PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERCEIRO SETOR

Antônio José Guarda - (AJG) - Saúde

Período: 01/06/2023 a 30/06/2023

Contrato nº: 2022/028.334-5 - Convênio

Órgão Público: Prefeitura Municipal de Sorocaba

Entidade Beneficiária: Antônio José Guarda - (AJG) - Saúde

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Objeto: Unidades de Saúde como Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) tem se consolidado como referência ao tratamento de saúde mental (BRASIL 2002). Os referidos serviços de saúde se constituíram ao final da década de 1980, em meio ao processo de redemocratização do país, bem como da construção de um protagonismo por parte dos usuários, além de profissionais da área da saúde. Tiveram suas diretrizes pontilhadas em 2002, através da Portaria 336.
Reconhecido como local de referência e tratamento para pacientes cuja severidade e/ou persistência de seu quadro justifiquem a permanência da assistência e acompanhamento no local, com a oferta de cuidado especializado, personalizado, comunitário e promotor de vida (BRASIL, 2002). Ainda, deve promover a inserção social por meio de ações envoltas a educação, esporte, lazer, cultura e trabalho.
Desenvolve suas ações no território e por meio das possibilidades de trocas entre os indivíduos envolvidos a estrutura de um serviço, que conta com uma gama de estratégias e intervenções de toda uma rede de cuidados, incluindo a própria família como parceiros no atendimento prestado por uma multidisciplinaridade de profissionais do próprio CAPS

e da rede intersetorial.

A visão que se tem dos usuários é de seres humanos como complexos, diversos e contraditórios, ganhando, por meio desta perspectiva, relevo ao trabalho com o usuário de saúde mental como sujeito de direitos e possuinte de desejos (ONOCKO CAMPOS, 2001). Assim, contempla-se o sujeito como biológico, subjetivo, social, além de historicamente constituído.
É comum os serviços de saúde cindirem os sujeitos e condicionarem suas práticas a essas cisões. O indivíduo não possui direitos e desejos relativos à CAPS e ademais a vida fora dele, mas é atravessado constantemente e intermitentemente por estes vetores, ele é inteiro em todos os momentos. Disse Fernando Pessoa:
“Pra ser grande, sê inteiro: nada
Teu exagera ou exclui.
Sê todo em cada coisa.
Põe quanto és
No mínimo que fazes.
Assim, em cada lago a lua tôda
Brilha, porque alta vive.”
Ainda, vale conhecer o poema de Cris Pizziment, que diz: “Sou feita de retalhos. Pedacinhos coloridos de cada vida que passa pela minha e que vou costurando na alma. Nem sempre bonitos, nem sempre felizes, mas me acrescentam e me fazem ser quem eu sou. Em cada encontro, em cada contato, vou ficando maior… Em cada retalho, uma vida, uma lição, um carinho, uma saudade… Que me tornam mais pessoa, mais humana, mais completa.”

O poema proposita reflexões quanto a vida como uma junção de retalhos para qual atribuímos sentidos, numa lógica de construção. Mesmo com a tentativa de fragmenta-la, apenas pedaços não dão conta da completude da experiência humana, mas sim a adição de suas tiras, que nunca prontas ou findadas como uma colcha acabada, mas se fazendo bordados, no entrelaçar das histórias e vivências, tornando as pessoas mais humanas, únicas em sua trajetória de se constituírem como ser.
Por meio dessas perspectivas e para atendimento da proposta em atenção aos objetos propostos, a Associação Beneficente Antônio José Guarda - AJG se propõe a realizar o Gerenciamento, Administração e Manutenção das Atividades do Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD III, denominado “Roda Viva”, componente da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) de Sorocaba, para pessoas com transtornos mentais severos e persistentes decorrentes do uso abusivo de álcool e/ou outras drogas.
Para pacientes cujo principal problema é o uso prejudicial de álcool e outras drogas passam a existir, a partir de 2002, os CAPS AD.
Os CAPS AD devem oferecer atendimento diário a pacientes que fazem um uso prejudicial de álcool e outras drogas, permitindo o planejamento terapêutico dentro de uma perspectiva individualizada de evolução contínua. Possibilita ainda intervenções precoces, limitando o estigma associado ao tratamento. Assim, a rede proposta se baseia nesses

serviços comunitários, apoiados por leitos psiquiátricos em hospital geral e outras práticas de atenção comunitária (ex.: internação domiciliar, inserção comunitária de serviços), de acordo com as necessidades da população-alvo dos trabalhos.
Os CAPS AD desenvolvem uma gama de atividades que vão desde o atendimento individual (medicamentoso, psicoterápico, de orientação, entre outros) até atendimentos em grupo ou oficinas terapêuticas e visitas domiciliares. Também devem oferecer condições para o repouso, bem como para a

desintoxicação ambulatorial de pacientes que necessitem desse tipo de cuidados e que não demandem por atenção clínica hospitalar.
A prevenção voltada para o uso abusivo e/ou dependência de álcool e outras drogas pode ser definida como um processo de planejamento, implantação e implementação de múltiplas estratégias voltadas para a redução dos fatores de risco específicos e fortalecimento dos fatores de proteção. Implica necessariamente a inserção comunitária das práticas propostas, com a colaboração de todos os segmentos sociais disponíveis.
A prevenção teria como objetivo impedir o uso de substâncias psicoativas pela primeira vez, impedir uma “escalada” do uso e minimizar as consequências de tal uso.
A lógica que sustenta tal planejamento deve ser a da Redução de Danos, em uma ampla perspectiva de práticas voltadas para minimizar as consequências globais de uso de álcool e drogas. O planejamento de programas assistenciais de menor exigência contempla uma parcela maior da população, dentro de uma perspectiva de saúde pública, o que encontra o devido respaldo em propostas mais flexíveis, que não tenham a abstinência total como a única meta viável e possível aos usuários dos serviços CAPS AD.
As estratégias de prevenção devem contemplar a utilização combinada dos seguintes elementos: fornecimento de informações sobre os danos do álcool e outras drogas, alternativas para lazer e atividades livres de drogas; devem também facilitar a identificação de problemas pessoais e o acesso ao suporte para tais problemas. Devem buscar principalmente o fortalecimento de vínculos afetivos, o estreitamento de laços sociais e a melhora da autoestima das pessoas.
O CAPS AD deve construir articulações consistentes com os Hospitais Gerais de seu território, para servir de suporte ao tratamento, quando necessário.
A assistência prestada ao paciente no CAPS AD para pacientes com transtornos decorrentes do uso e dependência de substâncias psicoativas inclui

as seguintes atividades: a – atendimento individual (medicamentoso, psicoterápico, de orientação, entre outros); b – atendimento em grupos (psicoterapia, grupo operativo, atividades de suporte social, entre outras); c – atendimento em oficinas terapêuticas executadas por profissional de nível superior ou nível médio; d – visitas e atendimentos domiciliares; e – atendimento à família; f – atividades

comunitárias enfocando a integração do dependente químico na comunidade e sua inserção familiar e social; g – os pacientes assistidos em um turno (quatro horas) receberão uma refeição diária; os assistidos em dois turnos (oito horas) receberão duas refeições diárias. h – atendimento de desintoxicação.

Conta CONTA CORRENTE MUNICIPAL 3614		
Nº 3614-6	**Agência Nº** 0356	**Banco** (104) - Caixa Econômica Federal
Qtd. de Lançamentos: 00053		

Lançamento 00001 GUIA INSS		
Valor R$ 6.019,56	**Competência** 31/05/2023	**Liquidação** 20/06/2023
Documento DARF 07162317040644264	**Favorecido** INSS	

INSS - ativos
caps Rodo

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
07.032.003/0001-56	ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Maio/2023	20/06/2023	07.16.23170.4064426-4	20/06/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000141232687

Valor Total do Documento
6.019,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	1.096,42			1.096,42
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	3.673,92			3.673,92
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	459,24			459,24
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	36,74			36,74
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	183,70			183,70
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	275,54			275,54
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	110,31			110,31
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	183,69			183,69
	Totais	**6.019,56**			**6.019,56**

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 19/06/2023 10:35:07

85810000060 9 19560385231 1 71071623170 2 40644264860 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000060 9 | 19560385231 1 | 71071623170 2 | 40644264860 4

CNPJ:	07.032.003/0001-56
Número:	07.16.23170.4064426-4
Pagar até:	20/06/2023
Valor:	6.019,56

Pague com o PIX

CAIXA

Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858100000609 195603852311 710716231702 406442648604
DATA DO PAGAMENTO:	20/06/2023
Número do documento:	07162317040644264
VALOR TOTAL:	6.019,56

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	356 / 003 / 00003614-6

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	INSS CAPS RODA

Data de débito:	20/06/2023
Data/hora da operação:	20/06/2023 16:48:33

Código da operação:	000140388
Chave de segurança:	URR654QT8C9TT3U3

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 RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 GUIA PIS		
Valor R$ 183,70	**Competência** 31/05/2023	**Liquidação** 20/06/2023
Documento DARF 07012317040970670	**Favorecido** PIS	

Pis - ativos

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
07.032.003/0001-56	ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2023	23/06/2023	07.01.23170.4097067-0	23/06/2023

Observações

PIS 05.2023 - RODA VIVA Ativos

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **183,70**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA 05/2023 Vencimento 23/06/2023	183,70			183,70
	Totais	**183,70**	**0,00**	**0,00**	**183,70**

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 19/06/2023 10:40:47

85880000001 6 83700385231 8 74070123170 3 40970670417 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000001 6 83700385231 8 74070123170 3 40970670417 6

CNPJ:	07.032.003/0001-56
Número:	07.01.23170.4097067-0
Pagar até:	23/06/2023
Valor:	183,70

Pague com o PIX

CAIXA

Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858800000016 837003852318 740701231703 409706704176
DATA DO PAGAMENTO:	20/06/2023
Número do documento:	07012317040970670
VALOR TOTAL:	183,70

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	356 / 003 / 00003614-6

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	PIS CAPS RODA

Data de débito:	20/06/2023
Data/hora da operação:	20/06/2023 16:49:51

Código da operação:	000140723
Chave de segurança:	6X6LYN2R33LQPTHJ

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 RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 COMERCIAL CIRURGIA IPERO		
Valor R$ 48.201,00	**Competência** 13/06/2023	**Liquidação** 20/06/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 3339	**Favorecido** COMERCIAL C. I. E. C. C.	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA IPERO EIRE - COMERCIAL CIRURGICA

RUA RAFAELA MORENO, 176 - CENTRO
18560-000 IPERO - SP
FONE: (15) 3266-3046

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

000.003.339
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0621 6700 1000 0104 5500 1000 0033 3910 0010 0812

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCARDORIA		**135230922196868 13/06/2023 13:54:33**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
358.018.615.119		21.670.010/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA - AJG			**07.032.003/0001-56**	13/06/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30	JARDIM SANTA LUCIA		18078-710	**13/06/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SOROCABA	SP	(15) 9968-9094	798.543.529.111	**13:51:28**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	48.201,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.212,03	**48.201,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	9-S/TRANSP				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
20958	ACIDO VALPROICO 250MG CPR Lote=20907503 Fab=01/03/2022 Val=01/03/2025 Qtd=22.000 PMC=0,73 Cód. Barras: 7896112426646	30049099	040	5102	CP	22.000	0,73	16.060,00	0,00	0,00		3.284,27
130150	BIPERIDENO 2MG CPR Lote=22100133 Fab=01/10/2022 Val=01/10/2025 Qtd=8.200 PMC=0,36 Cód. Barras: 7898940448128	30049099	040	5102	CP	8.200	0,36	2.952,00	0,00	0,00		397,04
143138	CARBAMAZEPINA 200MG CPR Lote=143138 Fab=01/05/2022 Val=01/05/2025 Qtd=25.200 PMC=0,35 Cód. Barras: 7896006226130	30049069	040	5102	CP	25.200	0,35	8.820,00	0,00	0,00		1.186,29
42641	CARBONATO DE LITIO 300MG CPR Lote=1073581 Fab=01/03/2022 Val=01/03/2024 Qtd=11.340 PMC=0,30 Cód. Barras: 7898146821848	30049099	040	5102	CP	11.340	0,30	3.402,00	0,00	0,00		865,81
13251	CLOMIPRAMINA 25MG CPR Lote=2Q3268 Fab=01/05/2022 Val=01/05/2024 Qtd=540 PMC=0,39 Lote=2V3974 Fab=01/05/2022 Val=01/05/2024 Qtd=2.140 PMC=0,39 Lote=1 Fab=01/05/2022 Val=01/05/2024 Qtd=2.420 PMC=0,39 Cód. Barras: 7896004709871	30049069	040	5102	CP	5.100	0,39	1.989,00	0,00	0,00		267,52
143502	CLONAZEPAM 2MG CPR Lote=2212247 Fab=01/08/2022 Val=01/08/2024 Qtd=1.000 PMC=0,10 Lote=2215825 Fab=01/11/2022 Val=01/11/2024 Qtd=14.400 PMC=0,10 Cód. Barras: 7899547528367	30049099	040	5102	CP	15.400	0,10	1.540,00	0,00	0,00		207,13
30511	CLORPROMAZINA 100MG CPR	30049099	040	5102	CP	20.000	0,59	11.800,00	0,00	0,00		1.587,10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5: Totais (FCP: R$ 0,00 FCP-ST: R$ 0,00). Valor Aproximado Tributos R$ 8212,03 Fonte IBPT. Operacao isenta de ICMS conforme art. 55, anexo I do RICMS-SP/2000. FORNECIMENTO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS PARA CAPS III ALEGRIA E CAPS II AD RODA VIVA SOROCABA/SP REFERENTE AO MES DE MAIO . PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG 4567-5 C/C 24250-0 COMERCIAL CIRURGICA IPERO LTDA ME

RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA IPERO EIRE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/06/2023 VALOR TOTAL: 48.201,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA - AJG - RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30, JARDIM SANTA LUCIA, 18078-710-SOROCABA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e
	Edson Barnus	CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL PRESIDENTE	**000.003.339** **SÉRIE 1**

CRF-12034

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA IPERO EIRE - COMERCIAL CIRURGICA

RUA RAFAELA MORENO, 176 - CENTRO
18560-000 IPERO - SP
FONE: (15) 3266-3046

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

000.003.339
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0621 6700 1000 0104 5500 1000 0033 3910 0010 0812

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCARDORIA		**135230922196868 13/06/2023 13:54:33**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
358.018.615.119		21.670.010/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Lote=22090155 Fab=01/08/2022 Val=01/09/2024 Qtd=20.000 PMC=0,59 Cód. Barras: 7896006237075											
93114	DIAZEPAM 10MG CPR Lote=30401723 Fab=01/02/2023 Val=01/02/2025 Qtd=11.700 PMC=0,14 Cód. Barras: 7894916144230	30049099	040	5102	CP	11.700	0,14	1.638,00	0,00	0,00		416,87

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0356 / 003 / 00003614-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4567 / 00000024250-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA IPERO EIRE
CPF/CNPJ:	21.670.010/0001-04
Valor:	R$ 48.201,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	MATERIAL E MEDICAMENTOS 2
Histórico:	

Data de débito:	20/06/2023
Data / Hora da operação:	20/06/2023 16:47:44

Código da operação: 00170415
Chave de segurança: 8YNTK2SY09AC103A

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230621670010000104550010000033391000100812	ID110110352306216700100001045500100000333910001008120 2
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
21.670.010/0001-04	20/06/2023 às 15:57:40-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	2

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00

Texto da Carta de Correção

[Inf. Adicionais: (Inf. Complementar: FORNECIMENTO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS PARA CAPS II AD RODA VIVA SOROCABA/SP REFERENTE AO MES DE MAIO . PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG 4567-5 C/C 24250-0 COMERCIAL CIRURGICA IPERO LTDA ME LOTE 2 PROCESSO ADM N 2022/028.334-5)]

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135230967974406	20/06/2023 às 15:57:42-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Lançamento 00001 WAGNER ROBERTO DE OLIVEIRA		
Valor R$ 5.922,00	**Competência** 19/06/2023	**Liquidação** 20/06/2023
Documento NFS-E 57	**Favorecido** WAGNER R. D. O.	

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

Nota Fiscal de Venda a Consumidor Online (NFVC-Online)

3523.0647.4378.1800.0130.5600.0000.0000.5793.7808.7649

Chave de Acesso para consulta de autenticidade no site www.nfp.fazenda.sp.gov.br

Numero da Nota Fiscal
57
Série 0

Data de Emissão
19/06/2023
Data Saída
19/06/2023

Data de Impressão
19/06/2023 09:39

DADOS DO EMITENTE

RAZÃO SOCIAL: WAGNER ROBERTO DE OLIVEIRA 25584621803
CNPJ: 47.437.818/0001-30
ENDEREÇO: AVENIDA SALVADOR MILEGO 98 **CEP:** 18050-010
BAIRRO: JARDIM VERA CRUZ **MUNICÍPIO:** SOROCABA **UF:** SP

DADOS DO DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA **CPF/CNPJ:** 07.032.003/0001-56
ENDEREÇO: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 **CEP:** 18078-710
BAIRRO: JD SANTA LUCIA **MUNICIPIO:** SOROCABA
UF: SP **IE:**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	VAL UNIT.	TOTAL
1	REFEICAO	329,000	UN	18,00	5.922,00

Informações Adicionais para o Fisco

Não Informado.

Informações Adicionais para o Contribuinte

CAPS RODA VIVA 329 REFEICOES R$ 18,00 TOTAL R$ 5.922,00
PERIODO: 25/05/2023 A 15/06/2023

VALOR:	5922,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS ACESSÓRIAS:	0,00
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	5922,00

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306201948 9b55b5bb692

Descrição: ALMOÇO JANTA CAPS RODA

Data e Hora: 20/06/2023 às 13:48:34

Valor: R$ 5.922,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: WAGNER ROBERTO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 47.437.818/0001-30

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

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

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Lançamento 00001 CAIXA CARTOES		
Valor R$ 826,98	**Competência** 20/06/2023	**Liquidação** 21/06/2023
Documento Boleto 20230620005357	**Favorecido** CAIXA C. P. P. S. A.	

Cópia Rodo Livre
7 dias de maio

CAIXA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | **104-0** | **10491.15668 96000.100048 00015.273865 1 93880000082698**

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento: 21/06/2023
Beneficiário: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.				CNPJ/CPF: 39.459.331/0006-34	Agência / Código do Beneficiário: 4255/1156696-5
Data do Documento: 20/06/2023	Nº do Documento: 20230620005357	Espécie Doc.: DV	Aceite: N	Data de Processamento: 20/06/2023	Nosso Número / Cód. do Documento: 14000000000152738-5
Uso do Banco	Carteira: RG	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento: 826,98

Instruções

Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.

Após o dia 16/07/2023 o pedido será cancelado

sendo necessário fazer novo pedido.

Produtos: Caixa Alimentação

Produtos: Caixa Alimentação

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO

DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

(-) Desconto / Abatimento	0,00
(-) Outras Deduções	0,00
(+) Mora / Multa	0,00
(+) Outros Acréscimos	0,00
(=) Valor Cobrado	826,98

Beneficiário

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO

Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR 07.032.003/0001-56

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

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

BENEFICIÁRIO : CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

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

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.	39.459.331/0006-34	21/06/2023	826,98

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
4255/1156696-5	14000000000152738-5	

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 | 003 | 00003614-6

Representação numérica do código de barras:	10491.15668 96000.100048 00015.273865 1 93880000082698
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**
Nome/Razão Social:	**CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**
CPF/CNPJ:	**39.459.331/0006-34**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	21/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	21/06/2023
Valor Nominal do Boleto:	826,98
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	826,98
Valor Pago (R$):	826,98
Identificação do Pagamento:	VA REF MAIO CAPS RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Data/hora da operação:	21/06/2023 10:33:49

Código da operação:	072129395
Chave de segurança:	T0KVGC7FC65QSA6S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Caps Pedo. maio

Relatório de Detalhes do Pedido - Maio/2023

CNPJ: 07.032.003/0001-56
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR
Pedido: 20230620005357
Data do Pedido: 20/06/2023 15:13

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R$)	Descrição	Qtde Beneficiários	Total (R$)
CAIXA Alimentação	22/06/2023	826,98			
			Valor do Benefício (R$)	22	826,98
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	22	0,00
Valor Total do Pedido (R$)		**826,98**			

Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Departamento	Emissão Cartão
ADRIANA TEIXEIRA SILVA DOS SANTOS	37,59	CAIXA Alimentaçãc	192.451.468-04	463251	01	CAPS RODA	Não
ANA CLAUDIA RIBEIRO ACOSTA	37,59	CAIXA Alimentaçãc	177.832.708-75		Escritório	CAPS RODA	Não
ANA MARIA MARCONDES VALE	37,59	CAIXA Alimentaçãc	045.522.498-60		01	CAPS RODA	Não
BRUNO CESAR MARQUES SOARES	37,59	CAIXA Alimentaçãc	335.162.588-02		Escritório	CAPS RODA	Não
CARLOS EDUARDO AMIEIRO DE MORAIS	37,59	CAIXA Alimentaçãc	164.330.898-01		C1	CAPS RODA	Não
Carlos Henrique de Camargo	37,59	CAIXA Alimentaçãc	463.487.178-52		Escritório	CAPS RODA	Não
CHARLES SILVA	37,59	CAIXA Alimentaçãc	313.955.008-19		Escritório	CAPS RODA	Não
EDSON BARROS STEFFEN	37,59	CAIXA Alimentaçãc	110.453.738-93		C1	CAPS RODA	Não
FRANCILENE DE OLIVEIRA ALVES BRITO	37,59	CAIXA Alimentaçãc	006.859.943-92	155652	01	CAPS RODA	Não
ISABELA VENDRAMELO PINTO	37,59	CAIXA Alimentaçãc	364.833.328-31		C1	CAPS RODA	Não
LUIZ FERNANDO RAMOS SANTOS	37,59	CAIXA Alimentaçãc	486.133.848-46		C1	CAPS RODA	Não
MAICON DOUGLAS RIBEIRO	37,59	CAIXA Alimentaçãc	411.874.168-78		C1	CAPS RODA	Não
MARCO AURELIO RIZZI	37,59	CAIXA Alimentaçãc	164.383.508-42		C1	CAPS RODA	Não
MARILZA SIRLEI GRITTI FERREIRA	37,59	CAIXA Alimentaçãc	149.780.278-45		C1	CAPS RODA	Não
MAYARA HERCULANO CARVALHO RIBEIRO	37,59	CAIXA Alimentaçãc	456.706.648-09		C1	CAPS RODA	Não
NATALIA DE MELO TAVARES	37,59	CAIXA Alimentaçãc	491.963.588-58	4521365	01	CAPS RODA	Não
PATRÍCIA DE PAULA MARCELINO	37,59	CAIXA Alimentaçãc	340.810.598-70	896523	01	CAPS RODA	Não
PATRICIA FREITAS DE SOUZA	37,59	CAIXA Alimentaçãc	296.794.028-35		01	CAPS RODA	Não
REGINALDO BUENO DO PRADO	37,59	CAIXA Alimentaçãc	277.367.428-63		C1	CAPS RODA	Não
ROSILENE ALVES LAURINDO	37,59	CAIXA Alimentaçãc	281.257.928-56		C1	CAPS RODA	Não
THUANY BRAZ LUCENA	37,59	CAIXA Alimentaçãc	462.048.258-79		C1	CAPS RODA	Não
VALDENICE RODRIGUES RAMALHO	37,59	CAIXA Alimentaçãc	371.932.158-41		Escritório	CAPS RODA	Não

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 CAIXA CARTOES		
Valor R$ 4.942,46	**Competência** 20/06/2023	**Liquidação** 21/06/2023
Documento Boleto 20230620005792	**Favorecido** CAIXA C. P. P. S. A.	

Cops Redo
junho

CAIXA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | **104-0** | **10491.15668 96000.100048 00015.278740 4 93880000494246**

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento: 21/06/2023
Beneficiário: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.				CNPJ/CPF: 39.459.331/0006-34	Agência / Código do Beneficiário: 4255/1156696-5
Data do Documento: 20/06/2023	Nº do Documento: 20230620005792	Espécie Doc.: DV	Aceite: N	Data de Processamento: 20/06/2023	Nosso Número / Cód. do Documento: 14000000000152787-3
Uso do Banco	Carteira: RG	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento: 4942,46

Instruções

Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.

Após o dia 16/07/2023 o pedido será cancelado

sendo necessário fazer novo pedido.

Produtos: Caixa Alimentação

Produtos: Caixa Alimentação

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

(-) Desconto / Abatimento	0,00
(-) Outras Deduções	0,00
(+) Mora / Multa	0,00
(+) Outros Acréscimos	0,00
(=) Valor Cobrado	4942,46

Beneficiário

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI,1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO

Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR 07.032.003/0001-56

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

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

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-

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Nome do Beneficiário: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.	CNPJ/CPF: 39.459.331/0006-34	Data de Vencimento: 21/06/2023	Valor Cobrado: 4942,46
Agência / Código do Beneficiário: 4255/1156696-5	Nosso Número: 14000000000152787-3	Autenticação Mecânica	

Caps Rodo. junho.

Relatório de Detalhes do Pedido - Junho/2023

CNPJ: 07.032.003/0001-56
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR
Pedido: 20230620005792
Data do Pedido: 20/06/2023 15:40

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R$)	Descrição	Qtde Beneficiários	Total (R$)
CAIXA Alimentação	22/06/2023	4.942,46			
			Valor do Benefício (R$)	28	4.942,46
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	28	0,00
Valor Total do Pedido (R$)		**4.942,46**			

Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R$)	Produto	CPF	Matrícula	Local de Entrega	Departamento	Emissão Cartão
ADRIANA TEIXEIRA SILVA DOS SANTOS	178,00	CAIXA Alimentaçãc	192.451.468-04	463251	01	CAPS RODA	Não
ANA CLAUDIA RIBEIRO ACOSTA	178,00	CAIXA Alimentaçãc	177.832.708-75		Escritório	CAPS RODA	Não
ANA MARIA MARCONDES VALE	178,00	CAIXA Alimentaçãc	045.522.498-60		01	CAPS RODA	Não
BRUNO CESAR MARQUES SOARES	178,00	CAIXA Alimentaçãc	335.162.588-02		Escritório	CAPS RODA	Não
Carina Castilho da Silva	166,13	CAIXA Alimentaçãc	220.339.618-00		Escritório	CAPS RODA	Sim
CARLOS EDUARDO AMIEIRO DE MORAIS	178,00	CAIXA Alimentaçãc	164.330.898-01		C1	CAPS RODA	Não
Carlos Henrique de Camargo	178,00	CAIXA Alimentaçãc	463.487.178-52		Escritório	CAPS RODA	Não
CHARLES SILVA	178,00	CAIXA Alimentaçãc	313.955.008-19		Escritório	CAPS RODA	Não
EDSON BARROS STEFFEN	178,00	CAIXA Alimentaçãc	110.453.738-93		C1	CAPS RODA	Não
FRANCILENE DE OLIVEIRA ALVES BRITO	178,00	CAIXA Alimentaçãc	006.859.943-92	155652	01	CAPS RODA	Não
ISABELA VENDRAMELO PINTO	178,00	CAIXA Alimentaçãc	364.833.328-31		C1	CAPS RODA	Não
Lara Antunes Wilczek	178,00	CAIXA Alimentaçãc	383.404.148-36		Escritório	CAPS RODA	Sim
Ligiane Sinhoreli Candini	148,33	CAIXA Alimentaçãc	305.051.168-04		Escritório	CAPS RODA	Sim
Luciana Mara Mesadri Abrahao	178,00	CAIXA Alimentaçãc	279.557.648-11		Escritório	CAPS RODA	Sim
Luis Fernando da Silva Rodrigues	178,00	CAIXA Alimentaçãc	393.665.688-66		Escritório	CAPS RODA	Sim
LUIZ FERNANDO RAMOS SANTOS	178,00	CAIXA Alimentaçãc	486.133.848-46		C1	CAPS RODA	Não
MAICON DOUGLAS RIBEIRO	178,00	CAIXA Alimentaçãc	411.874.168-78		C1	CAPS RODA	Não
MARCO AURELIO RIZZI	178,00	CAIXA Alimentaçãc	164.383.508-42		C1	CAPS RODA	Não
Marcos Vinicius Nascimento Rosa	178,00	CAIXA Alimentaçãc	347.246.748-73		Escritório	CAPS RODA	Sim
MARILZA SIRLEI GRITTI FERREIRA	178,00	CAIXA Alimentaçãc	149.780.278-45		C1	CAPS RODA	Não
MAYARA HERCULANO CARVALHO RIBEIRO	178,00	CAIXA Alimentaçãc	456.706.648-09		C1	CAPS RODA	Não
NATALIA DE MELO TAVARES	178,00	CAIXA Alimentaçãc	491.963.588-58	4521365	01	CAPS RODA	Não

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PATRÍCIA DE PAULA MARCELINO	178,00	CAIXA Alimentaçã(	340.810.598-70	896523	01	CAPS RODA	Não
PATRICIA FREITAS DE SOUZA	178,00	CAIXA Alimentaçã(	296.794.028-35		01	CAPS RODA	Não
REGINALDO BUENO DO PRADO	178,00	CAIXA Alimentaçã(	277.367.428-63		C1	CAPS RODA	Não
ROSILENE ALVES LAURINDO	178,00	CAIXA Alimentaçã(	281.257.928-56		C1	CAPS RODA	Não
THUANY BRAZ LUCENA	178,00	CAIXA Alimentaçã(	462.048.258-79		C1	CAPS RODA	Não
VALDENICE RODRIGUES RAMALHO	178,00	CAIXA Alimentaçã(	371.932.158-41		Escritório	CAPS RODA	Não

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 | 003 | 00003614-6

Representação numérica do código de barras:	10491.15668 96000.100048 00015.278740 4 93880000494246
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**
Nome/Razão Social:	**CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**
CPF/CNPJ:	**39.459.331/0006-34**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	21/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	21/06/2023
Valor Nominal do Boleto:	4.942,46
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.942,46
Valor Pago (R$):	4.942,46
Identificação do Pagamento:	VA REF JUNHO CAPS RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Data/hora da operação:	21/06/2023 10:34:24

Código da operação:	072134343
Chave de segurança:	F995AWVLPUE81H32

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Lançamento 00001 PORTO SEGURO		
Valor R$ 16.500,00	**Competência** 19/06/2023	**Liquidação** 21/06/2023
Documento Boleto 00294258	**Favorecido** PORTO S. C. A.	

PORTO SEGURO

Banco Itaú | **341-7** | 34191.09008 29425.872933 81789.730009 6 94010001650000

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Parc./Plano	Sacado
04/07/2023	2938/17897-3	DP	1 1	ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JO

(=) Valor do Documento	(=) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acresci
16.500,00			
(=) Valor Cobrado	Número do Formulario	Nosso Número	Autenticação Mecânica
	5317401-00	109/00294258-7	

Sacador/Avalista

Banco Itaú | **341-7** | 34191.09008 29425.872933 81789.730009 6 94010001650000

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU

Vencimento: 04/07/2023

Cedente
PORTO SEGURO CAPITALIZACAO S/A - CNPJ: 16.551.758/0001-58

Agência/Código Cedente: 2938/17897-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
19/06/2023	00294258	DP	N	19/06/2023	109/00294258-7

Uso do Banco	Carteira	Espéci	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			16.500,00

Instruções

NUMERO DO FORMULARIO: 5317401-00

SR CAIXA: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

"TODOS OS DIREITOS DECORRENTES DA AQUISIÇÃO DO TÍTULO DE CAPITALIZAÇÃO SÓ TERÃO INICIO APÓS O EFETIVO PAGAMENTO ÚNICO.".

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUA CPF/CNPJ: 07032003000156
RUA ANTONIO SOARES 161 JD SOARES
18040570 SOROCABA SP

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PORTO SEGURO

FORMULÁRIO Nº **5317401-00**

Porto Seguro Capitalização S.A.
CNPJ: 16.551.758/0001-58
Endereço: Alameda Barão De Piracicaba, 618 Campos Elíseos
CEP: 01216-010 | São Paulo

DADOS DO CORRETOR DE SEGUROS

CORRETOR	SUSEP
SAKER MAIS CORRETORA DE SEGURO	D6252J

DADOS DO PRODUTO

PRODUTO: PORTOCAP ALUGUEL 12M_100% - PROCESSO SUSEP NR. 15414.901713/2019-16 — INSTRUMENTO GARANTIA

DADOS DO TITULAR

TIPO PESSOA	CPF/CNPJ	NOME/RAZÃO SOCIAL	
PJ	07032003000156	ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA	
DATA DE NASCIMENTO/CONSTITUIÇÃO	SEXO	ESTADO CIVIL	NACIONALIDADE
13/10/2004			
PROFISSÃO / RAMO DE ATIVIDADE			FAIXA DE RENDA MENSAL
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO			0.00
TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ÓRGÃO EMISSOR	DATA DE EXPEDIÇÃO
TITULAR É PEP?	SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, INFORME NOME E CPF DA PEP		GRAU DE RELACIONAMENTO COM A PEP
NAO	NOME:	| CPF:	

ENDEREÇOS

ENDEREÇO TITULAR

CEP	ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO
18040570	RUA ANTONIO SOARES	161	
BAIRRO	CIDADE		UF
JD SOARES	SOROCABA		SP

CORRESPONDÊNCIA

CEP	ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO
18040570	RUA ANTONIO SOARES	161	
BAIRRO	CIDADE		UF
JD SOARES	SOROCABA		SP

TIPO DE ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA?	DESEJA O KIT BOAS VINDAS POR:
COMERCIAL	E-MAIL

CONTATOS

TELEFONE FIXO	CELULAR	E-MAIL
(15) 32263716		SAKERPAULO@GMAIL.COM

COMPOSIÇÃO DOS TÍTULOS

QUANTIDADE	VALOR DO TÍTULO
1	16.500,00
TOTAL: 1	**TOTAL:** 16.500,00

DADOS DO LOCADOR

TIPO PESSOA	CPF / CNPJ	NOME / RAZÃO SOCIAL
PJ	59727198000152	MASPLAN EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA
TELEFONE	E-MAIL	
(15) 32326464	SAKERPAULO@GMAIL.COM	

DADOS ADMINISTRADORA/IMOBILIÁRIA

TIPO PESSOA	CPF / CNPJ	NOME / RAZÃO SOCIAL
TELEFONE	E-MAIL	

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

3º TABELIONATO DE NOTAS
Autentico a presente cópia reprográfica a qual confere com o original a mim apresentado do que dou fé.
21 JUN. 2022
Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo ARPEN SP
113290
AUTENTICAÇÃO
AU1136AC0750826
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE
VALOR COBRADO POR AUTENTICAÇÃO R$ 4,63
Jussara Domingues Inácio Ribeiro

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Informações Gerais

"Em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.70 9/2018):

A PORTO SEGURO (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema.

A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais.

A PORTO SEGURO implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado.

Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos.

A PORTO SEGURO possui uma Política de Privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço www.portoseguro.com.br

Declaro, como corretor responsável por esta intermediação, que na forma da legislação vigente, dei cumprimento integral as disposições contidas na Resosulçao CNSP nº 282/2020, inclusive quanto a prévia disponibilização ao proponente das informações previstas no art. 4. §1º, da referida resolução."

DECLARAÇÃO

"Declaro para todos os fins que as informações por mim prestadas nesta proposta correspondem com a verdade e que tenho ciência e concordo integralmente com os termos das Condições Gerais do Título de Capitalização e demais documentos integrantes do título que estou contratando".

Declaro ainda, que este título está sendo apresentado como garantia locatícia ao LOCADOR(A)/REPRESENTANTE LEGAL, mencionado nesta proposta, sendo que concedo exclusivamente, poderes para que, em seu nome e a seu favor, possa resgatar integralmente o(s) Título(s) dado(s) em caução à locação, junto à Porto Seguro Capitalização S.A., mesmo antes do prazo final de vigência, inclusive, com a correção devida, independentemente de interpelação judicial ou extra judicial, a fim de que o valor do resgate quite qualquer importância que lhe seja devida em razão de débitos locatícios, cabendo ao LOCADOR(A)/REPRESENTANTE LEGAL proceder a restituição do saldo remanescente que por ventura haja em meu favor.

O título não poderá ser resgatado enquanto durar este caução, salvo na ocorrência da situação descrita no parágrafo acima, com o que concorda o LOCADOR(A)/REPRESENTANTE LEGAL, que apõe o seu "de acordo" neste documento.

"Este título deverá ser utilizado exclusivamente para assegurar o cumprimento de obrigação assumida em contrato principal pelo titular perante terceiro".

"A aprovação deste título pela SUSEP não implica, por parte da Autarquia, em incentivo ou recomendação a sua aquisição, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor."; e quando a venda for intermediada por corretor de capitalização, o consumidor poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de capitalização, no sítio www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF, quando a venda tiver sido intermediada por corretor de capitalização".

Ao final de vigência, a Provisão Matemática para resgate do título deverá corresponder, no mínimo, a 95% do valor total dos pagamentos efetuados pelo subscritor, desde que o pagamento tenha sido realizado na data programada. Se houver resgate antes do término do prazo de vigência do título, este valor sofrerá redução de acordo com o previsto nas condições gerais.

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

3º TABELIONATO DE NOTAS
Autentico a presente cópia reprográfica a qual confere com o original a mim apresentado do que dou fé
21 JUN. 20
VÁLIDO SOMENTE
SELO DE AUTENTICIDADE
VALOR COBRADO
AUTENTICAÇÃO R$ 4,63
Jussara Domingues Inácio Ribeiro

Colégio Notarial do Brasil
Seção São Paulo
AUTENTICAÇÃO
AU1136AC0750827

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

"As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante na apólice, proposta, bilhete, certificado ou no título de capitalização".

"A contratação do título de Capitalização implica automaticamente adesão a suas Condições Gerais."

Estou ciente e de acordo, que qualquer quantia referente a resgate somente será creditada em conta corrente de titularidade das partes contratantes.

É proibida a venda de título de capitalização a menores de dezesseis anos. - Art. 3º, I do Código Civil.

Por fim, autorizo a Porto Seguro Capitalização S.A., a REAPLICAR após o término do período de vigência, o valor de resgate do Título de Capitalização, sempre em meu nome, dando origem a um novo Título com as mesmas Condições Gerais do Título inicialmente adquirido, sendo que este permanecerá como caução à locação supra referida. Para tanto, me responsabilizo em comunicar qualquer alteração cadastral ou então manifestar-me contrariamente à reaplicação do título, com no mínimo 15 dias de antecedência da data de vencimento do Título.

O LOCADOR(A)/REPRESENTANTE LEGAL, autoriza a ADMINISTRADORA DE IMÓVEIS, de acordo com os dados inseridos neste documento, a receber os valores inerentes ao resgate do título em razão de débitos locatícios, bem como dar quitação a sociedade de capitalização.

Será necessário o reconhecimento de firma por semelhança do LOCATÁRIO ou certificação digital de assinatura eletrônica digital aceitamos a assinatura digital de todas as empresas que apresentem essa solução, desde que apresentado o certificado digital, ele garante a autenticidade nas operações, atribuindo validade Jurídica ao documento assinado.

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

3º Tabelião de Notas de Sorocaba - Tabeliã: Sofia Nóbrega Reato
Av. Barão de Tatuí, nº 975 – CEP: 18030-000 – Jd. Vergueiro – Sorocaba/SP – Tel.: (15) 3331-2100

Reconheco, em documento COM valor economico, por semelhanca a(s) firma(s) de: CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL(95560), MICAELLA MARTINS REWEVIDES(304318). Dou fé. Selo(s):
Por ato R$12,18. Em Test. da verdade.
JUSSARA DOMINGUES INACIO RIBEIRO
Cod. Sec.: 50494854504850514857564948 Total R$24,36
21/06/2023 - 09:28:10 - Selo(s): AA0210945.

3º TABELIÃO DE NOTAS
SOROCABA-SP
Jussara Domingues Inacio Ribeiro
ESCREVENTE

Colégio Notarial do Brasil
113290
FIRMA
VALOR ECONÔMICO 2
C21136AA0210945

3º VIII

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

21 JUN. 2023

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO LOCADOR/REPRESENTANTE LEGAL

Camila Campoi Pagliato Hial

ASSINATURA DO CORRETOR

ASSINATURA DO TITULAR/LOCATÁRIO

O seu título de capitalização será enviado eletrônicamente com os números para sorteio dentro do prazo de 15 dias úteis. Havendo dúvida, contate nossa Central de Atendimento ao Cliente através do nº **3003-CAPI** (O mesmo que **3003-2274**) para Capitais e grandes centros - **0800 737 8888** demais localidades. SAC (informações, reclamações e cancelamento): **0800 771 4727** ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS: 0800 727 8736 - Ouvidoria: 0800 727 1184 ou acesse o site: www.portoseguro.com.br

3º TABELIONATO DE NOTAS
reprografica a qual confere com o original a mim apresentado do que dou fé
21 JUN. 2023
VÁLIDO SOMENTE C
SELO DE AUTENTICI
VALOR COBRADO P
AUTENTICAÇÃO R$
Jussara Domingues Inácio Ribeiro

Colégio Notarial do Brasil
113290
AUTENTICAÇÃO
AU1136AC0750828

PORTO SEGURO

PROPOSTA/FORMULÁRIO **5317401-00**

INFORMAÇÕES CADASTRAIS PJ

TITULAR	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA	CNPJ 07032003000156
ENDEREÇO RUA ANTONIO SOARES, 161	
CIDADE SOROCABA	UF SP CEP 18040570
E-MAIL SAKERPAULO@GMAIL.COM	(DDD) TELEFONE (15) 32263716
RAMO DE ATIVIDADE SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO	
FATURAMENTO MENSAL - (R$) 0.00	

CONTROLADORES ATÉ O NÍVEL DE PESSOA FÍSICA		
NOME	CPF	PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE	GRAU DE RELACIONAMENTO	CPF
NOME	CPF	
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE	GRAU DE RELACIONAMENTO	
NOME	CPF	
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE	GRAU DE RELACIONAMENTO	

PRINCIPAIS ADMINISTRADORES		
NOME CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL	CPF 21293868817	
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE	GRAU DE RELACIONAMENTO	CPF
NOME VINCENZO MALZONE	CPF 1815954868	
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE	GRAU DE RELACIONAMENTO	CPF

PRINCIPAIS PROCURADORES		
NOME	CPF	
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE	GRAU DE RELACIONAMENTO	CPF
NOME	CPF	
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, NOME DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE	GRAU DE RELACIONAMENTO	CPF

3º Tabelião de Notas de Sorocaba - Tabeliã: Sofia Nóbrega Reato
Av. Barão de Tatuí, nº 975 – CEP: 18030-000 – Jd. Vergueiro – Sorocaba/SP – Tel.: (15) 3331-2100

Reconheco, em documento COM valor economico, por semelhanca a(s) firma(s) de: CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL(95560). Dou fe. Selo(s): Por ato R$12,18. Em test. da verdade.
JUSSARA DOMINGUES INACIO RIBEIRO
Cod. Seq.: 50498454504850514817505 Total R$12,18
21/06/2023 - 09:29:32 - Selo(s): AA0391510.

3º TABELIÃO DE NOTAS SOROCABA-SP
Jussara Domingues Inacio Ribeiro
ESCREVENTE

Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo ARSEN SP
113290
FIRMA
VALOR ECONÔMICO 1
C11136AA0391510

21 JUN. 2023

DATA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

NOME

Camila Campoi Pagliato Hial

ASSINATURA

Central de Atendimento ao Cliente através do nº **3003-CAPI** (o mesmo que **3003-2274**) para capitais e grandes centros - **0800-737-8888** demais localidades. SAC (informações, reclamações e cancelamento): **0800-771-4727** ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS: 0800-727-8736 - Ouvidoria: 0800 727 1184 ou acesse o site: www.portoseguro.com.br

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

3º TABELIONATO DE NOTAS
Autentico a presente cópia reprográfica a qual confere com o original a mim apresentado do que dou fé
21 JUN. 2023
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE
VALOR COBRADO POR AUTENTICAÇÃO R$ 4,63
Jussara Domingues Inácio Ribeiro

Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo ARSEN SP
113290
AUTENTICAÇÃO
AU1136AC0750829

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 | 003 | 00003614-6

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 29425.872933 81789.730009 6 94010001650000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**PORTO SEGURO CAPITALIZACAO SA**
Nome/Razão Social:	**PORTO SEGURO CAPITALIZACAO SA**
CPF/CNPJ:	**16.551.758/0001-58**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	04/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	21/06/2023
Valor Nominal do Boleto:	16.500,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	16.500,00
Valor Pago (R$):	16.500,00
Identificação do Pagamento:	TIT CAPIT CAPS RODA

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Data/hora da operação: 21/06/2023 12:20:23

Código da operação: 072228422

Chave de segurança: MM4GPK3ZKQ98SEPJ

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 RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 GUIA FGTS		
Valor R$ 1.243,94	**Competência** 31/05/2023	**Liquidação** 21/06/2023
Documento GRF 0179844	**Favorecido** FGTS	

Cópia Recibo
7 dias

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 20/06/2023 - 16:17:43

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				(0011)23068785
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	14.726,56	26	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	07.032.003/0001-56	05/2023	21/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.178,12	65,82	1.243,94

VALOR FGTS A RECOLHER EM 21/06/2023

858000000127 439401792308 621677054808 703200300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 20/06/2023 - 16:17:43

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				(0011)23068785
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	14.726,56	26	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	07.032.003/0001-56	05/2023	21/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.178,12	65,82	1.243,94

VALOR FGTS A RECOLHER EM 21/06/2023

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

858000000127 439401792308 621677054808 703200300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003614-6

Representação numérica do código de barras:

858000000127 439401792308 621677054808 703200300015

Cód. convênio:	0179
Data de validade:	21/06/2023
Competência:	05/2023

Valor recolhido:	1.243,94

Identificação da operação:	FGTS CAPS RODA VIVA

Data / hora:	21/06/2023 10:02:03
Data de Débito:	21/06/2023

Código da operação:	00511414
Chave de segurança:	9M86KJMWMPFV2U71

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 RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 PMS/FMT/URBES		
Valor R$ 118,00	**Competência** 22/06/2023	**Liquidação** 22/06/2023
Documento Fatura 1000731102	**Favorecido** PMS/FMT -. U.	

Caps Rodo mais
urbes

Dados do Pedido: 1000731102

Empresa: ASSOCIAÇAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA - AJG
Nº do Pedido: 1000731102
Data: 22/06/2023 09:46:54
Data Digitado: 22/06/2023 09:46:46
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
56398	Valdenise Rodrigues Ramalho	R$ 70,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142930848093700		Recarga Digitada	22/06/2023
00000003	MARILZA SIRLEI GRITTI FERREIRA	R$ 47,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137489928559108		Recarga Digitada	22/06/2023

Taxas:R$ 0,00
Total Geral: R$ 118,00
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0356 / 003 / 00003614-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0191 / 00000024000-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PMS/FMT/URBES
CPF/CNPJ:	46.634.044/0001-74
Valor:	R$ 118,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	URBES VT CAPS RODA MAIO
Histórico:	VT

Data de débito:	22/06/2023
Data / Hora da operação:	22/06/2023 12:36:42

Código da operação: 00126926
Chave de segurança: HE9NUY8T34EH3VXQ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Lançamento 00001 AUTO ONIBUS SÃO JOAO		
Valor R$ 48,90	**Competência** 22/06/2023	**Liquidação** 22/06/2023
Documento Fatura	**Favorecido** AUTO O. S. J. L. E. R. J.	

Cops Roda Mais
São João

Dados do Pedido: 1000135122

Empresa: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
Nº do Pedido: 1000135122
Data: 22/06/2023 11:36:49
Data Digitado: 22/06/2023 11:36:32
Data Habilitado:
Nosso Número: 0000125088019
Dados Bancários: 33 / 3327 / 338373-3

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO
11440432	CHARLES SILVA	R$ 46,40	V. TRANSP	Municipal	463431506	

Taxas:R$ 2,50
Total Geral: R$ 48,90
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0356 / 003 / 00003614-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3327 / 00013000253-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ONIBUS SAO JOAO
CPF/CNPJ:	71.445.555/0001-95
Valor:	R$ 48,90
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	VT SAO JOAO MAIO
Histórico:	VT

Data de débito:	22/06/2023
Data / Hora da operação:	22/06/2023 12:39:38

Código da operação: 00127082
Chave de segurança: NU5CS61P10282WE7

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Lançamento 00001 GAT LOCACOES-ALUGUEL		
Valor R$ 5.658,98	**Competência** 29/05/2023	**Liquidação** 23/06/2023
Documento Boleto 1532416	**Favorecido** GAT L. E. A. D. I.	

CAPS 2ODA

G.A.T Loc. e Administração de Imoveis Ltda.

Recibo do Pagador
05/2023

Beneficiário
G.A.T Loc. e Administração de Imoveis Ltda. (49.564.016/0001-16) Rua Capitao Grandino, 240 Jardim Paulistano Sorocaba/SP 18040-560

Composição da cobrança

Aluguel 24/05/2023 até 23/06/2023	5.209,24
Seguro FIANÇA	478,06
IPTU 2023 Parcela 4 de 10	386,16
IR REF 05/2023 - ATUALIZAÇÃO TABELA	15,60
Taxa bancária	2,90
IR IVONE DE FATIMA ROMAN GONGORA (06/2023)	-432,98

Proprietário: IVONE DE FATIMA ROMAN GONGORA
Imóvel: Rua Coronel José Pedro de Oliveira nº520, Jardim Faculdade, Sorocaba-SP
Contrato: 5848/1
Próximo reajuste: Mai/2024

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Vencimento	24/06/2023
Agência/Cod. beneficiario	3316-2/0024194-6
Nosso número	009/00000153241-6
(=) Valor do documento	5.658,98
(-) Desconto	
(-) Outras deduções/Abat.	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	

Pagador
Assistência Sorocabana Ampliada A Saúde - Asas (27.377.632/0001-25)

N. Doc 153241

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Bradesco 237-2 23793.31602 90000.015322 41002.419400 1 93910000565898

Local para pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco.					**Vencimento** 24/06/2023
Beneficiário G.A.T Loc. e Administração de Imoveis Ltda. (49.564.016/0001-16) Rua Capitao Grandino, 240 Jardim Paulistano Sorocaba/SP 18040-560					Agência/Cod. beneficiario 3316-2/0024194-6
Data do documento 29/05/2023	Nº do Documento 153241	Espécie DOC DM	Aceite N	Data processamento 14/06/2023	Nosso número 009/00000153241-6
Uso do banco	Carteira 009	Moeda R$	Quantidade	(x) valor	**(=) Valor do documento** 5.658,98
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 10,00%= R$565,90 Juros 0,033% a.d.= R$1,87/dia PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA					(-) Desconto (-) Outras deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Pagador: **Assistência Sorocabana Ampliada A Saúde - Asas (27.377.632/0001-25)**
Rua Coronel José Pedro de Oliveira, 520 Jardim Faculdade
18030-220 Sorocaba/SP

Código de baixa:

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 | 003 | 00003614-6

Representação numérica do código de barras:	23793.31602 90000.015322 41002.419400 1 93910000565898
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**GAT LOCACAO E ADMINISTRACAO DE IMOVEIS L**
Nome/Razão Social:	**GAT LOCACAO E ADMINISTRACAO DE IMOVEIS L**
CPF/CNPJ:	**49.564.016/0001-16**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSISTENCIA SOROCABANA AMPLIADA A SAUDE
CPF/CNPJ:	27.377.632/0001-25
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	24/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	23/06/2023
Valor Nominal do Boleto:	5.658,98
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	5.658,98
Valor Pago (R$):	5.658,98
Identificação do Pagamento:	ALUGUEL CAPS RODA

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Data/hora da operação: 23/06/2023 14:03:15

Código da operação: 074264687

Chave de segurança: CRRXVMG8TN4LRNTP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Lançamento 00001 PADARIA MAFRAN		
Valor R$ 397,04	**Competência** 23/06/2023	**Liquidação** 23/06/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 693	**Favorecido** PADARIA M. L.	

RECEBEMOS DE PADARIA MAFRAN LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.693 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PADARIA MAFRAN LTDA

RUA ANTONIA CAMARGO NUNES, 63 - - JARDIM DAS ESTRELAS, Sorocaba, SP - CEP: 18017325 - Fone/Fax: 15991512525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.000.693
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0636 0951 4300 0171 5500 1000 0006 9317 3400 9747

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135230986119924 - 23/06/2023 07:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
798327817110		36.095.143/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA			07.032.003/0001-56	23/06/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 -	JD SANTA LUCIA		18078-710	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sorocaba	1596890947	SP	798543529111	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	397,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	397,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	28,3600	14,0000	397,04					

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
369656			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fornecimento de gêneros alimentícios , Pães, para o Caps AD II Roda Viva , lote 2, conforme processo adm n 2022/028.334-5 .Referente a 25 de maio a 15 de junho de 2023.	

GERENCIADOR CAIXA empresas

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306231658572584313 61

Descrição: Generos Alimenticios Pães CAPS RODA

Data e Hora: 23/06/2023 às 10:58:43

Valor: R$ 397,04

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FRANCIS FELIPE VIEIRA DA COSTA 31567073840

CPF/CNPJ: 36.095.143/0001-71

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

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

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 CPFL		
Valor R$ 660,69	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 27/06/2023
Documento Fatura 121626967	**Favorecido** COMPANHIA P. D. F. E. L. C.	

Companhia Piratininga de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.946.329.113
Inscrição no CNPJ: 04.172.213/0001-51

CAPS 2024

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
R CEL JOSE PEDRO DE OLIVEIRA 520
JD FACULDADE
18030-220 SOROCABA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 121626967 Série C
Data de Emissão: 21/06/2023
Data de Apresentação: 26/06/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 210049682415
Leitura Próximo Mês: 21/07/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
14	SORBU659-00000143	22404350	700053343	C292.41A4.1336.540F.B4A0.1F2F.DE7C.351D

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

SOCIEDADE BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
R CEL JOSE PEDRO DE OLIVEIRA, 520
JD FACULDADE
18030-220 SOROCABA - SP

CNPJ: 07.032.003/0001-56
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 2570 www.cpfl.com.br	700053343	INSTALAÇÃO 4001162383	JUN/2023	05/07/2023	660,69

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 900804199627	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,67%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUN/23	742,000	kWh	0,46063343	341,79	341,79	18,00	61,52	260,27	2,21	10,29	Verde
0601	Consumo - TE	JUN/23	742,000	kWh	0,40758761	302,43	302,43	18,00	54,44	247,99	1,96	9,10	08 Dias
0804	Juros de Mora	MAI/23				2,18							Verde
0805	Multa por Atraso Pgto	MAI/23				13,21							21 Dias
0805	Atualização Monetária IPCA	MAI/23				1,08							
	Total Distribuidora					660,69							
Total Consolidado						**660,69**	**644,22**		**115,96**	**508,26**	**4,17**	**19,39**	

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2023 JUN	742	29
MAI	760	33
ABR	671	28

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo		
Consumo kWh	0,38087000	0,31931000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 21/06/2023	Leitura 23/05/2023	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
22404350	Ativa	33923	33181	1,00	742		21/07/2023

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

AVISO IMPORTANTE

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 121626967 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
210049682415	660,69	05/07/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

EMAXIMOVEL	RUA JOSE ANTONIO FERREIRA PRESTES 66 - CENTRO
FORMULA VITAE FARMACIA DE MANIPULACAO E	R DOUTOR ARTHUR GOMES, 124 - CENTRO
IRMAOS BOA 0013	RUA CORONEL NOGUEIRA PADILHA 2112 - VILA HORTENCIA

Autenticação Mecânica

836000000064 606901103345 634101004022 100496824150

cpfl piratininga
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CAIXA

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

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 | 003 | 00003614-6

Representaçãonumérica do código de barras:	836000000064	606901103345	634101004022	100496824150

Empresa:	CIA PIRATININGA FORC
Valor:	660,69
Identificação da operação:	CPFL JUNHO CAPS RODA

Data de débito:	27/06/2023
Data/hora da operação:	27/06/2023 09:42:28

Código da operação:	00647675
Chave de segurança:	85QVMUGAYFXY8MQV

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 RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 CAMILA RICCI SALOMÃO		
Valor R$ 135,48	**Competência** 27/06/2023	**Liquidação** 27/06/2023
Documento NFS-E 8	**Favorecido** CAMILA R. S.	

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

CAPS RODA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
27/06/2023 08:18:05	**06/2023**	**8 / U**	**mLuSIzRNV**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
47.555.837/0001-60
Nome/Razão Social:
47.555.837 CAMILA RICCI SALOMAO

Inscrição Municipal:
412565
E-mail:
email@naoinformado.com

Endereço: RUA ACRE 84 AUGUSTA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / BRASIL	**SP**	**18040-080**	**(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

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

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / BRASIL	**SP**	**18078-710**	**(15) 9689-0947**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviço de ensino de artesanato com valor dos serviços de um total: R$ 135,48, não trazendo para a contratante nenhum tipo de ônus, tais como: salário, adicional de insalubridade (se houver), adicional noturno (se houver), provisionamento de férias + 1/3 e 13° salário, recolhimentos previdenciários (INSS) e fundiários (FGTS + 50%), cesta básica, vale transporte, EPIs, despesas com contador, jurídico e administração, e descontos de recolhimentos de impostos sobre a prestação de serviço.
Procedimento Administrativo n° 2022/028.334-5 'LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA, entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a AJG.
Referente aos dias 25 de maio de 2023 até 31 de maio de 2023.
Valor total da nota: R$ 135,48
DADOS DA CONTA:Dados para pagamento chave pix (CNPJ e outros): 15 99126-6164,
Banco: 077,
Agência: 0001,
Conta: 23450530-3

CAMILA CAMPOL PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **859299900 - ENSINO DE ARTE E CULTURA NAO ESPECIFICADO ANTERIORMENTE**
Serviço: **0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA	**SOROCABA**	-
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**OPTANTE**	**Simples MEI**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
135,48	**0,00**	**0,00**	**135,48**		**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$)	Valor Líquido (R$)
135,48	**0,00**	**0,00**	**135,48**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

GERENCIADOR CAIXA empresas

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306271243f6cade71a0b

Descrição: Serviço Educacional e Social Caps Roda Maio

Data e Hora: 27/06/2023 às 06:43:53

Valor: R$ 135,48

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAMILA RICCI SALOMAO 30190404850

CPF/CNPJ: 47.555.837/0001-60

Instituição: BANCO INTER

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

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Lançamento 00001 RESCISAO CARLOS HENRIQUE DE CAMARGO		
Valor R$ 2.094,51	**Competência** 23/06/2023	**Liquidação** 29/06/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** CARLOS H. D. C.	

3614-6

Caps Rodo

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
20130751698	CARLOS HENRIQUE DE CAMARGO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R Belarmino Cerqueira Cesar 633				Centro
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Salto de Pirapora	SP	18160-000	56041 / 00445 / SP	463.487.178-52
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
18/12/2000	PATRICIA APARECIDA DOS SANTOS CAMARGO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.342,00	25/05/2023	23/06/2023	23/06/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.593,13	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	202,40	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	195,17	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 1/12 avos	195,17	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	65,06
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	2.250,93

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	141,79	112.2 Previdência Social - 13º Salário	14,63	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	156,42
				VALOR LÍQUIDO	2.094,51

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.032.003/0001-56	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 20130751698	11 Nome CARLOS HENRIQUE DE CAMARGO		
17 C T P S (nº, série, UF) 56041 / 00445 / SP	18 CPF 463.487.178-52	19 Data de Nascimento 18/12/2000	20 Nome da Mãe PATRICIA APARECIDA DOS SANTOS
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
25/05/2023	23/06/2023	23/06/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

No dia ____/____/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 2.094,51, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorocaba, 23 de Junho 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

Carlos H. de Camargo

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306301932703f4f5d138

Descrição: rescisão

Data e Hora: 30/06/2023 às 13:32:29

Valor: R$ 2.094,51

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CARLOS HENRIQUE DE CAMARGO

CPF/CNPJ: ***487178**

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

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

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 FGTS ROSILENE ALVES		
Valor R$ 215,27	**Competência** 23/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento GRRF 17735215970320034	**Favorecido** FGTS	

CAPS RODA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 17735215970320034

Dados do Empregador

Razão Social: SOCIEDADE BENEF ANTONIO JOSE GUARDA CNPJ/CEI/CPF: 07.032.003/0001-56

Logradouro: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 Bairro: JD SANTA LUCIA
Cidade: SOROCABA UF: sp CEP: 18078-710
Contato: CAMILA CARDOSO Fone: 11 23068785

FPAS: 515 Simples: 1 CNAE: 8800600

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

Dados do Trabalhador

Nome: ROSILENE ALVES LAURINDO

PIS/PASEP: 11422541708 Admissão: 25/05/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 01/01/1977 Data Opção: 25/05/2023 CTPS: 0053156-00146

Movimentação: 23/06/2023 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.788,30	0,00	180,54
Depósito	0,00	143,06	0,00	72,21
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	0.00	0.00	0.00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 215,27 **Total a recolher: 215,27**

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade:03/07/2023
Não receber após Validade

85820000002 3 15270239202 1 30703177352 0 15970320034 4

Autenticação Mecânica

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003614-6

Representação numérica do código de barras:

858200000023 152702392021 307031773520 159703200344

Identificador:	17735215970320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	03/07/2023

Valor recolhido:	215,27

Identificação da operação:	FGTS ROSILENE ALVES LAURI

Data / hora:	30/06/2023 16:41:34
Data de Débito:	30/06/2023

Código da operação:	00512892
Chave de segurança:	RN3ERR8QUU1HXJZ4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Lançamento 00001 FGTS CARLOS HENRIQUE		
Valor R$ 215,27	**Competência** 23/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento GRRF 17735160470320034	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

CAPS RODA

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

Identificador: 17735160470320034

Dados do Empregador

Razão Social: SOCIEDADE BENEF ANTONIO JOSE GUARDA CNPJ/CEI/CPF: 07.032.003/0001-56

Logradouro: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 Bairro: JD SANTA LUCIA
Cidade: SOROCABA UF: SP CEP: 18078-710
Contato: CAMILA CARDOSO Fone: 11 23068785

FPAS: 515 Simples: 1 CNAE: 8800600

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

Dados do Trabalhador

Nome: CARLOS HENRIQUE CAMARGO

PIS/PASEP: 20130751698 Admissão: 25/05/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 18/12/2000 Data Opção: 25/05/2023 CTPS: 0056041-00445

Movimentação: 23/06/2023 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.788,30	0,00	180,53
Depósito	0,00	143,06	0,00	72,21
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	0.00	0.00	0.00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 215,27 **Total a recolher: 215,27**

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Data de validade:03/07/2023
Não receber após Validade

85810000002 1 15270239202 1 30703177351 2 60470320034 9

Autenticação Mecânica

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003614-6

Representação numérica do código de barras:

858100000021 152702392021 307031773512 604703200349

Identificador:	17735160470320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	03/07/2023

Valor recolhido:	215,27

Identificação da operação:	FGTS CARLOS HENRIQUE CAMA

Data / hora:	30/06/2023 16:42:29
Data de Débito:	30/06/2023

Código da operação:	00512908
Chave de segurança:	1K1F62QSPQL3S44E

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 RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 FGTS CARLOS EDUARDO		
Valor R$ 351,72	**Competência** 23/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento GRRF 17833396670320034	**Favorecido** FGTS	

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

CARS RODA

Identificador: 17833396670320034

Dados do Empregador

Razão Social: SOCIEDADE BENEF ANTONIO JOSE GUARDA CNPJ/CEI/CPF: 07.032.003/0001-56

Logradouro: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 Bairro: JD SANTA LUCIA
Cidade: SOROCABA UF: SP CEP: 18078-710
Contato: CAMILA CARDOSO Fone: 11 23068785

FPAS: 515 Simples: 1 CNAE: 8800600

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

Dados do Trabalhador

Nome: CARLOS EDUARDO AMIEIRO MORAIS

PIS/PASEP: 12432598751 Admissão: 25/05/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 22/11/1974 Data Opção: 25/05/2023 CTPS: 0025883-00236

Movimentação: 23/06/2023 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.929,85	0,00	293,35
Depósito	0,00	234,36	0,00	117,34
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 351,72 **Total a recolher: 351,72**

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Data de validade: 03/07/2023
Não receber após Validade

85830000003 3 51720239202 0 30703178333 0 96670320034 8

Autenticação Mecânica

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003614-6

Representação numérica do código de barras:

858300000033 517202392020 307031783330 966703200348

Identificador:	17833396670320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	03/07/2023

Valor recolhido:	351,72

Identificação da operação:	FGTS CARLOS EDUARDO AMIER

Data / hora:	30/06/2023 16:44:35
Data de Débito:	30/06/2023

Código da operação:	00512920
Chave de segurança:	6WC3WXVV5XW2N6XV

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 RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 FGTS MAICON DOUGLAS		
Valor R$ 215,27	**Competência** 23/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento GRRF 17837893270320034	**Favorecido** FGTS	

CAPS
RODA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 17837893270320034

Dados do Empregador

Razão Social: SOCIEDADE BENEF ANTONIO JOSE GUARDA CNPJ/CEI/CPF: 07.032.003/0001-56

Logradouro: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 Bairro: JD SANTA LUCIA

Cidade: SOROCABA UF: SP CEP: 18078-710

Contato: CAMILA CARDOSO Fone: 11 23068785

FPAS: 515 Simples: 1 CNAE: 8800600

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

Dados do Trabalhador

Nome: MAICON DOUGLAS RIBEIRO

PIS/PASEP: 21061112952 Admissão: 25/05/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 11/09/1993 Data Opção: 25/05/2023 CTPS: 0006005-00359

Movimentação: 23/06/2023 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.788,30	0,00	180,53
Depósito	0,00	143,06	0,00	72,21
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	0.00	0.00	0.00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 215,27 **Total a recolher: 215,27**

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Data de validade:03/07/2023
Não receber após Validade

85860000002 0 15270239202 1 30703178378 0 93270320034 3

Autenticação Mecânica

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003614-6

Representação numérica do código de barras:

858600000020 152702392021 307031783780 932703200343

Identificador:	17837893270320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	03/07/2023

Valor recolhido:	215,27

Identificação da operação:	FGTS MAICON DOUGLAS RIBEI

Data / hora:	30/06/2023 16:45:20
Data de Débito:	30/06/2023

Código da operação:	00512941
Chave de segurança:	ZLNLFTN69RY907QP

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 RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 FGTS REGINALDO BUENO		
Valor R$ 512,15	**Competência** 23/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento GRRF 17735117570320034	**Favorecido** FGTS	

CADS
RDSA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 17735117570320034

Dados do Empregador

Razão Social: SOCIEDADE BENEF ANTONIO JOSE GUARDA CNPJ/CEI/CPF: 07.032.003/0001-56

Logradouro: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 Bairro: JD SANTA LUCIA
Cidade: SOROCABA UF: SP CEP: 18078-710
Contato: CAMILA CARDOSO Fone: 11 23068785

FPAS: 515 Simples: 1 CNAE: 8800600

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

Dados do Trabalhador

Nome: REGINALDO BUENO PRADO

PIS/PASEP: 12542136620 Admissão: 25/05/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 23/12/1977 Data Opção: 25/05/2023 CTPS: 0009811-00338

Movimentação: 23/06/2023 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.272,00	0,00	425,98
Depósito	0,00	341,76	0,00	170,39
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	0.00	0.00	0.00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 512,15 **Total a recolher: 512,15**

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Data de validade:03/07/2023
Não receber após Validade

85850000005 3 12150239202 8 30703177351 2 17570320034 6

Autenticação Mecânica

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003614-6

Representação numérica do código de barras:

858500000053 121502392028 307031773512 175703200346

Identificador:	17735117570320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	03/07/2023

Valor recolhido:	512,15

Identificação da operação:	FGTS REGINALDO BUENO PRAD

Data / hora:	30/06/2023 16:46:02
Data de Débito:	30/06/2023

Código da operação:	00512950
Chave de segurança:	QYW0W5SQZZJ2FP47

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 RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PARLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 LUIS CLAUDIO SILVA TANGERINO		
Valor R$ 699,90	**Competência** 27/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento NFS-E 29	**Favorecido** FGTS	

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

CAPS RODA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
27/06/2023 16:54:09	06/2023	29 / U	zqjRbTrvR

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
42.820.443/0001-79
Nome/Razão Social:
LUIS CLAUDIO SILVA TANGERINO 32344024859

Inscrição Municipal:
395834
E-mail:
LUISTANGERINO@HOTMAIL.COM

Endereço: RUA ETELVINO BATISTA DE ALMEIDA 64 PARQUE IBITI ROYAL PARK

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / BRASIL	SP	18087-015	(15) 8817-0406

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviço de de Organização e Execução das Atividades Físicas com valor dos serviços de um total de : R$ 699,90 referente as atividades físicas, não trazendo a CONTRATANTE nenhum tipo de ônus , tais como: salário, adicional de insalubridade (se houver), adicional noturno (se houver), provisionamento de férias + 1/3 e 13° salário, recolhimentos previdenciários (INSS) e fundiários (FGTS + 50%), cesta básica, vale transporte, EPIs, despesas com contador, jurídico e administração, e descontos de recolhimentos de impostos sobre a prestação de serviços. Procedimento Administrativo n° 2022/028.334-5 'LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA", entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a AJG.
Referente aos dias 25 de maio de 2023 até 31 de maio de 2023.
Valor total da nota: R$ ...
DADOS DA CONTA: ...
Dados para pagamento chave pix (CNPJ e outros)(015)988170406, Banco: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, Agência: 3255, Conta: 00020140-9 .

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **823000100 - SERVICOS DE ORGANIZACAO DE FEIRAS, CONGRESSOS, EXPOSICOES E FESTAS**
Serviço: **1710 - PLANEJAMENTO. ORGANIZAÇÃO E ADMINISTRAÇÃO DE FEIRAS. EXPOSIÇÕES. CONGRESSOS E CONGENERES.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA	SOROCABA	-
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	OPTANTE	Simples MEI

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
699,90	0,00	0,00	699,90		0,00

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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$)	Valor Líquido (R$)
699,90	0,00	0,00	699,90

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306301647 44a9a6bbde0

Descrição: Serv Educacional Fisico Caps Roda

Data e Hora: 30/06/2023 às 10:47:35

Valor: R$ 699,90

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LUIS CLAUDIO SILVA TANGERINO

CPF/CNPJ: ***440248**

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI HAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 BMF-GESTAO TOTAL		
Valor R$ 418,46	**Competência** 28/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento NFS-E 13327	**Favorecido** BMF S. S.	

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
28/06/2023 10:01:54	**06/2023**	**13327 / U**	**ecTBv2qzH**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **08.319.822/0001-41**
Inscrição Municipal: **143269**
Nome/Razão Social: **BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA**
E-mail: **legalizacao@zdauditoria.com.br**
Endereço: AVENIDA WASHINGTON LUIZ 1832 AMERICA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / BRASIL	**SP**	**18046-700**	**(15) 3233-5737**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **07.032.003/0001-56**
Inscrição Municipal: **319381**
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA**
E-mail: **contato@ajgsorocaba.com.br**
Endereço: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 JD SANTA LUCIA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / BRASIL	**SP**	**18078-710**	**(15) 9689-0947**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Trib. Aprox. R$ 59,97 Federal e R$ 11,99 Municipal - Fonte: IBPT FADD79
Vencimento.: 06/07/2023
Exames Médicos Ocupacionais Caps Roda Viva - 03 Funcionários
Valor à Pagar R$ 418,46
Favor efetuar o pagamento para:
Banco do Brasil 001
Agencia: 6962-0
Conta: 132.843-3
BMF - Gestão Total em Saúde Ocupacional
CNPJ: 08.319.822/0001-41
Ou pelo PIX 08.319.822/0001-41
Enviar comprovante:
ivete@bmfocupacional.com.br
rose@bmfocupacional.com.br

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA	**SOROCABA**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	Situação do prestador perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
Exigível	**NÃO OPTANTE**	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
445,89	**0,00**	**0,00**	**445,89**	**4,000000**	**17,83**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**6,69**	**2,90**	**13,38**	**0,00**	**4,46**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
445,89	**27,43**	**0,00**	**418,46**

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Código da Obra:
Número da nota fiscal substituida:
Regra especial:

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306301648691837 7d453

Descrição: Exame Ocupacional Caps Roda

Data e Hora: 30/06/2023 às 10:48:56

Valor: R$ 418,46

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA

CPF/CNPJ: 08.319.822/0001-41

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

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

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Funcionario	Locação	Cargo	Tipo Exames	Descrição Exames
DANIELA ELLEN DE SOUZA	CAPS RODA VIVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	ADMISSIONAL	HEMOGR. COMPL, ANTI-HBS, HBS AG, ANTI-HCV, RAIO X TORAX.
MARISA P. DE GODOY SANTOS	CAPS RODA VIVA	ENFERMEIRA	ADMISSIONAL	HEMOGR. COMPL, ANTI-HBS, HBS AG, ANTI-HCV, RAIO X TORAX.
ROBSON R. FERREIRA	CAPS RODA VIVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	ADMISSIONAL	HEMOGR. COMPL, ANTI-HBS, HBS AG, ANTI-HCV, RAIO X TORAX.

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Exames para Cobrança

Data 25/05/2023 Até 24/06/2023

Emissão: 27/06/2023 9:15

Raio X - Tórax PA (OIT)	326	23/06/2023	R$35,00	Faturamento	Admissional	50915

Qtde. Exames por Funcionário: 5 **Valor Total:** R$148,63

Funcionário: LUISA BARBOSA DE SOUZA **CPF:** 289.853.598-27 **Nascimento:** 13/08/1979
Lotação: Operacional **Cargo:** Enfermeiro (a) **Admissão:** 21/06/2023

Exame	ID	Data	Valor	Forma de Pagamento	Tipo Exame	Atendimento
Hemograma Completo	12	21/06/2023	R$10,71	Faturamento	Admissional	50900
Anticorpos hepatite B (Anti-HBs)	141	21/06/2023	R$29,21	Faturamento	Admissional	50900
Anticorpos hepatite B (HBs Ag)	143	21/06/2023	R$15,75	Faturamento	Admissional	50900
Anticorpos hepatite C (Anti-HCV)	145	21/06/2023	R$57,96	Faturamento	Admissional	50900
Raio X - Tórax PA (OIT)	326	21/06/2023	R$35,00	Faturamento	Admissional	50900

Qtde. Exames por Funcionário: 5 **Valor Total:** R$148,63

Sublocação : CAPS Roda Viva CNPJ: 07.032.003/0001-56

Funcionário: Daniela Ellen de Souza **CPF:** 443.434.078-61 **Nascimento:** 07/01/2002
Lotação: Operacional **Cargo:** Técnico (a) de Enfermagem **Admissão:** 19/06/2023

Exame	ID	Data	Valor	Forma de Pagamento	Tipo Exame	Atendimento
Hemograma Completo	12	21/06/2023	R$10,71	Faturamento	Admissional	50878
Anticorpos hepatite B (Anti-HBs)	141	21/06/2023	R$29,21	Faturamento	Admissional	50878
Anticorpos hepatite B (HBs Ag)	143	21/06/2023	R$15,75	Faturamento	Admissional	50878
Anticorpos hepatite C (Anti-HCV)	145	21/06/2023	R$57,96	Faturamento	Admissional	50878
Raio X - Tórax PA (OIT)	326	21/06/2023	R$35,00	Faturamento	Admissional	50878

Qtde. Exames por Funcionário: 5 **Valor Total:** R$148,63

Funcionário: MARISA PIRES DE GODOY SANTOS **CPF:** 167.335.028-36 **Nascimento:** 01/01/1970
Lotação: Operacional **Cargo:** Enfermeiro (a) **Admissão:** 21/06/2023

Exame	ID	Data	Valor	Forma de Pagamento	Tipo Exame	Atendimento
Hemograma Completo	12	22/06/2023	R$10,71	Faturamento	Admissional	50911
Anticorpos hepatite B (Anti-HBs)	141	22/06/2023	R$29,21	Faturamento	Admissional	50911
Anticorpos hepatite B (HBs Ag)	143	22/06/2023	R$15,75	Faturamento	Admissional	50911
Anticorpos hepatite C (Anti-HCV)	145	22/06/2023	R$57,96	Faturamento	Admissional	50911

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Exames para Cobrança

Data 25/05/2023 Até 24/06/2023

Emissão: 27/06/2023 9:15

Raio X - Tórax PA (OIT)	326	22/06/2023	R$35,00	Faturamento	Admissional	50911

Qtde. Exames por Funcionário: 5 **Valor Total:** R$148,63

Funcionário: ROBSON RAMOS FERREIRA **CPF:** 353.477.978-94 **Nascimento:** 09/01/1988

Lotação: Operacional **Cargo:** Técnico (a) de Enfermagem **Admissão:** 19/06/2023

Exame	ID	Data	Valor	Forma de Pagamento	Tipo Exame	Atendimento
Hemograma Completo	12	21/06/2023	R$10,71	Faturamento	Admissional	50877
Anticorpos hepatite B (Anti-HBs)	141	21/06/2023	R$29,21	Faturamento	Admissional	50877
Anticorpos hepatite B (HBs Ag)	143	21/06/2023	R$15,75	Faturamento	Admissional	50877
Anticorpos hepatite C (Anti-HCV)	145	21/06/2023	R$57,96	Faturamento	Admissional	50877
Raio X - Tórax PA (OIT)	326	21/06/2023	R$35,00	Faturamento	Admissional	50877

Qtde. Exames por Funcionário: 5 **Valor Total:** R$148,63

Sublocação : UAI - Unidade de Acolhimento Infantojuvenil CNPJ: 07.032.003/0001-56

Funcionário: ROSELI DE FATIMA PEDRO **CPF:** 156.756.048-20 **Nascimento:** 13/04/1970

Lotação: Operacional **Cargo:** Auxiliar de Serviços Gerais **Admissão:** 19/06/2023

Exame	ID	Data	Valor	Forma de Pagamento	Tipo Exame	Atendimento
Exame médico Admissional	2	22/06/2023	R$40,00	Faturamento	Admissional	50874
Hemograma Completo	12	20/06/2023	R$10,71	Faturamento	Admissional	50874

Qtde. Exames por Funcionário: 2 **Valor Total:** R$50,71

Funcionário: VIVIAN RAMIRES LAZARO **CPF:** 149.781.508-84 **Nascimento:** 16/06/1975

Lotação: Operacional **Cargo:** Tecnico (a) Administrativo (a) **Admissão:** 20/06/2023

Exame	ID	Data	Valor	Forma de Pagamento	Tipo Exame	Atendimento
Exame médico Admissional	2	20/06/2023	R$40,00	Faturamento	Admissional	50894

Qtde. Exames por Funcionário: 1 **Valor Total:** R$40,00

Qtde. Exames por Cliente: 35 **Valor Total:** R$1.033,20 **Qtde. de Funcionários:** 10

Qtde.Geral: 35 **Valor Total:** R$1.033,20 **Total de Funcionários:** 10

CAMILA CAMPOI PACCIATO HIAL
PRESIDENTE

-SO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
.O PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

	EQUIPE - RODA				
N°	NOME	AGÊNCIA	CONTA	TIPO	valor
5	Carlos Henrique de Camargo	PIX CELULAR	15 99753-1899	BANCO DO BRASIL	433,27
13	Jessica Regina Pires de Almeida Jesus	PIX CELULAR	15 98831-6357		110,60
16	Luciana Mara Mesadri Abrahao	PIX CELULAR	15 99850-0011	Santander	696,90
18	Luis Fernando da Silva Rodrigues	PIX CPF	393.665.688.66	ITAU	696,90
25	Mayara Herculano Carvalho Ribeiro	PIX CPF	456.706.648-09	BANCO CAIXA	992,34
					2.930,01

Roda
Salário

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 LUCIANA MARA MESADRI		
Valor R$ 696,90	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LUCIANA M. M. A.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
649	LUCIANA MARA MESADRI ABRAHAO PSICOLOGO(A)	251510			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	700,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		56,50

Total Vencimentos	Total Descontos
753,40	56,50
Total Liquido -->	696,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.503,00	753,40	753,40	60,27	753,40	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
649	LUCIANA MARA MESADRI ABRAHAO PSICOLOGO(A)	251510			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	700,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		56,50

Total Vencimentos	Total Descontos
753,40	56,50
Total Liquido -->	696,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.503,00	753,40	753,40	60,27	753,40	*****

Assinatura

/ /
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306301844133838a47fa

Descrição: salarios

Data e Hora: 30/06/2023 às 12:44:58

Valor: R$ 696,90

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LUCIANA MARA MESADRI ABRAHAO

CPF/CNPJ: ***557648**

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

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

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CANDOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 CARLOS HENRIQUE DE CAMARGO		
Valor R$ 433,27	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CARLOS H. D. C.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
687	CARLOS HENRIQUE DE CAMARGO TEC. ENFERMAGEM	322205			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	415,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		35,13

Total Vencimentos	Total Descontos
468,40	35,13
Total Liquido -->	433,27

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	468,40	468,40	37,47	468,40	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
687	CARLOS HENRIQUE DE CAMARGO TEC. ENFERMAGEM	322205			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	415,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		35,13

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Total Vencimentos	Total Descontos
468,40	35,13
Total Liquido -->	433,27

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	468,40	468,40	37,47	468,40	*****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306301843546611ac8a5

Descrição: salarios

Data e Hora: 30/06/2023 às 12:43:35

Valor: R$ 433,27

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CARLOS HENRIQUE DE CAMARGO

CPF/CNPJ: ***487178**

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

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

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 LUIS FERNANDO DA SILVA		
Valor R$ 696,90	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LUIS F. D. S. R.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
648	LUIS FERNANDO DA SILVA RODRIGUES PSICOLOGO(A)	251510			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	700,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		56,50

Total Vencimentos	Total Descontos
753,40	56,50
Total Liquido -->	696,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.503,00	753,40	753,40	60,27	753,40	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
648	LUIS FERNANDO DA SILVA RODRIGUES PSICOLOGO(A)	251510			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	700,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		56,50

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Total Vencimentos	Total Descontos
753,40	56,50
Total Liquido -->	696,90

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.503,00	753,40	753,40	60,27	753,40	*****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306301845483db6f77b6

Descrição: salarios

Data e Hora: 30/06/2023 às 12:45:27

Valor: R$ 696,90

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LUIS FERNANDO DA SILVA RODRIGU

CPF/CNPJ: ***665688**

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

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

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 MAYARA HERCULANO CARVALHO		
Valor R$ 992,34	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MAYARA H. C. R.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
695	MAYARA HERCULANO CARVALHO RIBEIRO GERENTE GERAL	131210			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	1.020,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		80,46

Total Vencimentos	Total Descontos
1.072,80	80,46
Total Liquido -->	992,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.100,00	1.072,80	1.072,80	85,82	1.072,80	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
695	MAYARA HERCULANO CARVALHO RIBEIRO GERENTE GERAL	131210			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	1.020,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		80,46

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Total Vencimentos	Total Descontos
1.072,80	80,46
Total Liquido -->	992,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.100,00	1.072,80	1.072,80	85,82	1.072,80	*****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306301845b823cd18a4f

Descrição: salarios

Data e Hora: 30/06/2023 às 12:45:59

Valor: R$ 992,34

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MAYARA HERCULANO CARVALHO RIBEIRO

CPF/CNPJ: ***706648**

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOLIPACLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 JESSICA REGINA PIRES DE ALMEIDA		
Valor R$ 110,60	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** JESSICA R. P. D. A. J.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
703	JESSICA REGINA PIRES DE ALMEIDA JESUS RECEPCIONISTA	422105			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	2,00	93,33	
4	Salário Família	2,00	7,98	
8	Adicional Insalubridade	20,00	17,60	
11	INSS Sobre Salário	7,50		8,31

Total Vencimentos	Total Descontos
118,91	8,31
Total Liquido -->	110,60

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	110,93	110,93	8,87	110,93	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
703	JESSICA REGINA PIRES DE ALMEIDA JESUS RECEPCIONISTA	422105			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	2,00	93,33	
4	Salário Família	2,00	7,98	
8	Adicional Insalubridade	20,00	17,60	
11	INSS Sobre Salário	7,50		8,31

Total Vencimentos	Total Descontos
118,91	8,31
Total Liquido -->	110,60

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	110,93	110,93	8,87	110,93	*****

Assinatura

/ /
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306301844af2e2bbc98f

Descrição: salarios

Data e Hora: 30/06/2023 às 12:44:12

Valor: R$ 110,60

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: JESSICA REGINA PIRES DE ALMEIDA JESUS

CPF/CNPJ: ***109768**

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

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

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 ERINELTON RAFAEL RODRIGUES		
Valor R$ 145,00	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento NFS-E 15	**Favorecido** ERINELTON R. R.	

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
30/06/2023 14:14:10	**06/2023**	**15 / U**	**3Nt8b7zZ7**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
18.188.336/0001-95
Nome/Razão Social:
ERINELTON RAFAEL RODRIGUES 34490468881 ME

Inscrição Municipal:
334592
E-mail:
sendysena@yahoo.com.br

Endereço: RUA MASCARENHAS CAMELO 131 SALA 00000 ANDAR 000 REGIAO NORTE

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / BRASIL	**SP**	**18080-692**	**(15) 98114-5468**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / BRASIL	**SP**	**18078-710**	**(15) 9689-0947**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Referente o CAPS RODA VIVA:
Prestação de Serviço de Oficina de Musicalização e Canto Coral com valor dos serviços de um total de : R$ 145,00 referente a aulas , não trazendo a CONTRATANTE nenhum tipo de ônus , tais como: salário, adicional de insalubridade (se houver), adicional noturno (se houver), provisionamento de férias + 1/3 e 13° salário, recolhimentos previdenciários (INSS) e fundiários (FGTS + 50%), cesta básica, vale transporte, EPIs, despesas com contador, jurídico e administração, e descontos de recolhimentos de impostos sobre a prestação de serviços. Procedimento Administrativo n° 2022/028.334-5 'LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA", entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a AJG.
Referente aos dias 25 de maio de 2023 até 31 de maio de 2023.
Valor total da nota: R$ 145,00
DADOS DA CONTA:
Modal Mais
Banco Modal Mais (746)
Agência : 0001
Conta : 3497014-4
PIX : 15 98808-1704
Nominal a Erinelton Rafael Rodrigues

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **859290300 - ENSINO DE MUSICA**
Serviço: **0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA	**SOROCABA**	-
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**OPTANTE**	**Simples MEI**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
145,00	**0,00**	**0,00**	**145,00**		**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$)	Valor Líquido (R$)
145,00	**0,00**	**0,00**	**145,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial: PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

GERENCIADOR CAIXA empresas

pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202306301947d1d38ae3a7a

Descrição: SERVIÇO DE EDUCADOR SOCIAL

Data e Hora: 30/06/2023 às 13:47:56

Valor: R$ 145,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ERINELTON RAFAEL RODRIGUES

CPF/CNPJ: ***904688**

Instituição: BCO MODAL S.A.

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

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOLIVAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 ADRIANA TEIXEIRA SILVA		
Valor R$ 678,40	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ADRIANA T. S. D. S.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
682	ADRIANA TEIXEIRA SILVA DOS SANTOS ASSISTENTE SOCIAL	251605			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	680,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		55,00

Total Vencimentos	Total Descontos
733,40	55,00
Total Liquido -->	678,40

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.403,00	733,40	733,40	58,67	733,40	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
682	ADRIANA TEIXEIRA SILVA DOS SANTOS ASSISTENTE SOCIAL	251605			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	680,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		55,00

Total Vencimentos	Total Descontos
733,40	55,00
Total Liquido -->	678,40

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.403,00	733,40	733,40	58,67	733,40	*****

Assinatura

/ /
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI RAGHIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	84

Nome do favorecido (a):	ADRIANA TEIXEIRA SILVA DOS SAN
CPF do favorecido (a):	192.451.468-04
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4137 - 000-757922258-3
Documento da empresa:	87106753
Informações	
Valor da efetivação	R$ 678,40
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Lançamento 00001 ANA CLAUDIA RIBEIRO ACOSTA		
Valor R$ 433,27	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANA C. R. A.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
683	ANA CLAUDIA RIBEIRO ACOSTA TEC. ENFERMAGEM	322205			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	415,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		35,13

Total Vencimentos	Total Descontos
468,40	35,13
Total Liquido -->	433,27

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	468,40	468,40	37,47	468,40	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
683	ANA CLAUDIA RIBEIRO ACOSTA TEC. ENFERMAGEM	322205			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	415,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		35,13

Total Vencimentos	Total Descontos
468,40	35,13
Total Liquido -->	433,27

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	468,40	468,40	37,47	468,40	*****

Assinatura

/ /
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	84

Nome do favorecido (a):	ANA CLAUDIA RIBEIRO ACOSTA
CPF do favorecido (a):	177.832.708-75
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4211 - 000-758085186-6
Documento da empresa:	87106752
Informações	
Valor da efetivação	R$ 433,27
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 ANA MARIA MARCONDES VALE		
Valor R$ 310,56	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ANA M. M. V.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
684	ANA MARIA MARCONDES VALE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	282,93	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		25,17

Total Vencimentos	Total Descontos
335,73	25,17
Total Liquido -->	310,56

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.414,67	335,73	335,73	26,86	335,73	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
684	ANA MARIA MARCONDES VALE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	282,93	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		25,17

Total Vencimentos	Total Descontos
335,73	25,17
Total Liquido -->	310,56

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.414,67	335,73	335,73	26,86	335,73	*****

Assinatura

/ /
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	84

Nome do favorecido (a):	ANA MARIA MARCONDES VALE
CPF do favorecido (a):	045.522.498-60
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2025 - 000-757920319-8
Documento da empresa:	87106737
Informações	
Valor da efetivação	R$ 310,56
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 BRUNO CESAR MARQUES		
Valor R$ 681,73	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** BRUNO C. M. S.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
685	BRUNO CESAR MARQUES SOARES ENFERMEIRO(A)	223505			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	684,20	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		55,27

Total Vencimentos	Total Descontos
737,00	55,27
Total Liquido -->	681,73

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	737,00	737,00	58,96	737,00	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
685	BRUNO CESAR MARQUES SOARES ENFERMEIRO(A)	223505			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	684,20	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		55,27

Total Vencimentos	Total Descontos
737,00	55,27
Total Liquido -->	681,73

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	737,00	737,00	58,96	737,00	*****

Assinatura

/ /
Data

AGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
O PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	84

Nome do favorecido (a):	BRUNO CESAR MARQUES SOARES
CPF do favorecido (a):	335.162.588-02
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-790486324-4
Documento da empresa:	87106743
Informações	
Valor da efetivação	R$ 681,73
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

✂----------

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOLI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 CARLOS EDUARDO AMIEIRO		
Valor R$ 681,73	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CARLOS E. A. D. M.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
686	CARLOS EDUARDO AMIEIRO DE MORAIS ENFERMEIRO(A)	223505			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	684,20	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		55,27

Total Vencimentos	Total Descontos
737,00	55,27
Total Liquido -->	681,73

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	737,00	737,00	58,96	737,00	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
686	CARLOS EDUARDO AMIEIRO DE MORAIS ENFERMEIRO(A)	223505			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	684,20	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		55,27

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Total Vencimentos	Total Descontos
737,00	55,27
Total Liquido -->	681,73

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	737,00	737,00	58,96	737,00	*****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	84

Nome do favorecido (a):	CARLOS EDUARDO AMIEIRO DE MORA
CPF do favorecido (a):	164.330.898-01
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-794509334-6
Documento da empresa:	87106751
Informações	
Valor da efetivação	R$ 681,73
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 CHARLES SILVA		
Valor R$ 433,27	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** CHARLES S.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
688	CHARLES SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	415,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		35,13

Total Vencimentos	Total Descontos
468,40	35,13
Total Liquido -->	433,27

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	468,40	468,40	37,47	468,40	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
688	CHARLES SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	415,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		35,13

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Total Vencimentos	Total Descontos
468,40	35,13
Total Liquido -->	433,27

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	468,40	468,40	37,47	468,40	*****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	84

Nome do favorecido (a):	CHARLES SILVA
CPF do favorecido (a):	313.955.008-19
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4211 - 000-762765079-9
Documento da empresa:	87106757
Informações	
Valor da efetivação	R$ 433,27
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

✂----------

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 EDSON BARROS STEFFEN		
Valor R$ 616,58	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** EDSON B. S.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
689	EDSON BARROS STEFFEN FARMACEUTICO(A)	223430			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	613,77	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		49,99

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
666,57	49,99
Total Liquido -->	616,58

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.068,83	666,57	666,57	53,33	666,57	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
689	EDSON BARROS STEFFEN FARMACEUTICO(A)	223430			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	613,77	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		49,99

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
666,57	49,99
Total Liquido -->	616,58

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.068,83	666,57	666,57	53,33	666,57	*****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6
Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	84
Nome do favorecido (a):	EDSON BARROS STEFFEN
CPF do favorecido (a):	110.453.738-93
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-794973764-7
Documento da empresa:	87106756
Informações	
Valor da efetivação	R$ 616,58
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

✂----------

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

COM RECURSOS DE CONVÊNIO
PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Lançamento 00001 FRANCILENE DE OLIVEIRA		
Valor R$ 681,73	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** FRANCILENE D. O. A. B.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
690	FRANCILENE DE OLIVEIRA ALVES BRITO ENFERMEIRO(A)	223505			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	684,20	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		55,27

Total Vencimentos	Total Descontos
737,00	55,27
Total Liquido -->	681,73

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	737,00	737,00	58,96	737,00	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
690	FRANCILENE DE OLIVEIRA ALVES BRITO ENFERMEIRO(A)	223505			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	684,20	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		55,27

Total Vencimentos	Total Descontos
737,00	55,27
Total Liquido -->	681,73

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	737,00	737,00	58,96	737,00	*****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	84

Nome do favorecido (a):	FRANCILENE DE OLIVEIRA ALVES B
CPF do favorecido (a):	006.859.943-92
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-875640211-0
Documento da empresa:	87106750
Informações	
Valor da efetivação	R$ 681,73
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI FAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 ISABELA VENDRALMELLO PINTO		
Valor R$ 694,49	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ISABELA V. P.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
691	ISABELA VENDRAMELLO PINTO TERAPEUTA OCUPACIONAL	223605			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	698,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		56,31

Total Vencimentos	Total Descontos
750,80	56,31
Total Liquido -->	694,49

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.490,00	750,80	750,80	60,06	750,80	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
691	ISABELA VENDRAMELLO PINTO TERAPEUTA OCUPACIONAL	223605			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	698,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		56,31

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Total Vencimentos	Total Descontos
750,80	56,31
Total Liquido -->	694,49

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.490,00	750,80	750,80	60,06	750,80	*****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	84

Nome do favorecido (a):	ISABELA VENDRAMELLO PINTO
CPF do favorecido (a):	364.833.328-31
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-794692889-1
Documento da empresa:	87106749
Informações	
Valor da efetivação	R$ 694,49
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 LARA ANTUNES WILCZEK		
Valor R$ 123,77	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LARA A. W.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
650	LARA ANTUNES WILCZEK TEC. ADMINISTRATIVO	351305			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	2,00	116,20	
8	Adicional Insalubridade	20,00	17,60	
11	INSS Sobre Salário	7,50		10,03

Total Vencimentos	Total Descontos
133,80	10,03
Total Liquido -->	123,77

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.743,00	133,80	133,80	10,70	133,80	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
650	LARA ANTUNES WILCZEK TEC. ADMINISTRATIVO	351305			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	2,00	116,20	
8	Adicional Insalubridade	20,00	17,60	
11	INSS Sobre Salário	7,50		10,03

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Total Vencimentos	Total Descontos
133,80	10,03
Total Liquido -->	123,77

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.743,00	133,80	133,80	10,70	133,80	*****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA **Comprovante de Pagamento de Salário**

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	84

Nome do favorecido (a):	LARA ANTUNES WILCZEK
CPF do favorecido (a):	383.404.148-36
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-795906396-7
Documento da empresa:	87106748
Informações	
Valor da efetivação	R$ 123,77
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

✂----------

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIARO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 LUIZ FERNANDO RAMOS SANTOS		
Valor R$ 433,27	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** LUIZ F. R. S.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
662	LUIZ FERNANDO RAMOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	415,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		35,13

Total Vencimentos	Total Descontos
468,40	35,13
Total Liquido -->	433,27

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	468,40	468,40	37,47	468,40	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
662	LUIZ FERNANDO RAMOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	415,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		35,13

Total Vencimentos	Total Descontos
468,40	35,13
Total Liquido -->	433,27

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	468,40	468,40	37,47	468,40	*****

Assinatura

/ /
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	84

Nome do favorecido (a):	LUIZ FERNANDO RAMOS SANTOS
CPF do favorecido (a):	486.133.848-46
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-794508927-6
Documento da empresa:	87106739
Informações	
Valor da efetivação	R$ 433,27
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 MAICON DOUGLAS RIBEIRO		
Valor R$ 433,27	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MAICON D. R.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
692	MAICON DOUGLAS RIBEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	415,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		35,13

Total Vencimentos	Total Descontos
468,40	35,13
Total Liquido -->	433,27

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	468,40	468,40	37,47	468,40	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
692	MAICON DOUGLAS RIBEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	415,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		35,13

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Total Vencimentos	Total Descontos
468,40	35,13
Total Liquido -->	433,27

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	468,40	468,40	37,47	468,40	*****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI RAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	84

Nome do favorecido (a):	MAICON DOUGLAS RIBEIRO
CPF do favorecido (a):	411.874.168-78
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794491107-0
Documento da empresa:	87106755
Informações	
Valor da efetivação	R$ 433,27
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

✂----------

AGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Lançamento 00001 MARCO AURELIO RIZZI		
Valor R$ 307,84	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARCO A. R.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
693	MARCO AURELIO RIZZI AUXILIAR DE FARMACIA	521130			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	280,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		24,96

Total Vencimentos	Total Descontos
332,80	24,96
Total Liquido -->	307,84

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	332,80	332,80	26,62	332,80	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
693	MARCO AURELIO RIZZI AUXILIAR DE FARMACIA	521130			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	280,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		24,96

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Total Vencimentos	Total Descontos
332,80	24,96
Total Liquido -->	307,84

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	332,80	332,80	26,62	332,80	*****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	84

Nome do favorecido (a):	MARCO AURELIO RIZZI
CPF do favorecido (a):	164.383.508-42
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-794908428-7
Documento da empresa:	87106746
Informações	
Valor da efetivação	R$ 307,84
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOX PAGLIATO HIAR
PRESIDENTE

Lançamento 00001 MARILZA SIRLEI GRITTI FERREIRA		
Valor R$ 310,56	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** MARILZA S. G. F.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
694	MARILZA SIRLEI GRITTI FERREIRA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	282,93	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		25,17

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
335,73	25,17
Total Liquido -->	310,56

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.414,67	335,73	335,73	26,86	335,73	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
694	MARILZA SIRLEI GRITTI FERREIRA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	282,93	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		25,17

AGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
335,73	25,17
Total Liquido -->	310,56

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.414,67	335,73	335,73	26,86	335,73	*****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOS PAULATO LIMA
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	84

Nome do favorecido (a):	MARILZA SIRLEI GRITTI FERREIRA
CPF do favorecido (a):	149.780.278-45
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-794505033-7
Documento da empresa:	87106754
Informações	
Valor da efetivação	R$ 310,56
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 NATALIA DE MELO TAVARES		
Valor R$ 371,30	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** NATALIA D. M. T.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
696	NATALIA DE MELO TAVARES TEC. ADMINISTRATIVO	351305			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	348,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		30,10

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
401,40	30,10
Total Liquido -->	371,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.743,00	401,40	401,40	32,11	401,40	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
696	NATALIA DE MELO TAVARES TEC. ADMINISTRATIVO	351305			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	348,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		30,10

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
401,40	30,10
Total Liquido -->	371,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.743,00	401,40	401,40	32,11	401,40	*****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	84

Nome do favorecido (a):	NATALIA DE MELO TAVARES
CPF do favorecido (a):	491.963.588-58
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-793454628-0
Documento da empresa:	87106745
Informações	
Valor da efetivação	R$ 371,30
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

✂----------

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOLPAGIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 PATRICIA DE PAULA MARCELINO		
Valor R$ 433,27	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** PATRICIA D. P. M.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
697	PATRICIA DE PAULA MARCELINO TEC. ENFERMAGEM	322205			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	415,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		35,13

Total Vencimentos	Total Descontos
468,40	35,13
Total Liquido -->	433,27

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	468,40	468,40	37,47	468,40	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
697	PATRICIA DE PAULA MARCELINO TEC. ENFERMAGEM	322205			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	415,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		35,13

...COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Total Vencimentos	Total Descontos
468,40	35,13
Total Liquido -->	433,27

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	468,40	468,40	37,47	468,40	*****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	84

Nome do favorecido (a):	PATRICIA DE PAULA MARCELINO
CPF do favorecido (a):	340.810.598-70
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2088 - 000-757900378-4
Documento da empresa:	87106747
Informações	
Valor da efetivação	R$ 433,27
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

✂----------

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 PATRICIA FREITAS DE SOUZA		
Valor R$ 681,73	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** PATRICIA F. D. S.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
698	PATRICIA FREITAS DE SOUZA ENFERMEIRO(A)	223505			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	684,20	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		55,27

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
737,00	55,27
Total Liquido -->	681,73

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	737,00	737,00	58,96	737,00	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
698	PATRICIA FREITAS DE SOUZA ENFERMEIRO(A)	223505			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	684,20	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		55,27

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
737,00	55,27
Total Liquido -->	681,73

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	737,00	737,00	58,96	737,00	*****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	84

Nome do favorecido (a):	PATRICIA FREITAS DE SOUZA
CPF do favorecido (a):	296.794.028-35
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-757897578-2
Documento da empresa:	87106744
Informações	
Valor da efetivação	R$ 681,73
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 REGINALDO BUENO DO PRADO		
Valor R$ 973,84	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** REGINALDO B. D. P.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
699	REGINALDO BUENO DO PRADO ENFERMEIRO RESP. TÉCNICO	223505			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	1.000,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		78,96

Total Vencimentos	Total Descontos
1.052,80	78,96
Total Liquido -->	973,84

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	1.052,80	1.052,80	84,22	1.052,80	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
699	REGINALDO BUENO DO PRADO ENFERMEIRO RESP. TÉCNICO	223505			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	1.000,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		78,96

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Total Vencimentos	Total Descontos
1.052,80	78,96
Total Liquido -->	973,84

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	1.052,80	1.052,80	84,22	1.052,80	*****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI RAGUARTO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	84

Nome do favorecido (a):	REGINALDO BUENO DO PRADO
CPF do favorecido (a):	277.367.428-63
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 1889 - 000-866058209-6
Documento da empresa:	87106741
Informações	
Valor da efetivação	R$ 973,84
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HER
PRESIDENTE

Lançamento 00001 ROSILENE ALVES LAURINDO		
Valor R$ 433,27	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** ROSILENE A. L.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
700	ROSILENE ALVES LAURINDO TEC. ENFERMAGEM	322205			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	415,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		35,13

Total Vencimentos	Total Descontos
468,40	35,13
Total Liquido -->	433,27

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	468,40	468,40	37,47	468,40	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
700	ROSILENE ALVES LAURINDO TEC. ENFERMAGEM	322205			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	415,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		35,13

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Total Vencimentos	Total Descontos
468,40	35,13
Total Liquido -->	433,27

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	468,40	468,40	37,47	468,40	*****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	84

Nome do favorecido (a):	ROSILENE ALVES LAURINDO
CPF do favorecido (a):	281.257.928-56
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794696047-7
Documento da empresa:	87106738
Informações	
Valor da efetivação	R$ 433,27
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

✂----------

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
TC PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 THUANY BRAZ LUCENA		
Valor R$ 678,40	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** THUANY B. L.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
701	THUANY BRAZ LUCENA ASSISTENTE SOCIAL	251605			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	680,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		55,00

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
733,40	55,00
Total Liquido -->	678,40

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.403,00	733,40	733,40	58,67	733,40	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
701	THUANY BRAZ LUCENA ASSISTENTE SOCIAL	251605			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	680,60	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		55,00

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
733,40	55,00
Total Liquido -->	678,40

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.403,00	733,40	733,40	58,67	733,40	*****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	84

Nome do favorecido (a):	THUANY BRAZ LUCENA
CPF do favorecido (a):	462.048.258-79
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-794681395-4
Documento da empresa:	87106742
Informações	
Valor da efetivação	R$ 678,40
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

✂.....

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 VALDENISE RODRIGUES RAMALHO		
Valor R$ 307,84	**Competência** 30/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Holerite	**Favorecido** VALDENISE R. R.	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
702	VALDENISE RODRIGUES RAMALHO RECEPCIONISTA	422105			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	280,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		24,96

Total Vencimentos	Total Descontos
332,80	24,96
Total Liquido -->	307,84

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	332,80	332,80	26,62	332,80	*****

Assinatura

/ /
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
702	VALDENISE RODRIGUES RAMALHO RECEPCIONISTA	422105			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	280,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	52,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		24,96

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Total Vencimentos	Total Descontos
332,80	24,96
Total Liquido -->	307,84

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	332,80	332,80	26,62	332,80	*****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	84

Nome do favorecido (a):	VALDENISE RODRIGUES RAMALHO
CPF do favorecido (a):	371.932.158-41
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-758162663-7
Documento da empresa:	87106740
Informações	
Valor da efetivação	R$ 307,84
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 RESCISAO ROSILENE ALVES LAURINDO		
Valor R$ 2.665,35	**Competência** 23/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** ROSILENE A. L.	

Copy Rodo

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
11422541708	ROSILENE ALVES LAURINDO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
R Jose Hannickel 45				Vila Nicanor Marques	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
Sorocaba	SP	18070-560	53156 / 00146 / SP		281.257.928-56
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
01/01/1977	LUARDES MARTINS DE SOUZA ALVES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.342,00	25/05/2023	23/06/2023	23/06/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.593,13	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	202,40	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno 105 Horas a 45%	545,48
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	195,17	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 1/12 avos	195,17	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	65,06
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95.25 DSR Adicional Noturno	81,82				
				TOTAL BRUTO	2.878,23

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HAL
PRESIDENTE

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	198,25	112.2 Previdência Social - 13º Salário	14,63	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	212,88
				VALOR LÍQUIDO	2.665,35

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.032.003/0001-56	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 11422541708	11 Nome ROSILENE ALVES LAURINDO		
17 C T P S (nº, série, UF) 53156 / 00146 / SP	18 CPF 281.257.928-56	19 Data de Nascimento 01/01/1977	20 Nome da Mãe LUARDES MARTINS DE SOUZA ALVES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
25/05/2023	23/06/2023	23/06/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

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

No dia ____/____/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 2.665,35, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Jacareí, 26 de Junho 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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	87

Nome do favorecido (a):	ROSILENE ALVES LAURINDO
CPF do favorecido (a):	281.257.928-56
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-794696047-7
Documento da empresa:	87110785
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.665,35
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 RESCISAO MAICON DOUGLAS RIBEIRO		
Valor R$ 2.627,29	**Competência** 23/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** MAICON D. R.	

cops rodo

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
21061112952	MAICON DOUGLAS RIBEIRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R Atanazio Soares 1100				Vila Olimpia
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18075-000	6005 / 00359 / SP	411.874.168-78
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
11/09/1993	MARIA APARECIDA DE ALMEIDA RIBEIRO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.342,00	25/05/2023	23/06/2023	23/06/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.593,13	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	202,40	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno 98 Horas a 45%	509,11
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	195,17	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 1/12 avos	195,17	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	65,06
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95.25 DSR Adicional Noturno	76,37				
				TOTAL BRUTO	2.836,41

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	194,49	112.2 Previdência Social - 13º Salário	14,63	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	209,12
				VALOR LÍQUIDO	2.627,29

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.032.003/0001-56	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 21061112952	11 Nome MAICON DOUGLAS RIBEIRO		
17 C T P S (nº, série, UF) 6005 / 00359 / SP	18 CPF 411.874.168-78	19 Data de Nascimento 11/09/1993	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA DE ALMEIDA RIBEIRO
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
25/05/2023	23/06/2023	23/06/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 2.627,29, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorocaba, 23 de junho 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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	87

Nome do favorecido (a):	MAICON DOUGLAS RIBEIRO
CPF do favorecido (a):	411.874.168-78
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-794491107-0
Documento da empresa:	87110782
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.627,29
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 RESCISAO REGINALDO BUENO DO PRADO		
Valor R$ 4.479,72	**Competência** 23/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** REGINALDO B. D. P.	

3614-6

Cops Rodo

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
12542136620	REGINALDO BUENO DO PRADO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
AV Jaziel Azeredo Ribeiro 255			Jardim Antonio Cassillo	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Votorantim	SP	18112-180	9811 / 00338 / SP	277.367.428-63
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
23/12/1977	ZILDA FERREIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
5.264,00	25/05/2023	23/06/2023	23/06/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	3.833,33	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	202,40	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	438,67	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 1/12 avos	438,67	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	146,22
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	5.059,29

CAMILA CAMPOI PACCIATO NIAL
PRESIDENTE

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	390,91	112.2 Previdência Social - 13º Salário	32,90	114.1 IRRF	155,76
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	579,57
				VALOR LÍQUIDO	4.479,72

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.032.003/0001-56	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 12542136620	11 Nome REGINALDO BUENO DO PRADO		
17 C T P S (nº, série, UF) 09811 / 00338 / SP	18 CPF 277.367.428-63	19 Data de Nascimento 23/12/1977	20 Nome da Mãe ZILDA FERREIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
28/11/2022	24/05/2023	24/05/2023	PD0	0,00

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

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

No dia ____/____/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 8.735,27, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

24, ____ de maio 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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	87

Nome do favorecido (a):	REGINALDO BUENO DO PRADO
CPF do favorecido (a):	277.367.428-63
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 1889 - 000-866058209-6
Documento da empresa:	87110783
Informações	
Valor da efetivação	R$ 4.479,72
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PACIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 RESCISAO CARLOS EDUARDO AMIEIRO		
Valor R$ 4.006,03	**Competência** 23/06/2023	**Liquidação** 30/06/2023
Documento Termo de Rescisão	**Favorecido** CARLOS E. A. D. M.	

cop: Rodo

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
12432598751	CARLOS EDUARDO AMIEIRO DE MORAIS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
R Professora Hortencia Soares do Amaral 437			Jardim Itangua	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Sorocaba	SP	18056-100	25883 / 00236 / SP	164.330.898-01
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
22/11/1974	OFELIA AMIEIRO DE MORAIS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
3.685,00	25/05/2023	23/06/2023	23/06/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	2.622,77	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	202,40	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno 98 Horas a 45%	838,15
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	307,08	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 1/12 avos	307,08	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	102,36
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95.25 DSR Adicional Noturno	125,72				
				TOTAL BRUTO	4.505,56

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	357,74	112.2 Previdência Social – 13º Salário	23,03	114.1 IRRF	118,76
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	499,53
				VALOR LÍQUIDO	4.006,03

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
12432598751	CARLOS EDUARDO AMIEIRO DE MORAIS		
17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
25883 / 00236 / SP	164.330.898-01	22/11/1974	OFELIA AMIEIRO DE MORAIS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
25/05/2023	23/06/2023	23/06/2023	S12	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$ 4.006,03, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Socaba, 26 de Junho 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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003614-6

Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA:	87

Nome do favorecido (a):	CARLOS EDUARDO AMIEIRO DE MORA
CPF do favorecido (a):	164.330.898-01
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2757 - 000-794509334-6
Documento da empresa:	87110784
Informações	
Valor da efetivação	R$ 4.006,03
Data da efetivação	30/06/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

✂.....

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE