</b>	13/04/2023 11:02:07		
<b>Código da operação:</b>	00338746		
<b>Chave de segurança:</b>	G8035GRNHR1K2MSN		

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**



Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376.
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
GNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 108363849112
http://www.vivo.com.br

Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
Endereço: AVENIDA IPANEMA 5515 JARDIM NOVO HORIZONTE - 18071-801 - SOROCABA / SP
Código do cliente: 8999 2691 5538 DV: 4
Número do telefone: 1532232088
Mês de referência: Abril/2023
Data de emissão: 01/04/2023
Número da fatura: 1661877667-0 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: São Paulo

15/04/2023
119,99

Descrição da sua fatura

Table with columns: RESUMO, VALOR (R\$). Rows include: Plano Contratado / Serviços Mensais Internet + Serviços Digitais e Técnicos (89,99), Serviços (9,00), Telefone + Serviços Digitais e Técnicos (21,00), Total (119,99), Ligações (0,00), and TOTAL GERAL A PAGAR (119,99).

Histórico de consumo

Table showing consumption history with columns: Tipo de Ligação, Março, Abril. Rows include: Minutos Locais Utilizados (0, 14:30), Lig Locais Celular (VC1) (0, 7:18), and Lig Nac LDN VC2/VC3 (0, 1:12).

Vivo Valoriza

Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Meu Vivo.

Para informações detalhadas da sua fatura acesse o App Vivo. O detalhamento também está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas, ligue para nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconosco. Pessoas com necessidades especiais de fala e audição: 142.

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADM. 2023/00353-5 (CEI 120)

Mensagem para você

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

AVISO IMPORTANTE
Nossos registros indicam débito(s) pendente(s) no valor de R\$ 38,70. Evite suspensão do serviço e despesas desnecessárias pagando sua conta em dia. Caso já tenha pago até 01/04/2023 favor desconsiderar esta mensagem.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(146) PJ BL / 122 / Vivo Fibra 200 Mega Empresas (141) PA 278-Ilimitado Local Empresas/PA 279-Longa Distância Brasil Empresas

R

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Table with client details: Nome do Cliente (ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA), Data de Vencimento (15/04/2023), Valor a Pagar (R\$) (119,99), Código do cliente (8999 2691 5538), Código para Cadastramento de Débito Automático (899926915538-4), Número da Fatura (1661877667-0), and a QR code for Pix payment.



461180975406

00000006174 - 0000003087

---

<b>Lançamento 00001</b> MAVIDEY COMERCIO		
<b>Valor</b> R\$ 300,00	<b>Competência</b> 30/03/2023	<b>Liquidação</b> 14/04/2023
<b>Documento</b> NFS-E 173	<b>Favorecido</b> MAVIDEY C. D. A. D. I. E.	

---

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.032.003/0001-56
<b>Nome:</b>	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
<b>Conta de débito:</b>	0356   003   00003550-6

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57007 04016.350557 13388.900006 1 93230000030000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME
<b>Nome/Razão Social:</b>	MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.456.483/0001-48
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTON
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.032.003/0001-56
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.032.003/0001-56

<b>Data do Vencimento:</b>	17/04/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	14/04/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	300,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	300,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	300,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	LOCACAO EQUIP CEI 120

  
**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**

**Data/hora da operação:** 14/04/2023 14:30:20

**Código da operação:** 004361832

**Chave de segurança:** LV75MWCJ65Z60TL1

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS  
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO  
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO  
Código de Verificação  
22148931R2



Nº Nota (Nova Versão)  
173  
Nº RPS:  
-  
Data de Emissão  
14/ABR/2023 - 12:01:33  
Competência  
04/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Razão Social/Nome: **MAVIDEY SOLUCOES EM TECNOLOGIA EIRELI**  
CNPJ/CPF: **14.456.483/0001-48** Insc. Municipal: **40275** Insc. Estadual:  
Endereço: **AVENIDA RUI BARBOSA, 310** CEP: **06.311-000**  
Complemento: **ANDAR 1 CXPST 65 SALA 10** Bairro: **CENTRO**  
Município: **CARAPICUÍBA** UF: **SP** País: **BRASIL**  
E-mail: **crservcontabil@gmail.com** Telefone: **1141624555**  
Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA**  
CNPJ/CPF: **07.032.003/0001-56** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **798543529111**  
Endereço: **RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30** CEP: **18.078-710**  
Complemento: **Não Informado** Bairro: **JARDIM SANTA LÚCIA**  
Município: **SOROCABA** UF: **SP** País: **BRASIL**  
E-mail: **DIRETORIA@AJGSOROCABA.COM.BR** Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Locação de equipamentos na CEI 120, Leda Therezinha Borghesi Rodrigues, localizada a Av Ipanema n 5515, conforme termo de colaboração, processo 353-5/ 2023, referente ao mês de março de 2023.

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CEI 120

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 300,00**

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

Código do Serviço:

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

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	300,00	2,00	6,00	300,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

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

Código de Verificação:  
**22148931R2**

Número da Nota:  
**173**

Local

Data

Assinatura

RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A.      341-7      34191.57007 04016.350557 13388.900006 1 93230000030000

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>17/04/2023</b>
Beneficiário <b>MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME</b> CNPJ/CPF: 14.456.483/0001-48 R BENEDITO FURTADO, 00329, , 06636250 - PRQ NOVA JANDIR - JANDIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0551/33889-0
Data do documento 14/04/2023	Núm. do documento 173	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 14/04/2023	Nosso Número 157 / 00040163 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>300,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% CEI 120					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - ASSOCIAACAO BENEFICIENTE ANTON</b> CNPJ/CPF: 07.032.003/0001-56 R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 , 18078710 - JD STA LUCIA - SOROCABA - SP					
<b>Beneficiário final</b> CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A.      341-7      34191.57007 04016.350557 13388.900006 1 93230000030000

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>17/04/2023</b>
Beneficiário <b>MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME</b> CNPJ/CPF: 14.456.483/0001-48 R BENEDITO FURTADO, 00329, , 06636250 - PRQ NOVA JANDIR - JANDIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0551/33889-0
Data do documento 14/04/2023	Núm. do documento 173	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 14/04/2023	Nosso Número 157 / 00040163 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>300,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% CEI 120					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - ASSOCIAACAO BENEFICIENTE ANTON</b> CNPJ/CPF: 07.032.003/0001-56 R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 , 18078710 - JD STA LUCIA - SOROCABA - SP					
<b>Beneficiário final</b> CNPJ/CPF:					

**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica



*Handwritten signature*

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS  
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO  
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO  
CARTA DE CORREÇÃO  
Código de Verificação  
22148931R2

Nº Nota (Carta  
173

Data de Emissão  
14/ABR/2023  
12:01:33

Competência  
04/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

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

Endereço: **AVENIDA RUI BARBOSA, 310**

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

Município: **CARAPICUÍBA**

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

Inscrição Municipal: **40275**

CEP: **06.311-000**

Bairro: **CENTRO**

UF: **SP**

Inscrição Estadual:

País: **BRASIL**

Telefone: **1141624555**

Notificação de envio de Carta de Correção referente ao Sistema NFS-e

DECRETO Nº 7.096/13 de 25 de SETEMBRO de 2013

SR. RESPONSÁVEL EM FACE DO QUE DETERMINA A LEGISLAÇÃO VIGENTE, VIMOS COMUNICAR-LHE QUE A NOTA FISCAL EM REFERÊNCIA CONTÉM IRREGULARIDADES NOS DADOS CADASTRAIS DO TOMADOR E/OU DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E/OU INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Por favor imprimir esta Carta de Correção e anexar à esta NFS-e."

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

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

Complemento: **Não Informado**

Município: **SOROCABA**

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

Inscrição Municipal:

CEP: **18.078-710**

Bairro: **JARDIM SANTA LÚCIA**

UF:

Inscrição Estadual:

País: **BRASIL**

Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Os seguintes equipamentos estão locados neste CEI 120:  
Computador Dell Mini Optiplex 3040, Monitor HP Compaq LA1905WG, e Impressora Multifuncional Brother DCP-L5652DN.

Local

Data

Assinatura

.....

**Lançamento 00001**

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

**Valor**

R\$ 600,00

**Competência**

30/04/2023

**Liquidação**

14/04/2023

**Documento**

NFS-E 1673

**Favorecido**

SHIELD C. D. P. L.

.....

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0356 / 003 / 00003550-6
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.032.003/0001-56

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6509 / 00000011674-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SHIELD CONTROL PRAGAS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.384.215/0001-47
<b>Valor:</b>	R\$ 600,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	MANUTENCAO CEI 120
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	14/04/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	14/04/2023 14:09:51

<b>Código da operação:</b>	00144471
<b>Chave de segurança:</b>	GA64HNLUCG914KRX

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

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Código de Verificação  
66055277IK



Nº Nota  
1673  
Série 2  
Nº RPS:  
-  
Data de Emissão  
14/ABR/2023 - 10:45:52  
Competência  
04/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**  
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**  
Complemento: **NÃO INFORMADO**  
Município: **São Carlos**  
E-mail: **contato@shieldcp.com.br**

Insc. Municipal: **72104**  
Insc. Estadual:  
Bairro: **CENTRO**  
UF: **SP**  
CEP: **13.560-200**  
País: **BRASIL**  
Telefone:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA**  
CNPJ/CPF: **07.032.003/0001-56**  
Endereço: **R CLOVIS DA SILVEIRA, 30**  
Complemento: **Não Informado**  
Município: **SOROCABA**  
E-mail: **null**

Insc. Municipal:  
Insc. Estadual:  
Bairro: **JD SANTA LUCIA**  
UF: **SP**  
CEP: **18.078-710**  
País: **BRASIL**  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.  
Parcela 01/03

Serviço prestado CEI 120: Avenida Ipanema, 5.515, Ipanema Ville, Sorocaba, São Paulo

Dados para o depósito:

Banco do Brasil  
Agência: 6509-9  
C/C: 11.674-2

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003  
Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00**

Local de Prestação: **SOROCABA - SP** Local de Incidência : **SÃO CARLOS**  
Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	600,00	4,46	26,76	600,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**

**ESSA NOTA FISCAL SUBSTITUIU A NOTA FISCAL Nº 1668 .**

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: [www.saocarlos.sp.gov.br/](http://www.saocarlos.sp.gov.br/) RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:  
**66055277IK**

Número da Nota:  
**1673**

Local

Data

Assinatura

---

<b>Lançamento 00001</b> RESCISÃO LUCIANA BASTOS DE ALMEIDA.		
<b>Valor</b> R\$ 631,36	<b>Competência</b> 30/04/2023	<b>Liquidação</b> 14/04/2023
<b>Documento</b> Termo de Rescisão	<b>Favorecido</b> LUCIANA B. D. A.	

---

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6  
NSA: 34

**Nome do favorecido (a):** Luciana Bastos de Almeida  
**CPF do favorecido (a):** 278.266.148-56  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 0356 - 000-763143752-2  
**Documento da empresa:** 82496630  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 631,36  
**Data da efetivação** 14/04/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

✂

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)



# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 07.032.003/0001-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 12618915226		11 Nome LUCIANA BASTOS DE ALMEIDA		
17 C T P S (nº, série, UF) 76194 / 0090 / MG		18 CPF 278.266.148-56	19 Data de Nascimento 31/03/1977	20 Nome da Mãe SONIA SILVA BASTOS DE ALMEIDA
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 10/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 06/04/2023	26 Data de Afastamento 06/04/2023	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\$ 631,36, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Assinatura \_\_\_\_\_, 06 de Abril de 23

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA  
CNPJ 07.032.003/0001-56

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

*mp*  
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA  
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL  
Presidente

*nl*  
PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

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. XXX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

---

<b>Lançamento 00001</b> BLOCOOS PAPELARIA		
<b>Valor</b> R\$ 768,92	<b>Competência</b> 31/03/2023	<b>Liquidação</b> 18/04/2023
<b>Documento</b> Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 23760	<b>Favorecido</b> BLOCOOS P. E. I. L.	

---

**BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTDA. - EPP**

02.480.949/0001-61

669.344.637.115

RUA SOUZA PEREIRA, 214 - SOROCABA / SP Fone (15) 3233-8329

blocoos@biocoos.com.br

**ORÇAMENTO****Orçamento Nro.** 272042**Data** 17/04/23**Hora** 09:03:26**Validade** 27/04/23**Cliente :** ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA**Rua:** RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30**Bairro:** JARDIM SANTA LUCIA**Cidade:** SOROCABA**UF:** SP **Cep:** 18078-710**Telefone :** ( ) -**Cond. Pagamento** A VISTA**Vendedor:** 11 CAMILA

IT	CÓD.	DESCRIÇÃO	UN	QTDE	VLR.UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL
1	79863	PAPEL CARTAO AZUL ESCURO	PC	4,000	1,42	0,00	5,68
2	79872	PAPEL CARTAO VERMELHO	PC	4,000	1,42	0,00	5,68
3	79960	PAPEL KRAFT(SEMI)FOLHA 96CMX66CM	PC	15,000	0,86	0,00	12,90
4	79877	PAPEL CARTOLINA 120G BRANCA	FL	15,000	0,96	0,00	14,40
5	79918	PAPEL COLOR SET VERDE	PC	5,000	1,09	0,00	5,45
6	79918	PAPEL COLOR SET VERDE	PC	5,000	1,09	0,00	5,45
7	79919	PAPEL COLOR SET VERMELHO	PC	5,000	1,09	0,00	5,45
8	79910	PAPEL COLOR SET AZUL CLARO	PC	5,000	1,09	0,00	5,45
9	1981	FITA DUPLA FACE 12X30M ADELBRAS	PC	3,000	5,62	0,00	16,86
10	1929	FITA PVC 48x45M TRANSPARENTE ALLTAPE	RL	6,000	4,94	0,00	29,64
11	81680	CANETA P/RETRO PROJETOR/CD KAZ 2.0MM PRETA	PC	2,000	2,75	0,00	5,50
12	80405	REFIL COLA QUENTE FINO	PC	10,000	0,91	0,00	9,10
13	82713	COLA TEKbond UNIVERSAL 17G	PC	3,000	4,82	0,00	14,46
14	82773	GLITER 100G AZUL REAL SEDA	PC	1,000	11,56	0,00	11,56
15	80182	GLITER 100G VERMELHO REAL SEDA 500	PC	1,000	11,56	0,00	11,56
16	98051	GLITER 100G VERDE ESCURO MAKE+	PC	1,000	11,56	0,00	11,56
17	1728	DIARIO DE CLASSE BIMESTRAL 8FLS TAMOIO (AZUL)	PC	1,000	4,59	0,00	4,59
18	278	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	PC	25,000	0,92	0,00	23,00
19	114	PAPEL CANSON A4 BRANCO 180G 20FLS PAUTA BRANCA	BL	3,000	9,35	0,00	28,05
20	1976	FITA CREPE 24MM X 50M 3M	RL	6,000	7,79	0,00	46,74
21	579	GIZ ESCOLAR COLORIDO DELTA 64UN	PC	2,000	3,72	0,00	7,44
22	82150	ALGODAO BRANCO EM BOLAS COTTON LINE 40G	PC	2,000	2,96	0,00	5,92
23	527	BEXIGA 7.0 SORTIDA 50UN IDEATEX	PC	5,000	10,36	0,00	51,80
24	98287	COPO DESCARTAVEL 180ML AGUA 100UN COPOMAISS TRANSP	PC	2,000	6,05	0,00	12,10
25	82863	PALITO P/SORVETE NATURAL 100UN GABOARDI	PC	2,000	4,56	0,00	9,12
26	50028	PALITO P/CHURRASCO 25CM 100UN GABOARDI	PC	1,000	5,23	0,00	5,23
27	83390	BOLA DE ISOPOR 100MM 10UN	PC	3,000	23,14	0,00	69,42

**Total da Compra :**

434,11

**Desconto :**

0,00

**Valor Líquido :**

434,11

Itens 27

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

CEI 120

GIANOLLA MAGAZINE LTDA  
Rua: Albertina Nascimento, 111 - Centro

CNPJ: 02.633.072/0001-00  
Votorantim - SP

IE: 717.026.802.113  
Fone:

Atendido por: STHEFANY PEREIRA DOS SANTOS Status: ABERTO 11/04/2023 15:45:14  
Cliente: **ORÇAMENTO**  
Endereço: ALBERTINA NASCIMENTO Nr.: 111  
Cidade: Votorantim Bairro: CENTRO CEP:  
Telefone: Celular: CPF/CNPJ: Vencto: 11/04/2023

Código	Descrição	Qtd	Vr.Unit.	Desc%	Subtotal
4	CARTAO CORES BRILHO/FOSCO AVULSO	8	R\$ 1,75	0%	R\$ 14,00
7049	KRAFT SEMI PAPEL MARROM C/10 - 60X90	1	R\$ 9,50	0%	R\$ 9,50
21	KRAFT SEMI PAPEL MARROM	5	R\$ 1,25	0%	R\$ 6,25
5	CARTOLINA ESCOLAR AVULSA	15	R\$ 1,15	0%	R\$ 17,25
2	COLOR SET / LUMMI FLUOR AVULSO	10	R\$ 1,50	0%	R\$ 15,00
40	FITA ADES 45 X 40 FITAR - 224IPI +M12+M1	6	R\$ 4,00	0%	R\$ 24,00
7891360622765	CANETA CD/RETRO MEDIA PT CDRETRO/PRZF F2023	2	R\$ 5,00	0%	R\$ 10,00
Q1	COLA QUENTE FINA BR/PT BASTAO AVULSO -	10	R\$ 1,00	0%	R\$ 10,00
7897571917324	DIARIO DE CLASSE BIMEST - EST. SP - 1732	1	R\$ 5,50	0%	R\$ 5,50
01	CANETA ESF. BIC AZUL AVULSA	25	R\$ 1,35	0%	R\$ 33,75
7897464700026	GIZ DE LOUSA DELTA COLORIDO C/ 64 - 02307	1	R\$ 5,25	0%	R\$ 5,25
7898944524453	BLOCO DESENHO A-4 C/20 BR 180GRS 63417-	3	R\$ 9,75	0%	R\$ 29,25

Forma de Pagamento: Dinheiro Vr. Bruto: R\$ 179,75 Vr. Desc.(%):0,00 Vr. Líquido: R\$ 179,75

Observações  
PRODUTOS EM FALTA NA LOJA: CREPE LARGA / COLOR SET VERDE CLARO E AZUL / DUPLA FACE 12X30 / COLA INSTANTANEA / GLITTER 100G / ARGILA BRANCA

Vendedor

Recebimento / Aprovação

*acessoria pilha 06 normal*

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADM. 2023/00353-5 (CEI 120)



Cotação - Nr: 044116

Página.:1

PARQUE MAIS PAPELARIA LTDA - EPP

Emissão.:10/04/2023

R CEL NOGUEIRA PADILHA, 1252 - VILA HORTENCIA

SOROCABA/SP - CEP: 18020002

**PARTICULAR**

(15) 3237-8000 CNPJ: 12.525.908/0001-06 IE: 669.377.474.112

0

net@parquepapelaria.com.br

Estrutura de Venda COTACAO

RelCotacao\_Mod2

Cliente.: 1 —CEI 120  
RG/IE....: CPF/CNPJ: 000000000000 E-Mail: padilha@parquepapelaria.com.br  
Endereço.: R PROFESSORA BEATRIZ DE MORAES LEITE FOGACA Número: 48  
Bairro...: JARDIM PAULISTANO Cep: 18040840 Cidade: SOROCABA UF: SP  
Telefone1: 15998621162 Telefone2.: Telefone3: Fax...:  
Celular...: Abertura: 10/04/2023 Encerramento:

Contatos Telefone E-Mail

Produto	Prod. Orig.	Descrição	Ref.	Qtd.	Vl.Unit.	Vl.Total
57070		PAPEL CARTAO		8	R\$ 1,600	R\$ 12,80
2624		PAPEL KRAFT MARROM COR DE PAPELAO		15	R\$ 0,800	R\$ 12,00
57050		PAPEL CARTOLINA		15	R\$ 1,000	R\$ 15,00
1006874		FITA CREPE 48X45 PX		6	R\$ 11,610	R\$ 69,66
56940		PAPEL COLOR SET		20	R\$ 1,600	R\$ 32,00
1006875		FITA DUPLA FACE 12X30 PX		3	R\$ 5,000	R\$ 15,00
1006877		FITA PVC 45X45 TRANSPARENTE PX		6	R\$ 5,350	R\$ 32,10
18830		CANETA RETRO PILOT 2.0 PRETA		2	R\$ 5,900	R\$ 11,80
223220		REFIL COLA QUENTE FINO AVULSO		10	R\$ 0,900	R\$ 9,00
1016952		COLA 20 ADESIVO INSTANTANEO PX		3	R\$ 9,950	R\$ 29,85
1017659		GLITER 100 GRS		3	R\$ 11,900	R\$ 35,70
267759		ARGILA 1KG BRANCA		10	R\$ 7,900	R\$ 79,00
14900		CANETA BIC CRISTAL AZUL		25	R\$ 1,200	R\$ 30,00
208400		GIZ LOUSA COLORIDO 50 DELTA/7BELO		2	R\$ 7,900	R\$ 15,80
273368		DIARIO DE CLASSE BIMESTRAL TAMOIO		1	R\$ 5,600	R\$ 5,60
Total de Produtos:						<b>R\$405,31</b>

Serviço	Hrs.	Vl.Unit.	Vl.Total
		R\$ 0,000	R\$ 0,00
Tot. de Serviços:			<b>R\$0,00</b>

Total Cotação: **R\$405,31**

Frete: R\$0,00

Descontos: R\$0,00

Descontos [FP]: R\$0,00

Total de IPI: R\$0,00

Total de ICMS de Subst.: R\$0,00

Total Geral: **R\$405,31**

Forma de Pagamento: 00000 -

Validade da Proposta.:

Prazo de Entrega.:

Garantia.:

Taxa de Reprovação: **R\$0,00**

Parc. Vencimento	Vl. Parcela	Tipo	Parc. Vencimento	Vl. Parcela	Tipo	Parc. Vencimento	Vl. Parcela	Tipo
------------------	-------------	------	------------------	-------------	------	------------------	-------------	------

Transportadora: RETIRA

Endereço de Entrega:

Observações

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520230418122336ccb13a915

**Descrição:** Material Pedagógico CEI 120

**Data e Hora:** 18/04/2023 às 06:23:46

**Valor:** R\$ 768,92

### Origem

**Nome:** ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA

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

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTDA

**CPF/CNPJ:** 02.480.949/0001-61

**Instituição:** BANCO INTER



PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)

**ATESTAMOS O RECEBIMENTO DOS  
ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL**

RECEBEMOS DE BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTDA. - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/04/23 VALOR TOTAL: R\$ 768,92		NF-e Nº 000023760 SÉRIE: 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTÔNIO JOSÉ GUARDA</b>

 <b>BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTDA. - EPP</b> RUA SOUZA PEREIRA, 214 - CENTRO 18010-320 - SOROCABA - SP - FONE: (15) 3233-8329	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000023760 SÉRIE: 002 Folha 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO 35230402480949000161550020000237601002720420 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 669344637115 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 02.480.949/0001-61 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230579767054	

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA</b> ENDEREÇO RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30 - JARDIM SANTA LUCIA MUNICÍPIO SOROCABA	C.N.P.J./C.P.F. 07.032.003/0001-56 DATA DE EMISSÃO 17/04/23 DATA DE SAÍDA 17/04/23 HORA DE SAÍDA 16:36:00
--------------------------	--	--

FONE / FAX 0	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798543529111
-----------------	----------	------------------------------------

FATURA / DUPLICATA							
Num 001	Num						
Venc 17/04/23	Venc						
Valo 768,92	Valo 0,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 768,92
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 768,92

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PROPRIO</b> ENDEREÇO	FRETE POR CONTA 0 - Emit.	CÓDIGO ANNT	PLACA	UF	C.N.P.J./C.P.F.
QUANTIDADE 150,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IMPOS.
79863	PAPEL CARTAO AZUL ESCURO	48109290	0102	5102	PC	4,0000	1,420	5,68	0,00	0,00	0,00	1,31
79872	PAPEL CARTAO VERMELHO	48109290	0102	5102	PC	4,0000	1,420	5,68	0,00	0,00	0,00	1,31
79960	PAPEL KRAFT(SEMI)FOLHA 96CMX66CM	48051100	0102	5102	PC	15,0000	0,860	12,90	0,00	0,00	0,00	2,96
79877	PAPEL CARTOLINA 120G BRANCA	48025892	0500	5405	FL	15,0000	0,960	14,40	0,00	0,00	0,00	3,31
79918	PAPEL COLOR SET VERDE	48102990	0500	5405	PC	5,0000	1,090	5,45	0,00	0,00	0,00	1,25
79918	PAPEL COLOR SET VERDE	48102990	0500	5405	PC	5,0000	1,090	5,45	0,00	0,00	0,00	1,25
79919	PAPEL COLOR SET VERMELHO	48102990	0500	5405	PC	5,0000	1,090	5,45	0,00	0,00	0,00	1,25
79910	PAPEL COLOR SET AZUL CLARO	48102990	0500	5405	PC	5,0000	1,090	5,45	0,00	0,00	0,00	1,25
1981	FITA DUPLA FACE 12X30M ADELBRAS	39191010	0102	5102	PC	3,0000	5,620	16,86	0,00	0,00	0,00	3,87
1929	FITA PVC 48X45M TRANSPARENTE ALLTAPE	39199010	0102	5102	RL	6,0000	4,940	29,64	0,00	0,00	0,00	6,81
81680	CANETA P/RETRO PROJETOR/CD KAZ 2.0MM PRETA	96082000	0500	5405	PC	2,0000	2,750	5,50	0,00	0,00	0,00	1,26
80405	REFIL COLA QUENTE FINO	35069120	0500	5405	PC	10,0000	0,910	9,10	0,00	0,00	0,00	2,09
82713	COLA TEKBOND UNIVERSAL 17G	35061090	0500	5405	PC	3,0000	4,820	14,46	0,00	0,00	0,00	3,32
82773	GLITER 100G AZUL REAL SEDA	39204390	0102	5102	PC	1,0000	11,560	11,56	0,00	0,00	0,00	2,66
80182	GLITER 100G VERMELHO REAL SEDA 500	39204390	0102	5102	PC	1,0000	11,560	11,56	0,00	0,00	0,00	2,66
98051	GLITER 100G VERDE ESCURO MAKE+	39202090	0102	5102	PC	1,0000	11,560	11,56	0,00	0,00	0,00	2,66
1728	DIARIO DE CLASSE BIMESTRAL 8FLS TAMOIO (AZUL)	49011000	0102	5102	PC	1,0000	4,590	4,59	0,00	0,00	0,00	1,05
278	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	96081000	0500	5405	PC	25,0000	0,920	23,00	0,00	0,00	0,00	5,29
114	PAPEL CANSÓN A4 BRANCO 180G 20FLS PAUTA BRANCA	48202000	0500	5405	BL	3,0000	9,350	28,05	0,00	0,00	0,00	6,45
1976	FITA CREPE 24MM X 50M 3M	48114110	0102	5102	RL	6,0000	7,790	46,74	0,00	0,00	0,00	10,74
579	GIZ ESCOLAR COLORIDO DELTA 64UN	96099000	0102	5102	PC	2,0000	3,720	7,44	0,00	0,00	0,00	1,71
82150	ALGODAO BRANCO EM BOLAS COTTON LINE 40G	52121200	0500	5405	PC	2,0000	2,960	5,92	0,00	0,00	0,00	1,36
527	BEXIGA 7.0 SORTIDA 50UN IDEATEX	95030099	0102	5102	PC	5,0000	10,360	51,80	0,00	0,00	0,00	11,90
98287	COPO DESCARTAVEL 180ML AGUA 100UN COPOMAS TRA	39249000	0500	5405	PC	2,0000	6,050	12,10	0,00	0,00	0,00	2,78
82863	PALITO P/SORVETE NATURAL 100UN GABOARDI	44219900	0102	5102	PC	2,0000	4,560	9,12	0,00	0,00	0,00	2,10
50028	PALITO P/CHURRASCO 25CM 100UN GABOARDI	44219100	0102	5102	PC	1,0000	5,230	5,23	0,00	0,00	0,00	1,20
83390	BOLA DE ISOPOR 100MM 10UN	84729040	0102	5102	PC	3,0000	23,140	69,42	0,00	0,00	0,00	15,95
80901	PAPEL SULFITE A4 BRANCO 75G 500FLS MAGNUM SUZANO	48025610	0500	5405	PC	10,0000	28,390	283,90	0,00	0,00	0,00	65,24
79354	PASTA AZ LOMBO LARGO FRAMA TIGRADA	48203000	0500	5405	PC	3,0000	16,970	50,91	0,00	0,00	0,00	11,70

RECEBEMOS DE BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTDA. - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/04/23 VALOR TOTAL: R\$ 768.92		NF-e Nº 000023760 SÉRIE: 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTDA. - EPP</b> RUA SOUZA PEREIRA, 214 - CENTRO 18010-320 - SOROCABA - SP - FONE: (15) 3233-8329</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA</p> <p>0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000023760 SÉRIE: 002</p> <p>Folha 2 / 2</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 35230402480949000161550020000237601002720420</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b></p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230579767054</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 669344637115</p>	<p>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p>	<p>CNPJ 02.480.949/0001-61</p>

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Material ref a março/2023 entregue para a CEI 120 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL TOTAL APROXIMADO IMPOSTOS R\$ 176.70 Fonte: IBPT Xe67Eq</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	--	---------------------------

Impresso com INFORWARE INFORMÁTICA (15) 3233-66

**PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)**



.....

**Lançamento 00001**

DEB TARIFA

<b>Valor</b>	<b>Competência</b>	<b>Liquidação</b>
R\$ 0,90	30/04/2023	18/04/2023
<b>Documento</b>	<b>Favorecido</b>	
Aviso de Débito	CAIXA E. F.	



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0356 / 003 / 00003477-1

Conta destino: 0356 / 003 / 00003550-6

120

Nome destinatário: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 99,80

Data de débito: 10/05/2023

Data/hora da operação: 10/05/2023 14:18:58

Código da operação: 101418

Chave de segurança: GRTR4YP2P6LOXK3M

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

Reembolso CEI 120		
03/04/2023	DOC/TED	R\$ 11,00
06/04/2023	DEB TARIFA	R\$ 18,00
12/04/2023	DEB TARIFA	R\$ 0,90
18/04/2023	DEB TARIFA	R\$ 0,90
25/04/2023	DB CEST PJ	R\$ 69,00
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 99,80</b>

---

<b>Lançamento 00001</b> LOJA DOS FILTROS		
<b>Valor</b> R\$ 175,00	<b>Competência</b> 30/04/2023	<b>Liquidação</b> 25/04/2023
<b>Documento</b> Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 17744	<b>Favorecido</b> LOJA D. F. D. S. L. M.	

---

RECEBEMOS DE LOJA DOS FILTROS DE SOROCABA LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO		NF-e
Emissão: 25/04/2023	Destinatário: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA	Nº 000017744
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série 1

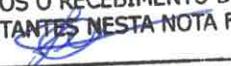
 <b>Identificação do Emitente</b> LOJA DOS FILTROS DE SOROCABA LTDA - ME RUA COMENDADOR HERMELINO MATARAZZO, 194, - V GAGLIARDI, SOROCABA - SP - 18080-000 Fone: 1533429800	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saida Nº 000017744 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 35230467627141000100550010000177441005626833 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230623080360 25/04/2023 14:42:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669613201114	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 67.627.141/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA	CNPJ/CPF 07.032.003/0001-56	DATA DA EMISSÃO 25/04/2023
ENDEREÇO RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SANTA LUCIA	CEP 18078-710
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 1534110814	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798543529111	HORA DA SAÍDA 14:39:51

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 175,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 175,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM OCORR TRANSPORTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	ELEMENTO FILTRANTE AP 230/ LF 300	84212100	0500	5405	UN	2,000	60,000000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
40	ELEMENTO FILTRANTE LF 200/ AP 200	84212100	0500	5405	UN	1,000	55,000000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)



DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Impostos foram pagos pelo cupom fiscal = 010654 - ENTREGAR NA CEI 120 07 032 003 / 0001 - 56 para a AJG	

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520230425185030d9d094781

**Descrição:** Mat Manutenção CEI 120

**Data e Hora:** 25/04/2023 às 12:50:21

**Valor:** R\$ 175,00

### Origem

**Nome:** ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA

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

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** LOJA DOS FILTROS DE SOROCABA SP

**CPF/CNPJ:** 67.627.141/0001-00

**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.

PAGO COM RECURSO  
DO TERMO DE CONVÊNIO  
DO PROCESSO ADM.  
2023/00353-5 (CEI 120)



.....

**Lançamento 00001**

DB CEST PJ

<b>Valor</b>	<b>Competência</b>	<b>Liquidação</b>
R\$ 69,00	30/04/2023	25/04/2023
<b>Documento</b>	<b>Favorecido</b>	
Aviso de Débito	CAIXA E. F.	



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0356 / 003 / 00003477-1

Conta destino: 0356 / 003 / 00003550-6

120

Nome destinatário: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 99,80

Data de débito: 10/05/2023

Data/hora da operação: 10/05/2023 14:18:58

Código da operação: 101418

Chave de segurança: GRTR4YP2P6LOXK3M

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

Reembolso CEI 120		
03/04/2023	DOC/TED	R\$ 11,00
06/04/2023	DEB TARIFA	R\$ 18,00
12/04/2023	DEB TARIFA	R\$ 0,90
18/04/2023	DEB TARIFA	R\$ 0,90
25/04/2023	DB CEST PJ	R\$ 69,00
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 99,80</b>