
PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERCEIRO SETOR

Antônio José Guarda - (AJG) - Saúde

Período: 01/08/2023 a 31/08/2023

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: Este termo tem como objetivo a execução, gerenciamento, administração e manutenção das atividades do Centro de Atenção Psicossocial - CAPS:

Lote 01 Centro de Atenção Psicossocial - CAPS III, Denominado de Alegria de Viver Componente da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) de Sorocaba, para Pessoas com Transtornos Mentais Prioritariamente Severos e Persistentes

.....

Conta CONTA CORRENTE 3616-2		
Nº 3616-2	Agência Nº 0356	Banco (104) - Caixa Econômica Federal
Qtd. de Lançamentos: 00077		

.....

.....

Lançamento 00001 FGTS - YNGRED MOREIRA VIEIRA SOUZA		
Valor R\$ 526,80	Competência 03/08/2023	Liquidação 03/08/2023
Documento GRRF	Favorecido FGTS	

.....

**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**
Guia para recolhimento individualCPS
ALEGRIA

Identificador: 20636195170320034

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: YNGRED MOREIRA VIEIRA SOUZA

PIS/PASEP: 14214555240 Admissão: 26/05/2023 Categoria: 01
Data Nascimento: 17/01/2000 Data Opção: 26/05/2023 CTPS: 4906093-01831
Movimentação: 24/07/2023 - 11 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	3.375,91	0,00	641,83
Depósito	0,00	270,07	0,00	256,73
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: 526,80

Total a recolher: 526,80

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

Data de validade: 03/08/2023
Não receber após Validade

85880000005 9 26800239202 1 30803206361 4 95170320034 0



Autenticação Mecânica
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

-----dobre aqui-----

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR



Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003616-2

Representação numérica do código de barras:			
858800000059	268002392021	308032063614	951703200340

Identificador:	20636195170320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	03/08/2023

Valor recolhido:	526,80
------------------	--------

Identificação da operação:	FGTS YNGRED MOREIRA VIEIR
----------------------------	---------------------------

Data / hora:	03/08/2023 17:29:37
Data de Débito:	03/08/2023

Código da operação:	00583976
Chave de segurança:	QAFN3RLVM5VLRCE7

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

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

Lançamento 00001 RESC - YNGRED MOREIRA VIEIRA DE SOUZA		
Valor R\$ 4.111,42	Competência 24/07/2023	Liquidação 03/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido YNGRED M. V. D. S.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 14214555240		11 Nome YNGRED MOREIRA VIEIRA DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Doutor Joaquim José Batista Ferreira 1 CASA 7				13 Bairro Jardim Simus	
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18055-271	17 C T P S (nº, série, UF) 4906093 / 1831 / SP	18 CPF 490.609.318-31
19 Data de Nascimento 17/01/2000	20 Nome da Mãe RENATA ROLIM MOREIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 3.685,00	24 Data de Admissão 26/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 24/07/2023	26 Data de Afastamento 24/07/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 46000010183	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	2.736,80	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	211,20	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	639,11	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	639,11	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	213,04
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA	
				CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL	
				Presidente	
		PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO			
		DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA			
				TOTAL BRUTO	4.439,26

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	256,81	112.2 Previdência Social - 13º Salário	47,93	114.1 IRRF	23,10
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	327,84
				VALOR LÍQUIDO	4.111,42

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

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
14214555240 YNGRED MOREIRA VIEIRA DE SOUZA
17 C T P S (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
4906093 / 1831 / SP 490.609.318-31 17/01/2000 RENATA ROLIM MOREIRA

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
26/05/2023 24/07/2023 24/07/2023 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\$ 4.111,42, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sacaba, 24 de julho de 23

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

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

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 1 ALEGRIA

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308032027a795ded10b0
Descrição: RESCISÃO YNGRED MOREIRA VIEIRA CAPS ALEGRIA
Data e Hora: 03/08/2023 às 14:27:53
Valor: R\$ 4.111,42

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Yngred Moreira Vieira de Souza
CPF/CNPJ: ***609318**
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492


ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001		
LIANG CHAO WEN		
Valor R\$ 50,00	Competência 08/08/2023	Liquidação 08/08/2023
Documento NFS-E 710	Favorecido LIANG C. W. (. D. O.	

.....



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
08/08/2023 15:53:14

Competência da NFS-e
08/2023

Número / Série
710 / U

Código de Verificação
EuMehVq0J

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
21.345.998/0001-36
Nome/Razão Social:
LIANG CHAO WEN

Endereço: AVENIDA PROFESSORA IZORAIDA MARQUES PERES 600 BOX:13 CAMPOLIM

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
338359
E-mail:
LEGALIZACAO@DINAMICOASS.COM.BR

UF: CEP: Telefone:
SP 18048-110 (15) 3211-5489

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Carimbo pago com recurso do convenio 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA firmando com a prefeitura Municipal de Sorocaba

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 952910200 - CHAVEIROS

Serviço: 2401 - SERVICOS DE CHAVEIROS, CONFECCÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL, BANNERS, ADESIVOS E

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
50,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
50,00	0,00	0,00	50,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308081811b8bde77594b

Descrição: carimbo

Data e Hora: 08/08/2023 às 12:11:25

Valor: R\$ 50,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Liang Chao Wen

CPF/CNPJ: ***165388**

Instituição: PICPAY

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

Alo 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 DARF - INSS		
Valor R\$ 33.527,30	Competência 01/07/2023	Liquidação 09/08/2023
Documento DARF 07.16.23221.2109003-6	Favorecido DARF	

.....

CNPJ 07.032.003/0001-56	Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA		
Período de Apuração Junho/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.16.23221.2109003-6	Pagar este documento até 09/08/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000148571689			Valor Total do Documento 33.527,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	7.851,08	518,17	78,51	8.447,76
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	17.394,15	1.148,01	173,94	18.716,10
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	2.174,30	143,50	21,74	2.339,54
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	173,93	11,47	1,73	187,13
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	869,72	57,40	8,69	935,81
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	1.304,57	86,10	13,04	1.403,71
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	521,80	34,43	5,21	561,44
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	869,72	57,40	8,69	935,81
Totais		31.159,27	2.056,48	311,55	33.527,30

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

09/08/2023 17:20:07

85860000335 6 27300385232 4 21071623221 9 21090036804 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000335 6 27300385232 4 21071623221 9 21090036804 7



CNPJ: 07.032.003/0001-56
Número: 07.16.23221.2109003-6
Pagar até: 09/08/2023
Valor: 33.527,30

Pague com o PIX



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 10/08/2023
HORA: 12:46:48
PÁG: 0001/0007

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

858700000758 941001792304 810679053806 703200300015

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU	07/2023	115	2100	515	0115	1	2,0	07.032.003/0001-56	0,50	1,00
TOMADOR/OBRA:										
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL		SEG	DEVIDA			DEPÓSITO	CBO
TATIANE MARTINS DEL RIO PARDUCCI										JAM
3.378,60		625,67		127.00076.26-7	29/05/2023	01	01	27/07/2023	J	02236
				625,67	361,35			320,34		0,00
DANIELA HISSUANI RODRIGUES				130.24297.24-2	25/05/2023	01	01	21/07/2023	J	02515
2.636,90		627,83		627,83	272,50			261,17		0,00

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

CBS Negtia.

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

858700000758 941001792304 810679053806 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

Nome TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CÂL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	BASE CÂL PREV SOCIAL							DEPÓSITO		JAM
ALEXANDRA GRILLO										
510,67	116,67	123.24860.41-6	116,67	25/05/2023	01	05	25/07/2023	11	04221	
YNGRED MOREIRA VIEIRA DE SOUZA										
2.948,00	639,11	142.14555.24-0	639,11	26/05/2023	01	01	24/07/2023	11	02235	
				310,68			0,00		0,00	

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

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

858700000758 941001792304 810679053806 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

Nome TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL	PREV SOC	SEG DEVIDA				DEPÓSITO	UAM	
ALESSANDRA SILVA ARAUJO	2.429,28	0,00	212.94714.00-9	0,00	25/05/2023	01	05		194,34	03222	0,00
ANA CAROLINA TIAGO SANTOS	5.364,00	0,00	160.32499.36-8	0,00	25/05/2023	01	05		429,12	01421	0,00
ANDRE LISBOA DE OLIVEIRA	4.690,78	0,00	126.39567.24-3	0,00	25/05/2023	01	05		375,27	02235	0,00
ANDREA APARECIDA CARRIEL SANTIAGO	2.342,00	0,00	122.40837.56-1	0,00	25/05/2023	01	05		187,37	03222	0,00
BRUNA CAROLINE FERREIRA LIMA	735,90	0,00	139.28550.23-2	0,00	20/07/2023	01	01		58,87	03513	0,00
CAROLINA ROBERTA RODRIGUES LEVY ESTANISL	3.332,83	0,00	128.03028.24-9	0,00	25/05/2023	01	05		266,62	02234	0,00
CAROLINE VITORIA DE ALMEIDA PINTO	1.664,00	0,00	269.18485.63-4	0,00	25/05/2023	01	05		133,12	05211	0,00
CYNARA PEREIRA LEMOS DELFINO	3.667,00	0,00	137.37150.31-0	0,00	26/06/2023	01	01		293,36	02516	0,00
EDISON ALVES LIMA JUNIOR	1.678,67	0,00	130.28362.93-6	0,00	23/06/2023	01	01		134,29	05143	0,00
FABIANE PESSOA BARBOSA	2.342,00	0,00	212.64912.95-3	0,00	25/05/2023	01	05		187,36	03222	0,00
GABRIELE SIMOA DE OLIVEIRA	2.007,00	0,00	210.73638.08-3	0,00	25/05/2023	01	05		160,56	03513	0,00
LARISSA SOARES MARTINS	1.664,00	0,00	210.70168.45-0	0,00	30/05/2023	01	01		133,12	04221	0,00
LUAN ALVES BUENO	2.909,30	0,00	268.25294.28-6	0,00	01/06/2023	01	01		232,74	03222	0,00
LUCIANA DE SANTANA MATOS	1.678,67	0,00	127.14295.24-1	0,00	25/05/2023	01	05		134,29	05143	0,00
LUCINIRA MARTINS COZER	500,53	0,00	127.13094.85-4	0,00	27/07/2023	01	01		40,04	02236	0,00

ASSOCIACÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

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

858700000758 941001792304 810679053806 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL. 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB	SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTACÃO	CEO
			BASE CÁL. PREV SOCIAL	PREV SOC					DEPÓSITO	JAM	
LUIZA BARBOSA DE SOUZA		0,00	126.64905.24-6	0,00	27/06/2023	01	01		306,29	02235	0,00
MARIA ZENAIDE DE LIMA SILVA		0,00	113.48622.81-9	0,00	25/05/2023	01	05		134,30	05143	0,00
MATHEUS ROGERIO CAMPOS ROSA		0,00	136.99031.60-7	0,00	25/05/2023	01	05		187,36	03222	0,00
MAURICIO HIDEKI TSUBAKI		0,00	128.27772.26-6	0,00	25/05/2023	01	01		301,36	02515	0,00
NICE SUELI SOUZA MATTOS RODRIGUES		0,00	125.06611.80-2	0,00	25/05/2023	01	05		246,71	03222	0,00
PATRICIA RAMOS FIGUEIREDO SOARES		0,00	124.62607.20-1	0,00	16/06/2023	01	01		421,13	02235	0,00
PAULA FRANCINE PIRES		0,00	127.59212.22-1	0,00	05/06/2023	01	01		293,36	02516	0,00
PAULO HENRIQUE TEIXEIRA DA SILVA		0,00	165.92660.90-3	0,00	25/05/2023	01	05		236,23	03222	0,00
RAFAELA ALVES		0,00	210.72767.46-7	0,00	27/07/2023	01	01		17,74	04221	0,00
RAISSA CRISTINA MILANI BARIZON ORTIZ		0,00	167.57058.42-2	0,00	20/07/2023	01	01		110,49	02515	0,00
REGINALDO BUENO DO PRADO		0,00	125.42136.62-0	0,00	24/06/2023	01	05		369,52	02235	0,00
RITA DE CASSIA SANTOS FAUSTINO		0,00	210.73751.06-8	0,00	25/05/2023	01	05		187,36	03222	0,00
SILVANA DE CAMARGO ALMEIDA		0,00	121.06100.61-4	0,00	25/05/2023	01	05		246,71	03222	0,00
SUELI DE FATIMA PEDRO		0,00	123.40988.05-7	0,00	25/05/2023	01	05		294,81	02235	0,00
TAMARA BOTECHIA ALMEIDA		0,00	128.96342.25-9	0,00	25/05/2023	01	01		301,36	02515	0,00

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
- DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858700000758 941001792304 810679053806 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU N° DE CONTROLE: FGYSXHNWH0000-3 N° ARQUIVO: 030kbhhUCvm0000-8
COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 BAIRRO: JARDIM SANTA LUCIA CNAE PREPONDERANTE: 8800600
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18078-710 CNAE: 8800600

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	34	88.705,49	1.253,50	92.164,16	2.009,28
TOTAIS:	34	88.705,49	1.253,50	92.164,16	2.009,28

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 10/08/2023
HORA: 12:46:48
PÁG: 0006/0007

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858700000758 941001792304 810679053806 703200300015

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100

Nº DE CONTROLE: FGYSXHNW0000-3
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: 030kbhhUcvm0000-8
INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30
CIDADE: SOROCABA

UF: SP

CEP: 18078-710

BAIRRO: JARDIM SANTA LUCIA

CNAE PREPONDERANTE: 8800600
CNAE: 8800600

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

FGTS - 8% (TX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

88.705,49
1.253,50

QUANTIDADE TRABALHADORES

32

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 10/08/2023

DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FGTS
7.196,71 397,39

CONTRIB SOCIAL
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL
0,00

TOTAL RECOLHER
7.594,10

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU N° DE CONTROLE: FGYSIXHFWH0000-3 N° ARQUIVO: 030kbhncvm0000-8
COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.032.003/0001-56
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 BAIRRO: JARDIM SANTA LUCIA CNAE PREPONDERANTE: 8800600
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18078-710 TELEFONE: 0011 2306 8785 CNAE: 8800600

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 33.823.68 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 8.601.17
SALÁRIO FAMÍLIA: 15.95 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1 :	2	I2 :	0	I3 :	0	I4 :	0	I5 :	0	J :	2	K :	0	L :	0	M :	0
N1 :	0	N2 :	0	N3 :	0	O1 :	0	O2 :	0	O3 :	0	P1 :	0	P2 :	0	P3 :	0	Q1 :	0
Q2 :	0	Q3 :	0	Q4 :	0	Q5 :	0	Q6 :	0	Q7 :	0	R :	0	R1 :	0	S2 :	0	S3 :	0
T1 :	0	T2 :	0	U1 :	0	U2 :	0	U3 :	0	V3 :	0	W :	0	X :	0	X1 :	0	Y :	0
Z1 :	0	Z2 :	0	Z3 :	0	Z4 :	0	Z5 :	0	Z6 :	0		0						



Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858600003356 273003852324 210716232219 210900368047
DATA DO PAGAMENTO:	09/08/2023
Número do documento:	07162322121090036
VALOR TOTAL:	33.527,30

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	356 / 003 / 00003616-2

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	INSS REF JUNH CAPS ALEGR

Data de débito:	09/08/2023
Data/hora da operação:	09/08/2023 17:30:29

Código da operação:	000066544
Chave de segurança:	FNV CZHFER4AJRQ3G

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

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001 REYLIMP		
Valor R\$ 1.390,26	Competência 01/08/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 80937	Favorecido REYLIMP C. D. M. D. H. E. L.	

.....

RECEBEMOS DE REYLIMP COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.EMIÇÃO: 01/08/23 VALOR TOTAL: R\$ 1390.26

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000080937

SÉRIE: 001

REYLIMP COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA



AVENIDA TEREZA ALBIERO, 100
JARDIM TULIPAS - 18050-630
SOROCABA - SP - FONE: (15) 3222-7811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000080937
SÉRIE: 001

Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
35230806333018000191550010000809371001299402

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEND.MERC.SUJ.REG.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231240072132

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669368615119

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.333.018/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

C.N.P.J./C.P.F.
07.032.003/0001-56

DATA DE EMISSÃO
01/08/23

ENDEREÇO
R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 - JD SANTA LUCIA

COMPLEMENTO

CEP
18078-710

DATA DE SAÍDA
01/08/23

MUNICÍPIO
SOROCABA

FONE / FAX
(15) 3211-1367

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111

HORA DE SAÍDA
14:28:00

FATURA / DUPLICATA							
Num. 001	Num.	Num.	Num.	Num.	Num.	Num.	Num.
Venc. 29/08/23	Venc. /	Venc. /	Venc. /	Venc. /	Venc. /	Venc. /	Venc. /
Valor 1.390,26	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 441,80	VALOR DO ICMS 79,52	BASE DE CALC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 4,65	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.391,73
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 1,47	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 21,46	VALOR TOTAL DA NOTA 1.390,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
A PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - Emit.

CÓDIGO ANNT

PLACA
FTD1458

UF
SP

C.N.P.J./C.P.F.
06333018000191

ENDEREÇO
AV. TEREZA ALBIERO N 100

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669368615119

QUANTIDADE
58,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
128,324

PESO LIQUIDO
127,324

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IMPOS.	
915	S.C LIXO 100 LTS PRETO P/07 80X90 C/80UND	39232910	060	5405	FD	3,0000	51,100	0,18	153,30	0,00	0,00	0,00	43,43	
2481	S.C LIXO 60 LTS PRETO REFORÇADO 60X70 0,5M C	39232910	060	5405	FD	1,0000	29,210	0,03	29,21	0,00	0,00	0,00	8,28	
2444	DETERGENTE MAGIC TRADICIONAL C/05LTS	34029019	060	5405	BO	6,0000	15,910	0,11	95,46	0,00	0,00	0,00	33,21	
852	ESPONJA DUPLA FACE 3M	68053090	060	5405	UN	4,0000	1,500	0,01	6,00	0,00	0,00	0,00	1,89	
1291	TOALHA INT. BCO 20X21 DA BOA	48182000	060	5405	FD	24,0000	8,300	0,23	199,20	0,00	0,00	0,00	49,72	
2377	P.HIG. ROLAO 08X300 MTS BRANCO ESPECIAL REIP	48181000	060	5405	FD	5,0000	37,030	0,22	185,15	0,00	0,00	0,00	29,99	
1075	DESINFETANTE CASA LIMPA GOPABO C/05LTS	38089419	060	5405	BO	3,0000	10,300	0,04	30,90	0,00	0,00	0,00	9,72	
627	LUVAS SANRO TOP FORRADA MEDIA AMARELA	40151900	000	5102	PR	2,0000	9,900	0,02	19,80	19,78	3,56	18,00	6,23	
3882	LUVAS SANRO TOP FORRADA GRANDE VERDE	40151900	000	5102	PA	2,0000	9,900	0,02	19,80	19,78	3,56	18,00	6,23	
2585	COPO PLAST. 200 ML C/2500 TOTALPLAST TRANSP.	39241000	000	5102	CX	3,0000	131,610	0,48	394,83	394,35	70,98	18,00	123,54	
2468	COPO PLAST. 80 ML C/2500 CRISTALCOPO BR(P)	39241000	060	5405	CX	1,0000	144,860	0,00	144,86	0,00	0,00	0,00	45,33	
3327	PRENDEDOR PARA ROUPA C/12UND	44219900	000	5102	UN	2,0000	3,950	0,01	7,90	7,89	1,42	18,00	0,00	
75	ESCOVA PARA ROUPA BASE PLASTICA	96031000	060	5405	UN	1,0000	2,950	0,00	2,95	0,00	0,00	0,00	0,93	
2380	P.HIG. NESS FOLHA DUPLA 16X4X30MTS	48181000	060	5405	FD	1,0000	102,370	0,12	102,37	0,00	0,00	0,00	16,58	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CONFERIR MERCADORIA E NFE NO A TODA ENTREGA.HAVENDO QUALQUER DIVERGENCIA O CONTATO DEVERA SER IMEDIATO CONOSCO. BOLETO EM ANEXO DA
NOTA FISCAL, CASO NÃO LOCALIZE O MESMO, FAVOR ENTRAR EM CONTATO ATÉ O VENCIMENTO. NÃO DISPENSAMOS JUROS POR ATRASO.
FORNECIMENTO DE MAT DE LIMPEZA E HIGIENE PARA O CAPS III, DENOMINADO DE "ALEGRIA DE VIVER" (LOTE 1), CONFORME TERMO DE CONVÊNIO,
PROCESSO ADM. Nº 2022/028.334-5. REF AO MÊS DE JULHO DE 2023. TABELA A-CRT-2 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE NA NF COMPRA TABELA
A-CRT-2 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE NA NF COMPRATOTAL APROXIMADO IMPOSTOS R\$ 375.07 Fonte: IBPT Xe67Eq

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

Cass
Alegria



Recibo do Pagador

Beneficiário REYLIMP - COMÉRCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA CNPJ: 06.333.018/0001-91 AVENIDA TEREZA ALBIERO, 100 - SOROCABA / SP Fone (15) 3222-7811			Agência/Código Beneficiário 2920/15047-7	Vencimento 29/08/2023
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA			Número do Documento R126201	Nosso Número 109/00068234-3
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.390,26	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

PROTESTO AUTOMATICO
APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Referente a NF: 080937

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 06823.432924 01504.770007 1 94570000139026					
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 29/08/2023
Beneficiário REYLIMP - COMÉRCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA CNPJ: 06.333.018/0001-91 AVENIDA TEREZA ALBIERO, 100 - SOROCABA / SP Fone (15) 3222-7811					Agência/Código Beneficiário 2920/15047-7
Data Documento 01/08/2023	Número do Documento R126201	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/08/2023	Nosso Número 109/00068234-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.390,26
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$41,71 e Juros de R\$5,56 ao Dia					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA R CLOVIS DA SILVEIRA 30 JD SANTA LUCIA SOROCABA SP 18078-710 Sacador/Avalista					CNPJ: 07.032.003/0001-56 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





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 00003616-2

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 06823.432924 01504.770007 1 94570000139026
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REYLIMP COMERCIO M H L LTDA
Nome/Razão Social:	REYLIMP COMERCIO M H L LTDA
CPF/CNPJ:	06.333.018/0001-91
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:	29/08/2023	
Data de Efetivação / Agendamento:	10/08/2023	
Valor Nominal do Boleto:	1.390,26	
Juros (R\$):	0,00	
IOF (R\$):	0,00	
Multa (R\$):	0,00	
Desconto (R\$):	0,00	
Abatimento (R\$):	0,00	
Valor Calculado (R\$):	1.390,26	
Valor Pago (R\$):	1.390,26	
Identificação do Pagamento:	MAT LIMP E HIG CAPS ALEGR	

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

Data/hora da operação: 10/08/2023 10:01:27

Código da operação: 022281398

Chave de segurança: LJJELRLHPPNTPXEK

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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001		
ACP		
Valor R\$ 1.500,00	Competência 01/08/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento NFS-E 40	Favorecido ACP A. C. E. P. L.	

.....



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

SECRETARIA DA FAZENDA/DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Departamento de Informática

- DEISS v2023.03.17.0 -

Impresso em: 01/08/2023 09:15:31

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Chave de Verificação	RPS N°	Data do RPS	NFS-e Substituída
00000040	01/08/2023 09:15:29	2AX15U191	000000040	01/08/2023	-

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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



INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO	LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO
INDAIATUBA - SP	SOROCABA - SP
EXIGIBILIDADE DO ISS	NÚMERO DO PROCESSO
EXIGÍVEL	-
ISS RETIDO	INCENTIVO FISCAL
NÃO	NÃO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1719 CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS AUXILIARES

Alíquota: 2,0000000000

Abatimento: 0,00

SERVIÇO DE CONTABILIDADE PARA O CAPS III, DENOMINADO DE "ALEGRIA DE VIVER" (LOTE 1), CONFORME TERMO DE CONVÊNIO, PROCESSO ADM. N 2022/028.334-5. REFERENTE AO PERÍODO DE 01 A 31 DE JULHO

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ÕES)

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

OBSERVAÇÕES

Valor Total Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido	Valor do Serviço
0,00	1.500,00	30,00	1.500,00	1.500,00

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

N° matrícula CEI	N° da ART
-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Simplifica a vida.

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

Baixe o app!



CAPS
Alegria

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

inter

Beneficiário 48.833.717/0001-40 - ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI		
Endereço do Beneficiário RUA DAS ORQUIDEAS 737 SALA 811 BUSINESS, JARDIM POMPEIA 13345-040 - INDAIATUBA - SP		
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA	Vencimento 10/08/2023	Valor do Documento 1.500,00
Agência / Código do Beneficiário 00019/259650358	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0105204697-6	Autenticação Mecânica

inter

| 077-9 | 07790.00116 12075.870605 10520.469767 5 94380000150000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 10/08/2023
Beneficiário 48.833.717/0001-40 - ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI						Agência / Código do Beneficiário 00019/259650358
Endereço do Beneficiário RUA DAS ORQUIDEAS 737 SALA 811 BUSINESS, JARDIM POMPEIA 13345-040 - INDAIATUBA - SP						Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0105204697-6
Data do Documento 01/08/2023	Nº do Documento 00000040	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 01/08/2023	(-) Valor do Documento 1.500,00	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda BRL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento	
Informações de responsabilidade do beneficiário NF 40 REFERENTE CAPS III "ALEGRIA DE VIVER" PERÍODO DE 01 A 31 DE JULHO Data Limite para pagamento: 10/08/2023 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL Presidente						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador	ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 JARDIM SANTA LÚCIA 18078-710 SOROCABA/SP	CNPJ/CPF: 07.032.003/0001-56
Beneficiário Final	ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI	CNPJ/CPF: 48.833.717/0001-40



Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação



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 00003616-2

Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12075.870605 10520.469767 5 94380000150000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI
Nome/Razão Social:	ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI
CPF/CNPJ:	48.833.717/0001-40
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI
CPF/CNPJ:	48.833.717/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI
CPF/CNPJ:	48.833.717/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

Data do Vencimento:	10/08/2023	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL Presidente
Data de Efetivação / Agendamento:	10/08/2023	
Valor Nominal do Boleto:	1.500,00	
Juros (R\$):	0,00	
IOF (R\$):	0,00	

Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.500,00
Valor Pago (R\$):	1.500,00
Identificação do Pagamento:	CONTABILIDADE CAPS ALEGRI

Data/hora da operação:	10/08/2023 10:02:53
------------------------	---------------------

Código da operação:	022284739
Chave de segurança:	Q8F1RHKJXT0PWC2L

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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 FGTS		
Valor R\$ 7.594,10	Competência 10/08/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento GRF 017983-3	Favorecido FGTS	

.....

aps Alegria



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 10/08/2023 - 12:46:48

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				02-DDD/TELEFONE (0011)23068785
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 89.958,99	06-QTDE TRABALHADORES 32	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.032.003/0001-56	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 10/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 7.196,71	14-ENCARGOS 397,39	15-TOTAL A RECOLHER 7.594,10
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/08/2023

858700000758 941001792304 810679053806 703200300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 10/08/2023 - 12:46:48

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				02-DDD/TELEFONE (0011)23068785
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 89.958,99	06-QTDE TRABALHADORES 32	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.032.003/0001-56	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 10/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 7.196,71	14-ENCARGOS 397,39	15-TOTAL A RECOLHER 7.594,10
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/08/2023

858700000758 941001792304 810679053806 703200300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente



Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003616-2

Representação numérica do código de barras:			
858700000758	941001792304	810679053806	703200300015

Cód. convênio:	0179
Data de validade:	10/08/2023
Competência:	07/2023

Valor recolhido:	7.594,10
------------------	----------

Identificação da operação:	FGTS CAPS ALEGRIA
----------------------------	-------------------

Data / hora:	10/08/2023 16:20:32
Data de Débito:	10/08/2023

Código da operação:	00566084
Chave de segurança:	8KXVM75NXPLWZR9Q

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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 FGTS - ALEXANDRA GRILLO		
Valor R\$ 108,84	Competência 10/08/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento GRRF	Favorecido FGTS	

.....

Alexandro
Ops Alegria



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 22235322770320032

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

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

Endereço

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

Cidade: SOROCABA UF: SP CEP: 18.078-710

FPAS: 515 Simples: 1 CNAE: 8800600

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ALEXANDRA GRILLO

PIS/PASEP: 12324860416 Admissão: 25/05/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 10/01/1972 Data Opção: 25/05/2023 CTPS: 0056478/00090

Movimentação: 25/07/2023 - I1 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	350,01	0,00	187,87
Depósito	0,00	28,00	0,00	75,14
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	1,54	0,00	4,16
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 103,14

Valor Devido pela Empresa: 108,84

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

Alexandro
Cops Alegria



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/08/2023 14:50:02

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome SOCIEDADE BENEF ANTONIO JOSE GUARDA		02 - CNPJ/CEI 07.032.003/0001-56									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30		04 - Contato/DDD/telefone 11-23068785		05 - CEP 18.078-710							
06 - Bairro/distrito JD SANTA LUCIA		07 - Município SOROCABA		08 - UF SP		09 - FPAS 515		10 - Simples 1		14 - Qtd Trabalhadores 1	
11- Identificador 22235322770320032				12- Total a Recolher 108,84							
13- Data de Validade = 10/08/2023											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011 088402392020 308102223534 227703200326

Autenticação mecânica

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/08/2023 14:50:02

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome SOCIEDADE BENEF ANTONIO JOSE GUARDA		02 - CNPJ/CEI 07.032.003/0001-56									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30		04 - Contato/DDD/telefone 11-23068785		05 - CEP 18.078-710							
06 - Bairro/Distrito JD SANTA LUCIA		07 - Município SOROCABA		08 - UF SP		09 - FPAS 515		10 - Simples 1		14 - Qtd Trabalhadores 1	
11- Identificador 22235322770320032				12- Total a Recolher 108,84							
13- Data de Validade = 10/08/2023											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011 088402392020 308102223534 227703200326

Autenticação mecânica



Via Banco

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente



Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003616-2
Representação numérica do código de barras:	
858000000011 088402392020 308102223534 227703200326	
Identificador:	22235322770320032
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	10/08/2023
Valor recolhido:	108,84
Identificação da operação:	FGTS ALEXANDRA GRILLO
Data / hora:	10/08/2023 16:26:33
Data de Débito:	10/08/2023
Código da operação: 00566089	
Chave de segurança: W379UY7Q9ZX7JTUW	

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

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001 CPFL		
Valor R\$ 640,05	Competência 24/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Fatura 123741025	Favorecido CPFL	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
R FINLANDIA 44
JD EUROPA
18045-390 SOROCABA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 123741025 Série C
Data de Emissão: 24/07/2023
Data de Apresentação: 25/07/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 210049291581
Leitura Próximo Mês: 23/08/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
15	SORBUB97-00000000	31161099	700053343	8FA6.3611.3BD3.FCC0.033F.887A.2BFC.FC49

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 FINLANDIA, 44
JD EUROPA
18045-390 SOROCABA - SP

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 2570 www.cpfl.com.br	700053343	INSTALAÇÃO 4003433109	JUL/2023	01/08/2023	640,05

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	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 0,78%	COFINS 3,61%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 909303082468												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUL/23	718,000	kWh	0,46027856	330,48	330,48	18,00	59,49	270,99	2,11	9,78	Verde
0601	Consumo - TE	JUL/23	718,000	kWh	0,40728413	292,43	292,43	18,00	52,64	239,79	1,87	8,66	08 Dias
0904	Juros de Mora	MAI/23				4,73							Verde
0805	Multa por Atraso Pgto	MAI/23				11,02							24 Dias
0805	Atualização Monetária IPCA	MAI/23				2,34							
	Total Distribuidora					641,00							
	CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES												
0999	Bônus Itaipu Lei 10438/2002												

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

Total Consolidado	640,05	622,91	112,13	510,78	3,98	18,44
-------------------	--------	--------	--------	--------	------	-------

HISTÓRICO DE CONSUMO			kWh Dias			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
2023 JUL		718 32	Consumo	TUSD	TE	31161099	Ativa	29814	29096	1,00	718	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximos Mês		
JUN		655 29	Consumo kWh	0,36087000	0,31931000										
MAI		634 30													
ABR		749 31													
MAR		870 29													
FEV		890 30													

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 123741025 Série C

CódDébAut-Banco
210049291581

Total a Pagar (R\$)
640,05

Data de Vencimento
01/08/2023

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

F S G SERVICOS DE COBRANCA
SUPERMERCADO NOSSA CASA
FASHION PRESENTES

RUA ROCHA POMBO SL 02 334 - VILA JARDINI
R DELCIO FERREIRA DE AZEVEDO 471 - JARDIM PIAZZA DI ROMA
R DOUTOR AMERICO FIGUEIREDO 3659 - CONJ. HAB. JULIO MESQUITA

836700000067 400501103313 834210145027 100492915812

Autenticação Mecânica





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

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA			
Conta de débito:	0356 003 00003616-2			
Representação numérica do código de barras:	836700000067	400501103313	834210145027	100492915812
Empresa:	CIA PIRATININGA FORC			
Valor:	640,05			
Identificação da operação:	CPFL CAPS ALEGRIA			
Data de débito:	10/08/2023			
Data/hora da operação:	10/08/2023 09:48:48			
Código da operação:	00591710			
Chave de segurança:	0U1FQW4N71UCC9QV			

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

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001 URBES		
Valor R\$ 377,60	Competência 10/08/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Fatura 1000750407	Favorecido PMS/FMT - . U.	

.....

cop's Alegria
cop's - Univas

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

Dados do Pedido: 1000750407

Empresa: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA - AJG
Nº do Pedido: 1000750407
Data: 08/08/2023 11:44:13
Data Digitado: 08/08/2023 11:41:35
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
00005	RITA DE CÁSSIA SANTOS FAUSTINO	R\$ 188,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142930849698308		Recarga Digitada	08/08/2023
4652	ANDREA APARECIDA CARRIEL SANTIAGO	R\$ 188,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142930844396548		Recarga Digitada	08/08/2023

Taxas: R\$ 0,00
Total Geral: R\$ 377,60
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0356 / 003 / 00003616-2
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\$ 377,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	URBES VT CAPS ALEGRIA
Histórico:	VT

Data de débito:	10/08/2023
Data / Hora da operação:	10/08/2023 09:34:35

Código da operação:	00114332
Chave de segurança:	0YQ9MF6YPH9M3NVS

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 URBES		
Valor R\$ 129,80	Competência 10/08/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Fatura 1000746694	Favorecido PMS/FMT - . U.	

.....

Ops Alegria
Julius.

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

Dados do Pedido: 1000746694

Empresa: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA - AJG
Nº do Pedido: 1000746694
Data: 28/07/2023 14:37:54
Data Digitado: 28/07/2023 14:37:09
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
472165	Rafaela Alves	R\$ 35,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142930576506628		Recarga Digitada	28/07/2023
0197600	BRUNA CAROLINE FERRREIRA LIMA	R\$ 94,40	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137489931205892		Recarga Digitada	28/07/2023

Taxas: R\$ 0,00
Total Geral: R\$ 129,80
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0356 / 003 / 00003616-2
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. 00000000 - 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\$ 129,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	URBES VT CAPS ALEGRIA JUL
Histórico:	VT

Data de débito:	10/08/2023
Data / Hora da operação:	10/08/2023 09:35:24

Código da operação:	00114438
Chave de segurança:	9Y8M8MN38MXPR4TN

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

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001 LUCINIRA MARTINS COZER		
Valor R\$ 463,00	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido LUCINIRA M. C.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
1117	LUCINIRA MARTINS COZER TERAPEUTA OCUPACIONAL	223605			5	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	4,00	465,33	
8	Adicional Insalubridade	20,00	35,20	
11	INSS Sobre Salário	7,50		37,53

					Total Vencimentos	Total Descontos
					500,53	37,53
					Total Liquido ->	463,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.490,00	500,53	500,53	40,04	500,53	*****	

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
1117	LUCINIRA MARTINS COZER TERAPEUTA OCUPACIONAL	223605			5	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	4,00	465,33	
8	Adicional Insalubridade	20,00	35,20	
11	INSS Sobre Salário	7,50		37,53

					Total Vencimentos	Total Descontos
					500,53	37,53
					Total Liquido ->	463,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.490,00	500,53	500,53	40,04	500,53	*****	

Assinatura

/ /
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230810121707142683ab6

Descrição: salarios

Data e Hora: 10/08/2023 às 06:17:53

Valor: R\$ 463,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LUCINIRA MARTINS

CPF/CNPJ: ***141988**

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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 RAFAELA ALVES		
Valor R\$ 209,98	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido RAFAELA A.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1118	RAFAELA ALVES RECEPCIONISTA	422105			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	4,00	186,67	
4	Salário Família	2,00	15,95	
8	Adicional Insalubridade	20,00	35,20	
11	INSS Sobre Salário	7,50		16,64
109	Desc. Vale Transporte	6,00		11,20

					Total Vencimentos 237,82	Total Descontos 27,84
					Total Liquido →	209,98
Salario Base 1.400,00	Sal.Contr.INSS 221,87	Base Calculo FGTS 221,87	FGTS do MES 17,75	Base Calculo IRRF 221,87	Faixa IRRF *****	

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1118	RAFAELA ALVES RECEPCIONISTA	422105			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	4,00	186,67	
4	Salário Família	2,00	15,95	
8	Adicional Insalubridade	20,00	35,20	
11	INSS Sobre Salário	7,50		16,64
109	Desc. Vale Transporte	6,00		11,20

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

					Total Vencimentos 237,82	Total Descontos 27,84
					Total Liquido →	209,98
Salario Base 1.400,00	Sal.Contr.INSS 221,87	Base Calculo FGTS 221,87	FGTS do MES 17,75	Base Calculo IRRF 221,87	Faixa IRRF *****	

Assinatura

/ /
Data

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308101218ac357efa290

Descrição: salarios

Data e Hora: 10/08/2023 às 06:18:24

Valor: R\$ 209,98

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Rafaela Alves

CPF/CNPJ: ***898938**

Instituição: BANCO PAN

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


ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

Lançamento 00001 RESC - TATIANE MARTINS DEL RIO PARDUCCI		
Valor R\$ 4.425,91	Competência 27/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido TATIANE M. D. R. P.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 12700076267		11 Nome TATIANE MARTINS DEL RIO PARDUCCI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Antonio Bravo Praça 200 CASA 35					13 Bairro Ipatinga
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18050-383	17 C T P S (nº, série, UF) 25638 / 260 / SP	18 CPF 310.394.828-05
19 Data de Nascimento 30/04/1979	20 Nome da Mãe CELIA MARIA MARTINS DEL RIO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.754,00	24 Data de Admissão 29/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 27/07/2023	26 Data de Afastamento 27/07/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 460000010183	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS		VERBAS RESCISÓRIAS		VERBAS RESCISÓRIAS	
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 27/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	3.141,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	237,60	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	625,67	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	625,67	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	208,56
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA	
				CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAL	
				Presidente	
				TOTAL BRUTO	4.838,50

DEDUÇÕES

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	308,48	112.2 Previdência Social - 13º Salário	46,92	114.1 IRRF	57,19
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	412,59
				VALOR LÍQUIDO	4.425,91

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

TRABALHADOR10 PIS/PASEP
12700076267

11 Nome

TATIANE MARTINS DEL RIO PARDUCCI

17 C T P S (nº, série, UF)
25638 / 260 / SP

18 CPF

310.394.828-05

19 Data de Nascimento

30/04/1979

20 Nome da Mãe

CELIA MARIA MARTINS DEL RIO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão
29/05/202325 Data do Aviso Prévio
27/07/202326 Data de Afastamento
27/07/202327 Cód. Afast
SJ129 Pensão Alimentícia (%) FG
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\$ 4.425,91, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, ____ de _____ de _____

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56150 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
PRESIDENTEPAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308101233f6868474227
Descrição: RESCISAO TATIANE MARTINS DEL RIO P CAPS RODA
Data e Hora: 10/08/2023 às 06:33:38
Valor: R\$ 4.425,91

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: TATIANE MARTINS DEL RIO PARDUCCI
CPF/CNPJ: ***394828**
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 1 ALEGRIA


ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 RESC - ALEXANDRA GRILLO		
Valor R\$ 450,02	Competência 25/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido ALEXANDRA G.	

.....

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 07.032.003/0001-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Clóvis da Silveira 30				04 Bairro Jardim Santa Lúcia	
05 Município Sorocaba		06 UF SP	07 CEP 18078-710	08 CNAE 8800600	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 12324860416		11 Nome ALEXANDRA GRILLO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Joao Ribeiro de Barros 1 BL 05 APTO 13				13 Bairro Vila Odim Antao	
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18090-602	17 C T P S (nº, série, UF) 56478 / 00090 / SP	18 CPF 141.753.878-38
19 Data de Nascimento 10/01/1972		20 Nome da Mãe CARMEN CORREA GRILLO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.664,00		24 Data de Admissão 25/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 26/06/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 46000010183		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 20/faltas e DSR)	233,34	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 0%	44,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	116,67	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 1/12 avos	116,67	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	38,89
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO , DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA		ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL Presidente	
				TOTAL BRUTO	549,57
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale -Transporte	70,00	112.1 Previdência Social	20,80	112.2 Previdência Social - 13º Salário	8,77
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	99,57
				VALOR LÍQUIDO	450,00

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
12324860416

11 Nome
ALEXANDRA GRILLO

17 CTPS (nº, série, UF)
56478 / 00090 / SP

18 CPF
141.753.878-38

19 Data de Nascimento
10/01/1972

20 Nome da Mãe
CARMEN CORREA GRILLO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
25/05/2023

25 Data do Aviso Prévio
26/06/2023

26 Data de Afastamento
25/07/2023

27 Cód. Afast
SJ2

29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

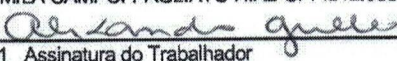
Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 665,85, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, ____ de _____ de _____

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230810123221b5d1b4798
Descrição: RESCISAO ALEXANDRA GRILLO CAPS ALEGRIA
Data e Hora: 10/08/2023 às 06:32:21
Valor: R\$ 450,02

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ALEXANDRA GRILLO
CPF/CNPJ: ***753878**
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 1 ALEGRIA


ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 ISABEL CONTE PEREIRA		
Valor R\$ 5.607,04	Competência 01/08/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 8	Favorecido ISABEL C. P.	

.....

RECEBEMOS DE ISABEL CONTE PEREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA - Rua Clóvis da Silveira, 30 - Jardim Santa Lúcia - Sorocaba - SP - EMISSÃO: 01/08/2023 - VALOR TOTAL: R\$ 5.607,04

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 8
Série: 8

ISABEL CONTE PEREIRA

Rua Chile, 949

GAFO

DISTRIBUIDORA

Vila Barcelona

Sorocaba - SP

18.025-280 (15) 99187-5005

adm@gafo.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

FL 1 / 1

Nº: 8

Série: 8

1

CHAVE DE ACESSO

3523 0837 7464 0400 0139 5500 8000 0000 0810 6065 8207

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231237168079 01/08/2023 09:14:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798381096115

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CPF/CNPJ

37.746.404/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

CNPJ/CPF

07.032.003/0001-56

DATA DA EMISSÃO

01/08/2023

ENDEREÇO

Rua Clóvis da Silveira, 30

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Santa Lúcia

CEP

18.078-710

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/08/2023

MUNICÍPIO

Sorocaba

FONE/FAX

UF

SP

INDICADOR IE

1 - Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798543529111

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

08:18:00

FATURA

NÚMERO

8

VALOR ORIGINAL

5.625,72

VALOR DO DESCONTO

18,68

VALOR LÍQUIDO

5.607,04

DUPLICATAS											
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01-08-2023	5.607,04	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLC. DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.625,72	
VALOR DESCONTO	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESP. ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR TOTAL DA NOTA	
18,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.607,04	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
M15	CAFÉ 900G	09012100	0400	5102	UN	66,0000	16,99	1.121,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M13	AÇUCAR REFINADO 1KG	17019900	0400	5102	UN	44,0000	4,59	201,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M11	SAL REFINADO 1KG	25010020	0102	5102	UN	5,0000	4,59	22,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M07	LEITE INTEGRAL 1L	04012010	0400	5102	UN	95,0000	5,99	569,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M18	PÃO DE FORMA	19059010	0400	5102	UN	123,0000	7,79	958,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M17	MARGARINA	15171000	0400	5102	UN	16,0000	9,59	153,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M08	MAIONESE 500G	21039011	0400	5102	UN	16,0000	9,99	159,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M14	ACHOCOLATADO	18069000	0400	5102	UN	48,0000	6,39	306,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F15	LARANJA	08051000	0400	5102	UN	80,0000	4,19	335,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F14	BANANA	08039000	0400	5102	UN	60,0000	3,49	209,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M20	ADOÇANTE	21069090	0102	5102	UN	19,0000	5,59	106,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M03	BISCOITO AGUA E SAL	19053100	0102	5102	UN	44,0000	6,59	289,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M04	BISCOITO MAIZENA	19053100	0102	5102	UN	50,0000	6,59	329,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F19	MANGA	08045020	0400	5102	UN	62,0000	8,49	526,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M16	CHÁ MATE	09030090	0400	5102	UN	40,0000	8,39	335,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.Fornecimento de gêneros alimentícios para o Caps III, denominado de Alegria de Viver (Lote 1), conforme termo de convênio, processo adm. n 2022028.3345. Referente a 01 a 31 de julho de 2023.

RESERVADO AO FISCO

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL

Presidente

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308101238d052ae59638
Descrição: Fornecimento de Generos Alimenticios Caps Alegria
Data e Hora: 10/08/2023 às 06:38:22
Valor: R\$ 5.607,04

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LL ECOM
CPF/CNPJ: 37.746.404/0001-39
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

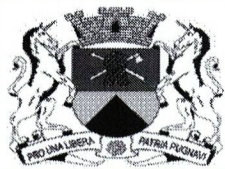
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 CAR		
Valor R\$ 4.000,00	Competência 02/08/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento NFS-E 13	Favorecido CAR L.	

.....



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2023 18:05:21

Competência da NFS-e
08/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
13 / U

Código de Verificação
fDXWP7ibN

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
46.485.109/0001-67
Nome/Razão Social:
CAR LOCACOES COMPRA E VENDA DE VEICULOS LTDA
Endereço: RUA ELIAS RODRIGUES CLARO 636 SAO CARLOS
Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
418784
E-mail:
GERENCIA@FLUENCECONTABILI
DADE.COM.BR

UF: CEP: Telefone:
SP 18046-390 (15) 3318-4925

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviço de Locação de Veículos, Procedimento Administrativo nº 2022/028.334-5 "LOTE 1 CAPS III ALEGRIA DE VIVER", entre o Município de Sorocaba e Associação Beneficente Antônio José Guarda. Referente ao período de 01 a 31 de julho de 2023, no valor de R\$ 4.000,00.
DADOS PARA PAGAMENTO:
Chave PIX: 46.485.109/0001-67, CAR LOCACOES COMPRA E VENDA DE VEICULOS LTDA.

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 492300200 - SERVICO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS - LOCAAO DE AUTOMOVEIS COM MOTORISTA
Serviço: 1602 - OUTROS SERVICOS DE TRANSPORTE DE NATUREZA MUNICIPAL

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
4.000,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
4.000,00	0,00	0,00	4.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308101240161a3019c58

Descrição: Serv de Locção de Veiculo

Data e Hora: 10/08/2023 às 06:40:48

Valor: R\$ 4.000,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAR L C E V V LTDA

CPF/CNPJ: 46.485.109/0001-67

Instituição: BANCO INTER

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492


ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001 CESAR AUGUSTO TELINI		
Valor R\$ 2.800,00	Competência 01/08/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento NFS-E 299	Favorecido CESAR A. T.	

.....



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
01/08/2023 06:10:30

Competência da NFS-e
08/2023

Número / Série
299 / U

Código de Verificação
y8s9eQ4CW

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
26.968.021/0001-99
Nome/Razão Social:
CESAR AUGUSTO TELINI 37819519878

Inscrição Municipal:
349598
E-mail:
cesartelini@hotmail.com

Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO 465 REGIAO SUL

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: SP CEP: 18031-300 Telefone: (15) 97944-43

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:
juridico@ajgsorocaba.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviço de Educador Físico com valor dos serviços de um total de : R\$ 2.800,00 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 13º 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 nº 2022/028.334-5 'LOTE 1 CAPS III ALEGRIA DE VIVER', entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a AJG.

Referente aos dias 01 de julho de 2023 até 31 de julho de 2023.

Valor total da nota: R\$ 2.800,00

DADOS DA CONTA:

Dados para pagamento chave pix (CHAVE ALEATORIA): 840b932b-a71a-4974-af6e-a44c33228a15, Banco: SICOOB, Agência: 3194, Conta: 9751967-7 CONTA JURIDICA S7.

CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

Serviço: 0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
2.800,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
2.800,00	0,00	0,00	2.800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308101242d79b4d2f83f

Descrição: Prest de Serv de Educador Fisico

Data e Hora: 10/08/2023 às 06:42:41

Valor: R\$ 2.800,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CESAR AUGUSTO TELINI 37819519878

CPF/CNPJ: 26.968.021/0001-99

Instituição: CC CREDIGUAÇU

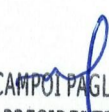
Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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 CONVENIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001 WAGNER ROBERTO DE OLIVEIRA		
Valor R\$ 2.464,00	Competência 03/08/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento NFS-E 63	Favorecido WAGNER R. D. O.	

.....

ALEGRIA



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

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

3523.0847.4378.1800.0130.5600.0000.0000.6379.5812.2162

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

Numero da Nota Fiscal

63

Série 0

Data de Emissão

03/08/2023

Data Saída

03/08/2023

DADOS DO EMITENTE

RAZÃO SOCIAL: WAGNER ROBERTO DE OLIVEIRA 25584621803

CNPJ: 47.437.818/0001-30

ENDEREÇO: AVENIDA SALVADOR MILEGO 98

BAIRRO: JARDIM VERA CRUZ **MUNICÍPIO:** SOROCABA

CEP: 18050-010

UF: SP

Data de Impressão

03/08/2023 13:05

DADOS DO DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

ENDEREÇO: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30

CEP: 18078-710

BAIRRO: JD SANTA LUCIA

MUNICÍPIO: SOROCABA

UF: SP

IE:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	VAL UNIT.	TOTAL
1	REFEICAO	154,000	UN	16,00	2.464,00
ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL Presidente					

Informações Adicionais para o Fisco

Não Informado.

Informações Adicionais para o Contribuinte

Fornecimento de refeições, almoço e janta para o Caps III , denominado de
"Alegria de Viver " (Lote 1) ,
conforme termo de convênio , processo adm. n 2022/028.334-5. Período 16/07 A 31/07

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

VALOR:	2464,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS	0,00
ACESSÓRIAS:	
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	2464,00

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308101244fa3a3e5f464
Descrição: Forn de generos alimenticios almoço/janta Caps Alegria
Data e Hora: 10/08/2023 às 06:44:43
Valor: R\$ 2.464,00

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

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001 CAMILA RICCI SALOMÃO		
Valor R\$ 2.400,00	Competência 01/08/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento NFS-E 11	Favorecido CAMILA R. 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 01/08/2023 13:18:51		Competência da NFS-e 08/2023		Número / Série 11 / U	
Código de Verificação 00URtcubw					
EMITENTE DA NFS-e					
CPF/CNPJ: 47.555.837/0001-60 Nome/Razão Social: 47.555.837 CAMILA RICCI SALOMAO Endereço: RUA ACRE 84 AUGUSTA			Inscrição Municipal: 412565 E-mail: email@naoinformado.com		
Município / País: SOROCABA / BRASIL			UF: SP	CEP: 18040-080	Telefone: (00) 0000-0000
TOMADOR DO SERVIÇO					
CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA Endereço: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 JD SANTA LUCIA			Inscrição Municipal: 319381 E-mail: CONTATO@GAOCONTABILIDADE.COM.BR		
Município / País: SOROCABA / BRASIL			UF: SP	CEP: 18078-710	Telefone: (15) 9689-0947
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
Prestação de Serviço de aula de artesanato com valor dos serviços de um total de : R\$ 2400,00, 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 13º 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 nº 2022/028.334-5 "LOTE 1 CAPS III ALEGRIA DE VIVER", entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a AJG. Referente aos dias 01 de julho de 2023 até 31 de julho de 2023. Valor total da nota: R\$ 2400,00 DADOS DA CONTA:Dados para pagamento chave pix (CNPJ e outros): 15 99126-6164, Banco: 077, Agência: 0001, Conta: 23450530-3					
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA CAMILA CAMPOI 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 SOROCABA		Município / País da Prestação do Serviço SOROCABA		Responsável pelo recolhimento do ISSQN -	
Exigibilidade do ISSQN Exigível		Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE		Regime especial de tributação do ISSQN Simples MEI	
CALCULO DO ISSQN					
Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
2.400,00	0,00	0,00	2.400,00		0,00
RETENÇÕES					
ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
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\$)		
2.400,00	0,00	0,00	2.400,00		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
Número da nota fiscal substituída:			Código da Obra: Regra especial:		

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023081012431dc399e7305
Descrição: Prest de Serv de Educador Social Caps Alegria
Data e Hora: 10/08/2023 às 06:43:38
Valor: R\$ 2.400,00

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001		
BMF		
Valor R\$ 648,33	Competência 03/08/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento NFS-E 13568	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: 03/08/2023 11:00:56
Competência da NFS-e: 08/2023
Número / Série: 13568 / U
Código de Verificação: 4gRXUTLFP

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 08.319.822/0001-41
Nome/Razão Social: BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA
Endereço: AVENIDA WASHINGTON LUIZ 1832 AMERICA
Inscrição Municipal: 143269
E-mail: legalizacao@zdauditoria.com.br
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18046-700
Telefone: (15) 3233-5737

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
Endereço: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 JD SANTA LUCIA
Inscrição Municipal: 319381
E-mail: contato@ajgsorocaba.com.br
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18078-710
Telefone: (15) 9689-0947

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Trib. Aprox. R\$ 92,91 Federal e R\$ 18,58 Municipal - Fonte: IBPT C07872
VALOR REFERENTE EXAMES MEDICOS OCUPACIONAIS E EXAMES COMPLEMENTARES
Procedimento Administrativo nº 2022/028.334-5 "LOTE 1 CAPS III ALEGRIA DE VIVER";, entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a AJG.
Referente o mês Junho/2023 e Julho/2023
depósito: Líquido à Pagar R\$ 648,33
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@bmfcupacional.com.br
rose@bmfcupacional.com.br

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,
Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA
Município / País da Prestação do Serviço: SOROCABA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
690,81	0,00	0,00	690,81	4,000000	27,63

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	10,36	4,49	20,72	0,00	6,91	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
690,81	42,48	0,00	648,33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023081012455492dd18979

Descrição: Medicina Ocupacional Caps Alegria

Data e Hora: 10/08/2023 às 06:45:37

Valor: R\$ 648,33

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

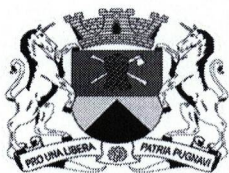
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001		
SAMUEL RIBEIRO		
Valor R\$ 1.400,00	Competência 07/08/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento NFS-E 23	Favorecido samuel r.	

.....



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/08/2023 13:13:38

Competência da NFS-e

08/2023

DADOS DA NFS-e

Número / Série

23 / U

Código de Verificação

bWMsOuKRR

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

49.102.465/0001-42

Nome/Razão Social:

49.102.465 SAMUEL RIBEIRO

Endereço: RUA RAMON HARO MARTINI 1501 HARO

Inscrição Municipal:

415251

E-mail:

email@naoinformado.com

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18015-140

Telefone:

(00) 0000-0000

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Endereço: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 JD SANTA LUCIA

Inscrição Municipal:

319381

E-mail:

CONTATO@GAOCONTABILIDADE.COM.BR

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18078-710

Telefone:

(15) 9689-0947

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviço de manutenção para o Caps III, denominado de "Alegria de Viver" (Lote 1), conforme termo de convênio, processo adm. n 2022/028.334-5. Referente ao mês de julho de 2023.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 432150001 - INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA

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

Município da Incidência do ISSQN

SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço

SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

-

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

Simples MEI

CALCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.400,00	0,00	0,00	1.400,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:

Regra especial:

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308101247868ee8daca1

Descrição: Serv de manutenção predial

Data e Hora: 10/08/2023 às 06:48:03

Valor: R\$ 1.400,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Samuel Ribeiro

CPF/CNPJ: ***904578**

Instituição: MERCADO PAGO

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492


ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001 LINCOLN DINIZ E STECCA		
Valor R\$ 1.500,00	Competência 02/08/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento NFS-E 116	Favorecido LINCOLN D. S.	

.....



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/08/2023 19:06:08

Competência da NFS-e

08/2023

Número / Série

116 / U

Código de Verificação

WXBwcPrTB

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

47.829.348/0001-50

Nome/Razão Social:

LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS

Endereço: AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE 540 ANDAR:4 CAMPOLIM

Inscrição Municipal:

409364

E-mail:

CONTATO@LDSADV.COM.BR

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18047-620

Telefone:

(15) 9862-7007

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Endereço: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 JD SANTA LUCIA

Inscrição Municipal:

319381

E-mail:

CONTATO@GAOCONTABILIDADE.COM.BR

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18078-710

Telefone:

(15) 9689-0947

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços Jurídicos para o Caps III, denominado de "Alegria de Viver" (Lote 1), conforme termo de convênio, processo adm. n. 2022/028.334-5. Referente a Julho de 2023, período integral.

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 691170100 - SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

Serviço: 1714 - ADVOCACIA.

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.500,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308101249c773e0fdaf0

Descrição: Prest de Serviços Jurídicos Caps Alegria

Data e Hora: 10/08/2023 às 06:50:05

Valor: R\$ 1.500,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LINCOLN, DINIZ STECCA S. ADVOGADOS

CPF/CNPJ: 47.829.348/0001-50

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

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

Lançamento 00001
DEVOLUÇÃO DE APORTE

Valor R\$ 3.500,00	Competência 10/08/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento	Favorecido CAIXA E. F.	

§ 6º A entrega ao empregado de documentos que comprovem a comunicação da extinção contratual aos órgãos competentes bem como o pagamento dos valores constantes do instrumento de rescisão ou recibo de quitação deverão **ser efetuados até dez dias contados a partir do término do contrato.** (g.f)

Portanto, considerando que até o presente momento, não foi efetuado o repasse à conta desta Associação, **informamos que realizamos um aporte de R\$ 3.500,00 três mil e quinhentos reais) na data de ontem 03/08/2023,** para procedermos com o pagamento das verbas rescisórias dos funcionários, em cumprimento com a legislação mencionada acima, haja vista o prazo limite para pagamento.

Informamos ainda que, após efetuado o repasse, realizaremos a devolução do valor mencionado na mesma conta que foi transferida o aporte.

Sendo somente o que se apresenta para o momento, colocamo-nos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos que se fizerem necessários, aproveitamos o ensejo para renovar nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Respeitosamente,

MICAELLA

MARTINS

BENEVIDES:49723

696800

Assinado de forma digital

por MICAELLA MARTINS

BENEVIDES:49723696800

Dados: 2023.08.04

10:04:40 -03'00'

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA – AJG

Micaella Martins Benevides

Departamento Jurídico

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

Rua Clóvis da Silveira, 30
Jardim Santa Lúcia
Sorocaba.SP

Assunto: **Ofício AJG 96-23 - APOORTE CAPS III ALEGRIA LOTE 1**

De: Micaella <juridico@ajgsorocaba.com.br>

Para: <dacs@sorocaba.sp.gov.br>, <walima@sorocaba.sp.gov.br>, <bcaruso@sorocaba.sp.gov.br>

Cc: Diretoria AJG <diretoria@ajgsorocaba.com.br>, Contas a pagar AJG <contasapagar@ajgsorocaba.com.br>

Data: 04/08/2023 14:35



- Ofício AJG 96-23.pdf (~207 KB)

Prezados, boa tarde.

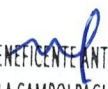
Espero encontrá-los bem.

Segue em anexo Ofício AJG nº 96/23 - Referente a informação que procedemos com aporte perante a conta do CAPS III Lote 1 "Alegria de Viver", para pagamento de verbas rescisórias de uma funcionária, haja vista que estamos desde julho sem repasse.

Estamos à disposição.

--

Atenciosamente,
Micaella Martins Benevides
Dep. Jurídico AJG


ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
Presidente



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta origem:	0356 003 00003616-2
Conta destino:	0356 003 00003477-1

Nome destinatário:	ASSOC BENEFA ANTÔNIO JOSE GUARDA
Valor:	R\$ 3.500,00
Identificação da operação:	DEVOLUCAO APORTE 03.08.23

Data de débito:	10/08/2023
Data/hora da operação:	10/08/2023 10:07:01

Código da operação:	86521671
Chave de segurança:	S540LRRUJSXRQFMU

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PASLIATO HIAL
Presidente



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0356 / 003 / 00003477-1
Conta destino:	0356 / 003 / 00003616-2

Nome destinatário:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.500,00

Data de débito:	03/08/2023
Data/hora da operação:	03/08/2023 17:08:29

Código da operação:	031708
Chave de segurança:	RTSSL90VJ73T608T

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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

Lançamento 00001 ALESSANDRA SILVA ARAUJO		
Valor R\$ 2.105,77	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido ALESSANDRA S. A.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
663	ALESSANDRA SILVA ARAUJO TEC. ENFERMAGEM	322205			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.078,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
152	DSR Adicional Noturno		14,55	
1083	Adicional Noturno 45%	14,00	72,73	
11	INSS Sobre Salário	9,00		198,83
109	Desc. Vale Transporte	6,00		124,68

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.429,28	323,51
					Total Liquido ->	2.105,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.078,00	2.429,28	2.429,28	194,34	2.429,28	*****	

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
663	ALESSANDRA SILVA ARAUJO TEC. ENFERMAGEM	322205			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.078,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
152	DSR Adicional Noturno		14,55	
1083	Adicional Noturno 45%	14,00	72,73	
11	INSS Sobre Salário	9,00		198,83
109	Desc. Vale Transporte	6,00		124,68

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.429,28	323,51
					Total Liquido ->	2.105,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.078,00	2.429,28	2.429,28	194,34	2.429,28	*****	

Assinatura

Data



Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): ALESSANDRA SILVA ARAUJO
CPF do favorecido (a): ***.280.338-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-758073802-4
Documento da empresa: 91420187
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.105,77
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 ANA CAROLINA TIAGO SANTOS		
Valor R\$ 4.355,64	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido ANA C. T. S.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
664	ANA CAROLINA TIAGO SANTOS GERENTE GERAL	142105			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	5.100,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	14,00		576,86
13	IRRF Sobre Salário	27,50		431,50

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.364,00	1.008,36
				Total Liquido -->	4.355,64
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.100,00	5.364,00	5.364,00	429,12	5.364,00	*****

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
664	ANA CAROLINA TIAGO SANTOS GERENTE GERAL	142105			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	5.100,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	14,00		576,86
13	IRRF Sobre Salário	27,50		431,50

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.364,00	1.008,36
				Total Liquido -->	4.355,64
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.100,00	5.364,00	5.364,00	429,12	5.364,00	*****

Assinatura

/ /
Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): ANA CAROLINA TIAGO SANTOS
CPF do favorecido (a): ***.334.545-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2025 - 000-793905254-4
Documento da empresa: 91420165
Informações
Valor da efetivação R\$ 4.355,64
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 ANDRE LISBOA DE OLIVEIRA		
Valor R\$ 3.923,27	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido ANDRE L. D. O.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
665	ANDRE LISBOA DE OLIVEIRA ENFERMEIRO(A)	223505			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.421,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
152	DSR Adicional Noturno		167,63	
1083	Adicional Noturno 45%	98,00	838,15	
11	INSS Sobre Salário	14,00		482,61
13	IRRF Sobre Salário	22,50		284,90

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.690,78	767,51
				Total Liquido ->	3.923,27
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	4.690,78	4.690,78	375,26	4.690,78	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
665	ANDRE LISBOA DE OLIVEIRA ENFERMEIRO(A)	223505			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.421,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
152	DSR Adicional Noturno		167,63	
1083	Adicional Noturno 45%	98,00	838,15	
11	INSS Sobre Salário	14,00		482,61
13	IRRF Sobre Salário	22,50		284,90

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.690,78	767,51
				Total Liquido ->	3.923,27
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	4.690,78	4.690,78	375,26	4.690,78	*****

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): ANDRE LISBOA DE OLIVEIRA
CPF do favorecido (a): ***.996.988-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4137 - 000-794978633-8
Documento da empresa: 91420180
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.923,27
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 ANDREA APARECIDA CARRIEL SANTIAGO		
Valor R\$ 2.151,02	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido ANDREA A. C. S.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
666	ANDREA APARECIDA CARRIEL SANTIAGO TEC. ENFERMAGEM	322205			5	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.078,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		190,98

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.342,00	190,98
				Total Liquido ->	2.151,02
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.342,00	2.342,00	187,36	2.342,00	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
666	ANDREA APARECIDA CARRIEL SANTIAGO TEC. ENFERMAGEM	322205			5	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.078,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		190,98

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.342,00	190,98
				Total Liquido ->	2.151,02
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.342,00	2.342,00	187,36	2.342,00	*****

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): ANDREA APARECIDA CARRIEL SANTI
CPF do favorecido (a): ***.322.388-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-790117354-9
Documento da empresa: 91420188
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.151,02
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 BRUNA CAROLINE FERREIRA LIMA		
Valor R\$ 642,36	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido BRUNA C. F. L.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1119	BRUNA CAROLINE FERREIRA LIMA TEC. ADMINISTRATIVO	351305			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	11,00	639,10	
8	Adicional Insalubridade	20,00	96,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		55,19
109	Desc. Vale Transporte	6,00		38,35

				Total Vencimentos	Total Descontos
				735,90	93,54
				Total Liquido ->	642,36
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.743,00	735,90	735,90	58,87	735,90	*****

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1119	BRUNA CAROLINE FERREIRA LIMA TEC. ADMINISTRATIVO	351305			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	11,00	639,10	
8	Adicional Insalubridade	20,00	96,80	
11	INSS Sobre Salário	7,50		55,19
109	Desc. Vale Transporte	6,00		38,35

PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos	Total Descontos
				735,90	93,54
				Total Liquido ->	642,36
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.743,00	735,90	735,90	58,87	735,90	*****

Assinatura

/ /
Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): BRUNA CAROLINE FERREIRA LIMA
CPF do favorecido (a): ***.079.288-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4984 - 000-793567709-4
Documento da empresa: 91420173
Informações
Valor da efetivação R\$ 642,36
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

Lançamento 00001 CAROLINA ROBERTA RODRIGUES LEVY ESTANISLAU		
Valor R\$ 2.989,44	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido CAROLINA R. R. L. E.	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
667	CAROLINA ROBERTA RODRIGUES LEVY ESTANISLAU FARMACEUTICO(A)	223430			5	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.068,83	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		302,99
13	IRRF Sobre Salário	7,50		40,40

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.332,83	343,39
				Total Liquido ->	2.989,44
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.068,83	3.332,83	3.332,83	266,63	3.332,83	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
667	CAROLINA ROBERTA RODRIGUES LEVY ESTANISLAU FARMACEUTICO(A)	223430			5	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.068,83	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		302,99
13	IRRF Sobre Salário	7,50		40,40

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.332,83	343,39
				Total Liquido ->	2.989,44
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.068,83	3.332,83	3.332,83	266,63	3.332,83	*****

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): CAROLINA ROBERTA RODRIGUES LEV
CPF do favorecido (a): ***.154.748-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4137 - 000-795502534-3
Documento da empresa: 91420177
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.989,44
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 CAROLINE VITORIA DE ALMEIDA PINTO		
Valor R\$ 1.450,04	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido CAROLINE V. D. A. P.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
668	CAROLINE VITORIA DE ALMEIDA PINTO AUXILIAR DE FARMACIA	521130			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.400,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,96
109	Desc. Vale Transporte	6,00		84,00

				Total Vencimentos 1.664,00	Total Descontos 213,96
				Total Liquido -->	1.450,04
Salario Base 1.400,00	Sal.Contr.INSS 1.664,00	Base Calculo FGTS 1.664,00	FGTS do MES 133,12	Base Calculo IRRF 1.664,00	Faixa IRRF *****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
668	CAROLINE VITORIA DE ALMEIDA PINTO AUXILIAR DE FARMACIA	521130			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.400,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,96
109	Desc. Vale Transporte	6,00		84,00

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos 1.664,00	Total Descontos 213,96
				Total Liquido -->	1.450,04
Salario Base 1.400,00	Sal.Contr.INSS 1.664,00	Base Calculo FGTS 1.664,00	FGTS do MES 133,12	Base Calculo IRRF 1.664,00	Faixa IRRF *****

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): CAROLINE VITORIA DE ALMEIDA PI
CPF do favorecido (a): ***.660.718-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-875684091-6
Documento da empresa: 91420191
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.450,04
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 CYNARA PEREIRA LEMOS DELFINO		
Valor R\$ 3.224,16	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido CYNARA P. L. D.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha
727	CYNARA PEREIRA LEMOS DELFINO ASSISTENTE SOCIAL	251605			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.403,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		343,09
13	IRRF Sobre Salário	15,00		99,75

				Total Vencimentos 3.667,00	Total Descontos 442,84
				Total Liquido ->	3.224,16
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.403,00	3.667,00	3.667,00	293,36	3.667,00	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha
727	CYNARA PEREIRA LEMOS DELFINO ASSISTENTE SOCIAL	251605			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.403,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		343,09
13	IRRF Sobre Salário	15,00		99,75

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos 3.667,00	Total Descontos 442,84
				Total Liquido ->	3.224,16
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.403,00	3.667,00	3.667,00	293,36	3.667,00	*****

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): CYNARA PEREIRA LEMOS DELFINO
CPF do favorecido (a): ***.908.386-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2757 - 000-794672139-1
Documento da empresa: 91420184
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.224,16
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 EDISON ALVES LIMA JUNIOR		
Valor R\$ 1.547,39	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido EDISON A. L. J.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
728	EDISON ALVES LIMA JUNIOR AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.414,67	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		131,28

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.678,67	131,28
				Total Liquido ->	1.547,39
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.414,67	1.678,67	1.678,67	134,29	1.678,67	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
728	EDISON ALVES LIMA JUNIOR AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.414,67	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		131,28

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.678,67	131,28
				Total Liquido ->	1.547,39
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.414,67	1.678,67	1.678,67	134,29	1.678,67	*****

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): EDISON ALVES LIMA JUNIOR
CPF do favorecido (a): ***.687.768-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4090 - 000-793875277-1
Documento da empresa: 91420170
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.547,39
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 FABIANE PESSOA BARBOSA		
Valor R\$ 2.151,02	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido FABIANE P. B.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
670	FABIANE PESSOA BARBOSA TEC. ENFERMAGEM	322205			5	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.078,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		190,98

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.342,00	190,98
				Total Liquido ->	2.151,02
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.342,00	2.342,00	187,36	2.342,00	*****

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
670	FABIANE PESSOA BARBOSA TEC. ENFERMAGEM	322205			5	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.078,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		190,98

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.342,00	190,98
				Total Liquido ->	2.151,02
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.342,00	2.342,00	187,36	2.342,00	*****

Assinatura

/ /
Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): FABIANE PESSOA BARBOSA
CPF do favorecido (a): ***.774.308-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2025 - 000-866056425-0
Documento da empresa: 91420174
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.151,02
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 GABRIELE SIMOA DE OLIVEIRA		
Valor R\$ 1.846,17	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido GABRIELE S. D. O.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
671	GABRIELE SIMOA DE OLIVEIRA TEC. ADMINISTRATIVO	351305			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.743,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		160,83

				Total Vencimentos 2.007,00	Total Descontos 160,83
				Total Liquido ->	1.846,17
Salario Base 1.743,00	Sal.Contr.INSS 2.007,00	Base Calculo FGTS 2.007,00	FGTS do MES 160,56	Base Calculo IRRF 2.007,00	Faixa IRRF *****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
671	GABRIELE SIMOA DE OLIVEIRA TEC. ADMINISTRATIVO	351305			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.743,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		160,83

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos 2.007,00	Total Descontos 160,83
				Total Liquido ->	1.846,17
Salario Base 1.743,00	Sal.Contr.INSS 2.007,00	Base Calculo FGTS 2.007,00	FGTS do MES 160,56	Base Calculo IRRF 2.007,00	Faixa IRRF *****

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): GABRIELE SIMOA DE OLIVEIRA
CPF do favorecido (a): ***.637.228-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2757 - 000-795569462-8
Documento da empresa: 91420167
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.846,17
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 LARISSA SOARES MARTINS		
Valor R\$ 1.450,04	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido LARISSA S. M.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56					RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023				
Código		Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
640		LARISSA SOARES MARTINS RECEPCIONISTA	422105			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.400,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,96
109	Desc. Vale Transporte	6,00		84,00

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.664,00	213,96
				Total Liquido ->	1.450,04
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.664,00	1.664,00	133,12	1.664,00	*****

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU					RECIBO DE PAGAMENTO			
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30					MENSAL			
07.032.003/0001-56					Julho/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
640	LARISSA SOARES MARTINS	422105			5	0	0	1
RECEPCIONISTA								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.400,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,96
109	Desc. Vale Transporte	6,00		84,00

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.664,00	213,96
				Total Liquido ->	1.450,04
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.664,00	1.664,00	133,12	1.664,00	*****

Assinatura

/ /
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
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: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): LARISSA SOARES MARTINS
CPF do favorecido (a): ***.682.098-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4984 - 000-795697941-3
Documento da empresa: 91420171
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.450,04
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 LUCIANA DE SANTANA MATOS		
Valor R\$ 1.547,39	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido LUCIANA D. S. M.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
673	LUCIANA DE SANTANA MATOS AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.414,67	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		131,28

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.678,67	131,28
				Total Liquido ->	1.547,39
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.414,67	1.678,67	1.678,67	134,29	1.678,67	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
673	LUCIANA DE SANTANA MATOS AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.414,67	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		131,28

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.678,67	131,28
				Total Liquido ->	1.547,39
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.414,67	1.678,67	1.678,67	134,29	1.678,67	*****

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): LUCIANA DE SANTANA MATOS
CPF do favorecido (a): ***.338.318-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0367 - 000-875667253-3
Documento da empresa: 91420189
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.547,39
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 LUISA BARBOSA DE SOUZA		
Valor R\$ 3.373,55	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido LUISA B. D. S.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
730	LUISA BARBOSA DE SOUZA ENFERMEIRO(A)	223505			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.421,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
152	DSR Adicional Noturno		23,95	
1083	Adicional Noturno 45%	14,00	119,74	
11	INSS Sobre Salário	12,00		362,49
13	IRRF Sobre Salário	15,00		92,65

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.828,69	455,14
				Total Liquido ->	3.373,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	3.828,69	3.828,69	306,30	3.828,69	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
730	LUISA BARBOSA DE SOUZA ENFERMEIRO(A)	223505			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.421,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
152	DSR Adicional Noturno		23,95	
1083	Adicional Noturno 45%	14,00	119,74	
11	INSS Sobre Salário	12,00		362,49
13	IRRF Sobre Salário	15,00		92,65

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.828,69	455,14
				Total Liquido ->	3.373,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	3.828,69	3.828,69	306,30	3.828,69	*****

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): LUISA BARBOSA DE SOUZA
CPF do favorecido (a): ***.853.598-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0342 - 000-794089985-7
Documento da empresa: 91420169
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.373,55
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 MARIA ZENAIDE DE LIMA SILVA		
Valor R\$ 1.547,39	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido MARIA Z. D. L. S.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
674	MARIA ZENAIDE DE LIMA SILVA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.414,67	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		131,28

				Total Vencimentos 1.678,67	Total Descontos 131,28
				Total Liquido -->	1.547,39
Salario Base 1.414,67	Sal.Contr.INSS 1.678,67	Base Calculo FGTS 1.678,67	FGTS do MES 134,29	Base Calculo IRRF 1.678,67	Faixa IRRF *****

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
674	MARIA ZENAIDE DE LIMA SILVA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.414,67	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		131,28

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos 1.678,67	Total Descontos 131,28
				Total Liquido -->	1.547,39
Salario Base 1.414,67	Sal.Contr.INSS 1.678,67	Base Calculo FGTS 1.678,67	FGTS do MES 134,29	Base Calculo IRRF 1.678,67	Faixa IRRF *****

Assinatura

/ /
Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): MARIA ZENAIDE DE LIMA SILVA
CPF do favorecido (a): ***.768.488-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4090 - 000-762391731-6
Documento da empresa: 91420176
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.547,39
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

9

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 MATHEUS ROGERIO CAMPOS ROSA		
Valor R\$ 2.151,02	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido MATHEUS R. C. R.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
675	MATHEUS ROGERIO CAMPOS ROSA TEC. ENFERMAGEM	322205			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.078,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		190,98

				Total Vencimentos 2.342,00	Total Descontos 190,98
				Total Liquido →	2.151,02
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS 2.342,00	Base Calculo FGTS 2.342,00	FGTS do MES 187,36	Base Calculo IRRF 2.342,00	Faixa IRRF *****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
675	MATHEUS ROGERIO CAMPOS ROSA TEC. ENFERMAGEM	322205			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.078,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		190,98

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos 2.342,00	Total Descontos 190,98
				Total Liquido →	2.151,02
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS 2.342,00	Base Calculo FGTS 2.342,00	FGTS do MES 187,36	Base Calculo IRRF 2.342,00	Faixa IRRF *****

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): MATHEUS ROGERIO CAMPOS ROSA
CPF do favorecido (a): ***.421.198-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4090 - 000-875658042-6
Documento da empresa: 91420166
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.151,02
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 MAURICIO HIDEKI TSUBAKI		
Valor R\$ 3.296,46	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido MAURICIO H. T.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
641	MAURICIO HIDEKI TSUBAKI PSICOLOGO(A)	251510			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.503,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		355,09
13	IRRF Sobre Salário	15,00		115,45

					Total Vencimentos 3.767,00	Total Descontos 470,54
					Total Liquido ->	3.296,46
Salario Base 3.503,00	Sal.Contr.INSS 3.767,00	Base Calculo FGTS 3.767,00	FGTS do MES 301,36	Base Calculo IRRF 3.767,00	Faixa IRRF *****	

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
641	MAURICIO HIDEKI TSUBAKI PSICOLOGO(A)	251510			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.503,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		355,09
13	IRRF Sobre Salário	15,00		115,45

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

					Total Vencimentos 3.767,00	Total Descontos 470,54
					Total Liquido ->	3.296,46
Salario Base 3.503,00	Sal.Contr.INSS 3.767,00	Base Calculo FGTS 3.767,00	FGTS do MES 301,36	Base Calculo IRRF 3.767,00	Faixa IRRF *****	

Assinatura

/ /
Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): MAURICIO HIDEKI TSUBAKI
CPF do favorecido (a): ***.898.048-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4090 - 000-795777205-7
Documento da empresa: 91420179
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.296,46
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 NICE SUELI SOUZA MATTOS RODRIGUES		
Valor R\$ 2.777,45	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido NICE S. S. M. R.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
676	NICE SUELI SOUZA MATTOS RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.078,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
152	DSR Adicional Noturno		123,64	
1083	Adicional Noturno 45%	119,00	618,21	
11	INSS Sobre Salário	12,00		273,11
13	IRRF Sobre Salário	7,50		33,29

				Total Vencimentos 3.083,85	Total Descontos 306,40
				Total Liquido ->	2.777,45
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS 3.083,85	Base Calculo FGTS 3.083,85	FGTS do MES 246,71	Base Calculo IRRF 3.083,85	Faixa IRRF *****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
676	NICE SUELI SOUZA MATTOS RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.078,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
152	DSR Adicional Noturno		123,64	
1083	Adicional Noturno 45%	119,00	618,21	
11	INSS Sobre Salário	12,00		273,11
13	IRRF Sobre Salário	7,50		33,29

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos 3.083,85	Total Descontos 306,40
				Total Liquido ->	2.777,45
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS 3.083,85	Base Calculo FGTS 3.083,85	FGTS do MES 246,71	Base Calculo IRRF 3.083,85	Faixa IRRF *****

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): NICE SUELI SOUZA MATTOS RODRIG
CPF do favorecido (a): ***.197.758-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4090 - 000-762759589-5
Documento da empresa: 91420172
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.777,45
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 PATRICIA RAMOS FIGUEIREDO SOARES		
Valor R\$ 4.337,77	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido PATRICIA R. F. S.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
716	PATRICIA RAMOS FIGUEIREDO SOARES ENFERMEIRO RESP. TÉCNICO	223505			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	5.000,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	14,00		562,86
13	IRRF Sobre Salário	22,50		363,37

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.264,00	926,23
				Total Liquido ->	4.337,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	5.264,00	5.264,00	421,12	5.264,00	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
716	PATRICIA RAMOS FIGUEIREDO SOARES ENFERMEIRO RESP. TÉCNICO	223505			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	5.000,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	14,00		562,86
13	IRRF Sobre Salário	22,50		363,37

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.264,00	926,23
				Total Liquido ->	4.337,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	5.264,00	5.264,00	421,12	5.264,00	*****

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): PATRICIA RAMOS FIGUEIREDO SOAR
CPF do favorecido (a): ***.602.998-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4984 - 000-793565673-9
Documento da empresa: 91420190
Informações
Valor da efetivação R\$ 4.337,77
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 PAULA FRANCINE PIRES		
Valor R\$ 3.223,46	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido PAULA F. P.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
646	PAULA FRANCINE PIRES ASSISTENTE SOCIAL	251605			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.403,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		343,09
13	IRRF Sobre Salário	15,00		100,45

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.667,00	443,54
				Total Liquido ->	3.223,46
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.403,00	3.667,00	3.667,00	293,36	3.667,00	*****

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
646	PAULA FRANCINE PIRES ASSISTENTE SOCIAL	251605			5	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	Salário	30,00	3.403,00					
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00					
11	INSS Sobre Salário	12,00		343,09				
13	IRRF Sobre Salário	15,00		100,45				

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.667,00	443,54
				Total Liquido ->	3.223,46
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.403,00	3.667,00	3.667,00	293,36	3.667,00	*****

Assinatura

/ /
Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): PAULA FRANCINE PIRES
CPF do favorecido (a): ***.342.698-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4984 - 000-793570827-5
Documento da empresa: 91420181
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.223,46
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 PAULO HENRIQUE TEIXEIRA DA SILVA		
Valor R\$ 2.672,06	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido PAULO H. T. D. S.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
677	PAULO HENRIQUE TEIXEIRA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.078,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
152	DSR Adicional Noturno		101,82	
1083	Adicional Noturno 45%	98,00	509,11	
11	INSS Sobre Salário	12,00		257,40
13	IRRF Sobre Salário	7,50		23,47

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.952,93	280,87
				Total Liquido ->	2.672,06
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.952,93	2.952,93	236,23	2.952,93	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
677	PAULO HENRIQUE TEIXEIRA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.078,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
152	DSR Adicional Noturno		101,82	
1083	Adicional Noturno 45%	98,00	509,11	
11	INSS Sobre Salário	12,00		257,40
13	IRRF Sobre Salário	7,50		23,47

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.952,93	280,87
				Total Liquido ->	2.672,06
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.952,93	2.952,93	236,23	2.952,93	*****

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): PAULO HENRIQUE TEIXEIRA DA SIL
CPF do favorecido (a): ***.618.218-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2025 - 000-794491792-2
Documento da empresa: 91420182
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.672,06
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

9

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 RAISSA CRISTINA MILANI BARIZON ORTIZ		
---	--	--

Valor R\$ 1.276,72	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido RAISSA C. M. B. O.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
1120	RAISSA CRISTINA MILANI BARIZON ORTIZ PSICOLOGO(A)	251510			5	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	11,00	1.284,43	
8	Adicional Insalubridade	20,00	96,80	
11	INSS Sobre Salário	9,00		104,51

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.381,23	104,51
				Total Liquido -->	1.276,72
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.503,00	1.381,23	1.381,23	110,50	1.381,23	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
1120	RAISSA CRISTINA MILANI BARIZON ORTIZ PSICOLOGO(A)	251510			5	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	11,00	1.284,43	
8	Adicional Insalubridade	20,00	96,80	
11	INSS Sobre Salário	9,00		104,51

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.381,23	104,51
				Total Liquido -->	1.276,72
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.503,00	1.381,23	1.381,23	110,50	1.381,23	*****

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): RAISSA CRISTINA MILANI BARIZON
CPF do favorecido (a): ***.268.368-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4984 - 000-793639623-4
Documento da empresa: 91420175
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.276,72
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 REGINALDO BUENO DO PRADO		
Valor R\$ 3.877,65	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido REGINALDO B. D. P.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
731	REGINALDO BUENO DO PRADO ENFERMEIRO(A)	223505			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.421,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
152	DSR Adicional Noturno		155,66	
1083	Adicional Noturno 45%	91,00	778,28	
11	INSS Sobre Salário	14,00		472,56
13	IRRF Sobre Salário	22,50		268,73

				Total Vencimentos 4.618,94	Total Descontos 741,29
				Total Liquido ->	3.877,65
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	4.618,94	4.618,94	369,52	4.618,94	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
731	REGINALDO BUENO DO PRADO ENFERMEIRO(A)	223505			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.421,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
152	DSR Adicional Noturno		155,66	
1083	Adicional Noturno 45%	91,00	778,28	
11	INSS Sobre Salário	14,00		472,56
13	IRRF Sobre Salário	22,50		268,73

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos 4.618,94	Total Descontos 741,29
				Total Liquido ->	3.877,65
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	4.618,94	4.618,94	369,52	4.618,94	*****

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): REGINALDO BUENO DO PRADO
CPF do favorecido (a): ***.367.428-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 1889 - 000-866058209-6
Documento da empresa: 91420186
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.877,65
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

9

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 RITA DE CASSIA SANTOS FAUSTINO		
Valor R\$ 2.026,34	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido RITA D. C. S. F.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
678	RITA DE CASSIA SANTOS FAUSTINO TEC. ENFERMAGEM	322205			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.078,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		190,98
109	Desc. Vale Transporte	6,00		124,68

				Total Vencimentos 2.342,00	Total Descontos 315,66
				Total Liquido ->	2.026,34
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.342,00	2.342,00	187,36	2.342,00	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
678	RITA DE CASSIA SANTOS FAUSTINO TEC. ENFERMAGEM	322205			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.078,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		190,98
109	Desc. Vale Transporte	6,00		124,68

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos 2.342,00	Total Descontos 315,66
				Total Liquido ->	2.026,34
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.342,00	2.342,00	187,36	2.342,00	*****

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): RITA DE CASSIA SANTOS FAUSTINO
CPF do favorecido (a): ***.654.788-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0367 - 000-794975624-2
Documento da empresa: 91420178
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.026,34
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 SILVANA DE CAMARGO ALMEIDA		
Valor R\$ 2.777,45	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido SILVANA D. C. A.	

.....

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
679	SILVANA DE CAMARGO ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.078,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
152	DSR Adicional Noturno		123,64	
1083	Adicional Noturno 45%	119,00	618,21	
11	INSS Sobre Salário	12,00		273,11
13	IRRF Sobre Salário	7,50		33,29

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.083,85	306,40
				Total Liquido ->	2.777,45
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	3.083,85	3.083,85	246,71	3.083,85	*****

Assinatura

/ /
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
679	SILVANA DE CAMARGO ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.078,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
152	DSR Adicional Noturno		123,64	
1083	Adicional Noturno 45%	119,00	618,21	
11	INSS Sobre Salário	12,00		273,11
13	IRRF Sobre Salário	7,50		33,29

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.083,85	306,40
				Total Liquido ->	2.777,45
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	3.083,85	3.083,85	246,71	3.083,85	*****

Assinatura

/ /
Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): SILVANA DE CAMARGO ALMEIDA
CPF do favorecido (a): ***.155.518-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2870 - 000-794485432-7
Documento da empresa: 91420168
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.777,45
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 SUELI DE FATIMA PEDRO		
Valor R\$ 3.236,60	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido SUELI D. F. P.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
680	SUELI DE FATIMA PEDRO ENFERMEIRO(A)	223505			5	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.421,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		345,25
13	IRRF Sobre Salário	15,00		103,15

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.685,00	448,40
				Total Liquido ->	3.236,60
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	3.685,00	3.685,00	294,80	3.685,00	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
680	SUELI DE FATIMA PEDRO ENFERMEIRO(A)	223505			5	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.421,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		345,25
13	IRRF Sobre Salário	15,00		103,15

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.685,00	448,40
				Total Liquido ->	3.236,60
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	3.685,00	3.685,00	294,80	3.685,00	*****

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): SUELI DE FATIMA PEDRO
CPF do favorecido (a): ***.749.628-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-763172509-9
Documento da empresa: 91420185
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.236,60
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 TAMARA BOTECHIA ALMEIDA		
Valor R\$ 3.327,40	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Holerite	Favorecido Tamara B. A.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
642	TAMARA BOTECHIA ALMEIDA PSICOLOGO(A)	251510			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.503,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		355,09
13	IRRF Sobre Salário	15,00		84,51

				Total Vencimentos 3.767,00	Total Descontos 439,60
				Total Liquido ->	3.327,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.503,00	3.767,00	3.767,00	301,36	3.767,00	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
642	TAMARA BOTECHIA ALMEIDA PSICOLOGO(A)	251510			5	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.503,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		355,09
13	IRRF Sobre Salário	15,00		84,51

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos 3.767,00	Total Descontos 439,60
				Total Liquido ->	3.327,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.503,00	3.767,00	3.767,00	301,36	3.767,00	*****

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): TAMARA BOTECHIA ALMEIDA
CPF do favorecido (a): ***.207.618-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4137 - 000-795715654-2
Documento da empresa: 91420183
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.327,40
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 PAGAMENTO INDEVIDO - LUAN ALVES		
Valor R\$ 2.636,93	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento	Favorecido LUAN A. B.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
729	LUAN ALVES BUENO TEC. ENFERMAGEM	322205			5	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.078,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
152	DSR Adicional Noturno		94,55	
1083	Adicional Noturno 45%	91,00	472,75	
11	INSS Sobre Salário	12,00		252,17
13	IRRF Sobre Salário	7,50		20,20

				Total Vencimentos 2.909,30	Total Descontos 272,37
				Total Liquido ->	2.636,93
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS 2.909,30	Base Calculo FGTS 2.909,30	FGTS do MES 232,74	Base Calculo IRRF 2.909,30	Faixa IRRF *****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
729	LUAN ALVES BUENO TEC. ENFERMAGEM	322205			5	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.078,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
152	DSR Adicional Noturno		94,55	
1083	Adicional Noturno 45%	91,00	472,75	
11	INSS Sobre Salário	12,00		252,17
13	IRRF Sobre Salário	7,50		20,20

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

				Total Vencimentos 2.909,30	Total Descontos 272,37
				Total Liquido ->	2.636,93
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS 2.909,30	Base Calculo FGTS 2.909,30	FGTS do MES 232,74	Base Calculo IRRF 2.909,30	Faixa IRRF *****

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 143

Nome do favorecido (a): LUAN ALVES BUENO
CPF do favorecido (a): ***.032.528-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2025 - 000-793580927-6
Documento da empresa: 91420164
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.636,93
Data da efetivação 10/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0356 / 003 / 00003614-6
Conta destino:	0356 / 003 / 00003616-2

Nome destinatário:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.636,93

Data de débito:	12/04/2024
Data/hora da operação:	12/04/2024 14:52:39

Código da operação:	121452
Chave de segurança:	UZCW11X911969W8C

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

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+
Mariana Mancio Guia
Presidente

NOTA EXPLICATIVA

Gostaríamos de esclarecer um equívoco ocorrido no pagamento de um funcionário que foi transferido do projeto 2022/028334-5 Lote 01 para o projeto 2022/028334-5 Lote 02 em agosto. Admitimos que erroneamente efetuamos o pagamento desse funcionário pelo projeto do Lote 01, quando na verdade ele já estava alocado no Lote 02.

No entanto, tão logo identificamos o erro, procedemos com a devolução dos valores pagos indevidamente no projeto do Lote 01 e corrigimos o registro para refletir precisamente a transferência do funcionário para o projeto do Lote 02.

.....

Lançamento 00001		
ALGAR TELECOM		
Valor R\$ 192,74	Competência 11/08/2023	Liquidação 11/08/2023
Documento Fatura	Favorecido ALGAR T. S.	

.....

FIXA / MULTIMÍDIA

Pág.: 1 de 6



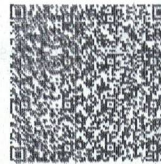
CTGE INDAIATUBA SP/ PL50
ASAS - ASSISTENCIA SOROCABANA AMPLIADA A SAUD
R FINLANDIA 46 R
JARDIM EUROPA
18045-390 - SOROCABA - SP



0076816036307090000000047431240723



SMI: 21-MG-6-1145331-00000474-000079



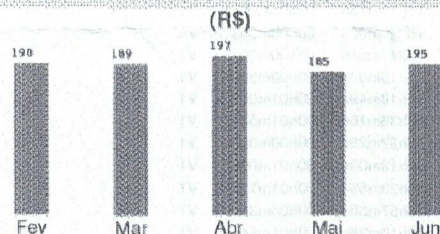
PAGUE COM PIX

Nº da fatura
430916169
Valor total da conta
R\$ 192,74
Data de vencimento
07 / ago / 2023

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
[@algartelecom](https://www.facebook.com/algartelecom)
[facebook.com/algartelecom](https://www.facebook.com/algartelecom)
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA



EMIÇÃO DESTA CONTA: 21/07/2023

CONTA SIMPLIFICADA

PACOTE CONTRATADO: EMPRESARIAL 5

SEU NÚMERO	PRODUTO	VALOR (R\$)
1532111367	Pacote Fixo	48,83
1532111797	Pacote Fixo	48,83
TOTAL		97,66

SERVIÇOS E OUTROS ADICIONAIS

SEU NÚMERO	SERVIÇOS	VALOR (R\$)
08521674	Internet	90,98
000490034993	Serviços E Outros Adicionais Serviços Da Conta	4,10
TOTAL		95,08

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Em caso de pagamento com cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo.

Nome do Cliente:

ASAS - ASSISTENCIA SOROCABANA AMPLIADA A SAUDE

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
430916169		000490034993	07/08/2023	192,74

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

84650000001-9 92740004000-6 04900349930-5 43091616900-5





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

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA			
Conta de débito:	0356 003 00003616-2			
Representação numérica do código de barras:	846500000019	927400040006	049003499305	430916169005
Empresa:	ALGAR TELECOM S/A			
Valor:	192,74			
Identificação da operação:	TELEFONIA CAP ALEGRIA			
Data de débito:	11/08/2023			
Data/hora da operação:	11/08/2023 14:57:16			
Código da operação:	00354782			
Chave de segurança:	92GQ9EHFNKW1PKKJ			

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 1 ALEGRIA


ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
Presidente

Lançamento 00001 RESC - ALEXANDRA GRILLO		
Valor R\$ 215,83	Competência 25/07/2023	Liquidação 11/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido ALEXANDRA G.	

TERMO DE RESCISÃO COMPLEMENTAR DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 07.032.003/0001-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU	
03 Endereço (logradouro, N°, andar, apartamento) Rua Clovis da Silveira 30		04 Bairro Jardim Santa Lúcia	
05 Município Sorocaba	06 UF SP	07 CEP 18078-710	08 CNAE 8800600
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra			

10	88888888	
IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR		

10 PIS/PASEP 12324860416		11 Nome ALEXANDRA GRILLO		
12 Endereço (logradouro, N°, andar, apartamento) R Joao Ribeiro de Barros 1 BL 05 APTO 13				13 Bairro Vila Odim Antao
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18090-602	17 C T P S (nº, série, UF) 56478 / 00090 / SP	18 CPF 141.753.878-38
19 Data de Nascimento 10/01/1972		20 Nome da Mãe CARMEN CORREA GRILLO		

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 Rem. Mês Ant. 1.664,00	24 Data de Admissão 25/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 26/06/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 46000010183	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE			

DISCRIMINACAO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido 0 faltas)	215,83	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Insalubridade Sobre Mês Anterior	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário Família	0,00	63 13º Proporcional /12 avos	0,00	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais /12 avos	0,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	0,00
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso- Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA				ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA CAMILA CAMPOIATO HIAL Presidente	
				TOTAL BRUTO	R\$ 215,83

DEDUÇÕES

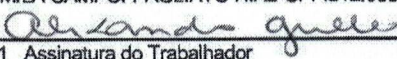
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale-Transporte	0,00	112.1 Previdência Social	0,00	112.2 Previdência Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R\$ -
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 215,83

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
07.032.003/0001-5602 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
1232486041611 Nome
ALEXANDRA GRILLO17 C T P S (nº, série, UF)
56478 / 00090 / SP18 CPF
141.753.878-3819 Data de Nascimento
10/01/197220 Nome da Mãe
CARMEN CORREA GRILLO**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador24 Data de Admissão
25/05/202325 Data do Aviso Prévio
26/06/202326 Data de Afastamento
25/07/202327 Cód. Afast
SJ229 Pensão Alimentícia (%) FGTS
0,0030 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\$ 665,85, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, ____ de _____ de _____

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56150 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

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).



DECLARAÇÃO

Prezados Srs;

Referente a rescisão da funcionária ALEXANDRA GRILLO, feita em 25/07/2023, nos apontamentos para rescisão foi solicitado o desconto de 20 faltas, depois foi solicitado ajuste para 15 faltas, porém a primeira rescisão já havia sido paga, ficando então um valor de R\$ 215,83 em aberto ref. aos 5 dias descontados indevidamente, sendo pagos a parte em um termo de rescisão complementar.

Sorocaba, 11 de agosto de 2023.

Atenciosamente;

CAMILA ALVES

CARDOSO:33840627
877

Assinado de forma digital por
CAMILA ALVES
CARDOSO:33840627877
Dados: 2023.08.11 14:57:24 -03'00'

Camila Alves Cardoso

Contadora CRC 303266

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308111826cbb45bd4aee

Descrição: Rescisão - CAPS ALEGRIA NOVO

Data e Hora: 11/08/2023 às 12:26:57

Valor: R\$ 215,83

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ALEXANDRA GRILLO

CPF/CNPJ: ***753878**

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

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

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 RESC - ANA CLAUDIA RIBEIRO ACOSTA		
Valor R\$ 1.242,56	Competência 05/08/2023	Liquidação 11/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido ANA C. R. A.	

.....

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 12607461261		11 Nome ANA CLAUDIA RIBEIRO ACOSTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV Vicente Leme dos Santos 369					13 Bairro Jardim Ana Guilherme
14 Município Salto de Pirapora		15 UF SP	16 CEP 18160-000	17 C T P S (nº, série, UF) 74194 / 00037 / SP	18 CPF 177.832.708-75
19 Data de Nascimento 20/03/1970	20 Nome da Mãe MARIA DA LUZ TEIXEIRA DE MELLO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.342,00	24 Data de Admissão 25/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 07/07/2023	26 Data de Afastamento 05/08/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 46000010183		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

[illegible]

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	29,27	112.2 Previdência Social - 13º Salário	29,27	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	58,54
				VALOR LÍQUIDO	1.242,56

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
12607461261

11 Nome
ANA CLAUDIA RIBEIRO ACOSTA

17 C T P S (nº, série, UF)
74194 / 00037 / SP

18 CPF
177.832.708-75

19 Data de Nascimento
20/03/1970

20 Nome da Mãe
MARIA DA LUZ TEIXEIRA DE MELLO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
25/05/2023

25 Data do Aviso Prévio
07/07/2023

26 Data de Afastamento
05/08/2023

27 Cód. Afast
SJ2

29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.242,56, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, ____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+
Mariana Márcio Guia
Presidente

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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



Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356-5/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 146

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: 91494691
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.242,56
Data da efetivação 11/08/2023

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

SAC CAIXA: 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 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+
Mariana Mancio Guia
Presidente

Lançamento 00001 RESC - Ligiane Sinhoreli Candini Ferreira		
Valor R\$ 1.974,51	Competência 03/08/2023	Liquidação 11/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido Ligiane S. C. F.	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 12649025230		11 Nome LIGIANE SINHORELI CANDINI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Rui Coelho de Oliveira Filho 51				13 Bairro Jardim Panorama	
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18030-329	17 C T P S (nº, série, UF) 36087 / 00236 / SP	18 CPF 305.051.168-04
19 Data de Nascimento 25/04/1982	20 Nome da Mãe MARLENE SINHORELI CANDINI				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 3.685,00	24 Data de Admissão 06/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 03/08/2023	26 Data de Afastamento 03/08/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 46000010183	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	342,10	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	26,40	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno 14 Horas a 45%	119,74
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 0.5 dias	57,02
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	649,09	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	649,09	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	216,36
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO	
				DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA	
				TOTAL BRUTO	2.059,80

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	36,61	112.2 Previdência Social - 13º Salário	48,68	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	85,29
				VALOR LÍQUIDO	1.974,51

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
12649025230 LIGIANE SINHORELI CANDINI

17 C T P S (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
36087 / 00236 / SP 305.051.168-04 25/04/1982 MARLENE SINHORELI CANDINI

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 06/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 03/08/2023	26 Data de Afastamento 03/08/2023	27 Cód. Afast SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------	--

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.974,51, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, ____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+
Mariana Marçio Gula
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1-ALEGRIA

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: 0356-5/003-000003616-2

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03616-2
NSA: 146

Nome do favorecido (a): Ligiane Sinhoreli Candini
CPF do favorecido (a): 305.051.168-04
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2757 - 000-795040335-8
Documento da empresa: 91494692
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.974,51
Data da efetivação 11/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

8

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+
Mariana Mancio Guia
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001		
DEB TARIFA		
Valor R\$ 25,20	Competência 14/08/2023	Liquidação 14/08/2023
Documento	Favorecido CAIXA E. F.	

.....

Nota Explicativa sobre Devolução de Tarifas Bancárias

Em março de 2024, durante o fechamento da RP12 anual de 2023, identificamos que algumas tarifas bancárias referentes ao ano de 2023 não haviam sido devolvidas à conta do projeto. Ao realizar as correções necessárias, efetuamos a devolução das tarifas não creditadas, totalizando R\$ 158,40.

Abaixo, detalhamos a tabela das tarifas que compõem esse valor devolvido:

COMPETENCIA	DESPESAS	VALOR
04/07/2023	TARIFA BANCARIA	R\$ 20,70
05/07/2023	TARIFA BANCARIA	R\$ 0,90
07/07/2023	DEB TARIFA	R\$ 18,00
10/07/2023	DEB TARIFA	R\$ 0,90
11/07/2023	DEB TARIFA	R\$ 0,90
14/08/2023	DEB TARIFA	R\$ 25,20
15/08/2023	DEB TARIFA	R\$ 1,80
06/09/2023	TARIFA BANCARIA	R\$ 28,80
29/09/2023	TARIFA BANCARIA	R\$ 0,90
06/10/2023	DEB TARIFA	R\$ 27,90
20/10/2023	DEB TARIFA	R\$ 2,70
29/11/2023	DEB TARIFA	R\$ 29,70
TOTAL		R\$ 158,40

O valor total de R\$ 158,40 foi devolvido integralmente na conta do projeto em março de 2024, corrigindo as inconsistências de lançamentos anteriores. Este ajuste visa garantir a precisão das demonstrações financeiras e a transparência na gestão dos recursos do projeto.

**Mariana
Mancio
Guia**

Assinado de forma
digital por Mariana
Mancio Guia
Dados: 2024.05.17
14:24:08 -03'00'

Rua Humberto de Campos, 680
Jardim Zulmira • Sorocaba SP

15 3329.5740



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
Conta origem:	0356 003 00003477-1
Conta destino:	0356 003 00003616-2

Nome destinatário:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Valor:	R\$ 158,40
Identificação da operação:	TARIFAS CAPS ALEGRIA 2023

Data de débito:	01/03/2024
Data/hora da operação:	01/03/2024 15:08:05

Código da operação:	37814093
Chave de segurança:	E7QKU79L6T10ZYEU

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

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+
Mariana Mancio Guia
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001		
DEB TARIFA		
Valor R\$ 1,80	Competência 15/08/2023	Liquidação 15/08/2023
Documento	Favorecido CAIXA E. F.	

.....

Nota Explicativa sobre Devolução de Tarifas Bancárias

Em março de 2024, durante o fechamento da RP12 anual de 2023, identificamos que algumas tarifas bancárias referentes ao ano de 2023 não haviam sido devolvidas à conta do projeto. Ao realizar as correções necessárias, efetuamos a devolução das tarifas não creditadas, totalizando R\$ 158,40.

Abaixo, detalhamos a tabela das tarifas que compõem esse valor devolvido:

COMPETENCIA	DESPESAS	VALOR
04/07/2023	TARIFA BANCARIA	R\$ 20,70
05/07/2023	TARIFA BANCARIA	R\$ 0,90
07/07/2023	DEB TARIFA	R\$ 18,00
10/07/2023	DEB TARIFA	R\$ 0,90
11/07/2023	DEB TARIFA	R\$ 0,90
14/08/2023	DEB TARIFA	R\$ 25,20
15/08/2023	DEB TARIFA	R\$ 1,80
06/09/2023	TARIFA BANCARIA	R\$ 28,80
29/09/2023	TARIFA BANCARIA	R\$ 0,90
06/10/2023	DEB TARIFA	R\$ 27,90
20/10/2023	DEB TARIFA	R\$ 2,70
29/11/2023	DEB TARIFA	R\$ 29,70
TOTAL		R\$ 158,40

O valor total de R\$ 158,40 foi devolvido integralmente na conta do projeto em março de 2024, corrigindo as inconsistências de lançamentos anteriores. Este ajuste visa garantir a precisão das demonstrações financeiras e a transparência na gestão dos recursos do projeto.

**Mariana
Mancio
Guia**
Assinado de forma
digital por Mariana
Mancio Guia
Dados: 2024.05.17
14:24:08 -03'00'

Rua Humberto de Campos, 680
Jardim Zulmira • Sorocaba SP

15 3329.5740



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
Conta origem:	0356 003 00003477-1
Conta destino:	0356 003 00003616-2

Nome destinatário:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Valor:	R\$ 158,40
Identificação da operação:	TARIFAS CAPS ALEGRIA 2023

Data de débito:	01/03/2024
Data/hora da operação:	01/03/2024 15:08:05

Código da operação:	37814093
Chave de segurança:	E7QKU79L6T10ZYEU

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

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+
Mariana Mancio Guia
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001 DARF - INSS		
Valor R\$ 33.745,29	Competência 31/07/2023	Liquidação 16/08/2023
Documento DARF 07.16.23228.4348607-5	Favorecido DARF	

.....

CNPJ 07.032.003/0001-56	Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA		
Período de Apuração Julho/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.16.23228.4348607-5	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000155852170			Valor Total do Documento 33.745,29

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	8.522,73			8.522,73
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	18.818,72			18.818,72
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	2.354,38			2.354,38
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	188,33			188,33
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	941,75			941,75
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	1.412,63			1.412,63
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	565,00			565,00
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	941,75			941,75
Totais		33.745,29			33.745,29

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PASLIATO HIAL
Presidente

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

16/08/2023 09:06:21

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

16/08/2023 09:06:21

85860000337 2 45290385232 0 30071623228 5 43486075268 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000337 2	45290385232 0	30071623228 5	43486075268 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 07.032.003/0001-56
Número: 07.16.23228.4348607-5
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 33.745,29

Pague com o PIX





Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858600003372 452903852320 300716232285 434860752682
DATA DO PAGAMENTO:	16/08/2023
Número do documento:	07162322843486075
VALOR TOTAL:	33.745,29

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	356 / 003 / 00003616-2

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	INSS CAP ALEGRIA MUNIC

Data de débito:	16/08/2023
Data/hora da operação:	16/08/2023 16:03:58

Código da operação:	000049520
Chave de segurança:	H5NNQR5J61ZK9E4N

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

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001 DARF - IRRF		
Valor R\$ 2.175,40	Competência 31/07/2023	Liquidação 16/08/2023
Documento DARF 07.16.23228.4429109-0	Favorecido DARF	

.....

coops alegria - IRRF



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 07.032.003/0001-56	Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA		
Período de Apuração Julho/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.16.23228.4429109-0	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000155852170			Valor Total do Documento 2.175,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.175,40			2.175,40
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
	Totais	2.175,40			2.175,40

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

16/08/2023 09:28:22

85820000021 0 75400385232 0 30071623228 5 44291090050 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000021 0	75400385232 0	30071623228 5	44291090050 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 07.032.003/0001-56
Número: 07.16.23228.4429109-0
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 2.175,40

Pague com o PIX





Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858200000210 754003852320 300716232285 442910900508
DATA DO PAGAMENTO:	16/08/2023
Número do documento:	07162322844291090
VALOR TOTAL:	2.175,40

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	356 / 003 / 00003616-2

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	IRRF CAPS ALEGRIA MUNIC

Data de débito:	16/08/2023
Data/hora da operação:	16/08/2023 16:04:26

Código da operação:	000049570
Chave de segurança:	YMZT048377TTYERN

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

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGAMENTO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001 DARF - PIS		
Valor R\$ 941,75	Competência 31/07/2023	Liquidação 16/08/2023
Documento DARF 07.01.23228.4476471-4	Favorecido DARF	

.....

Ops Alegria - PIS



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 07.032.003/0001-56	Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA		
Período de Apuração 31/07/2023	Data de Vencimento 25/08/2023	Número do Documento 07.01.23228.4476471-4	Pagar este documento até 25/08/2023
Observações Caps Alegria - PIS 07.2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 941,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	941,75			941,75
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 07/2023 Vencimento 25/08/2023				
	Totais	941,75	0,00	0,00	941,75

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

16/08/2023 09:40:41

85850000009 6 41750385232 5 37070123228 5 44764714828 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000009 6	41750385232 5	37070123228 5	44764714828 7
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 07.032.003/0001-56
Número: 07.01.23228.4476471-4
Pagar até: 25/08/2023
Valor: 941,75

Pague com o PIX





Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858500000096 417503852325 370701232285 447647148287
DATA DO PAGAMENTO:	16/08/2023
Número do documento:	07012322844764714
VALOR TOTAL:	941,75

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	356 / 003 / 00003616-2

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	PIS CAPS ALEGRIA MUNIC

Data de débito:	16/08/2023
Data/hora da operação:	16/08/2023 16:04:58

Código da operação:	000049629
Chave de segurança:	YCEQ31087JZKUPZA

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

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001 CAIXA - VALE ALIMENTAÇÃO		
Valor R\$ 5.856,25	Competência 10/08/2023	Liquidação 16/08/2023
Documento Boleto 20230810004934	Favorecido CAIXA C. P. P. S. A.	

.....

Local de Pagamento						Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						11/08/2023
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.				39.459.331/0006-34		4255/1156696-5
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento		Nosso Número / Cod. do Documento
10/08/2023	20230810004934	DV	N	10/08/2023		14000000000196303-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento
	RG	R\$				5856,25
Instruções Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 05/09/2023 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Caixa Alimentação Produtos: Caixa Alimentação						(-) Desconto / Abatimento
						0,00
						(-) Outras Deduções
						0,00
						(*) Mora / Multa
0,00						
						(*) Outros Acréscimos
						0,00
Beneficiário						(=) Valor Cobrado
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, 1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO						5856,25
Pagador						07.032.003/0001-56
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 - JD SANTA LUCIA - SOROCABA / SP						
						PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA
						Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOTAGLIATO 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	11/08/2023	5856,25
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica	
4255/1156696-5	14000000000196303-7		

Aceito na rede

SEM
PARARGaranta
mais eficiência
para sua empresa
com o novo meio de
pagamento automático
em pedágio!tagCAIXA
EmpresasPara saber mais,
solicite uma proposta
através do QR Code.CAIXA
Pré-PagosCAIXA
Cartões

Relatório de Detalhes do Pedido - Agosto/2023

CNPJ: 07.032.003/0001-56
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR
Pedido: 20230810004934
Data do Pedido: 10/08/2023 15:44

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

cop
alegria

Resumo do Pedido						
Produto	Data do		Descrição	Valor base	Qtde	
	Crédito	Total do Pedido (R\$)			Beneficiários	Total (R\$)
CAIXA Alimentação	14/08/2023	5.856,25				
			Valor do Benefício (R\$)		33	5.850,25
			Taxa de serviço (% por valor creditado)		33	0,00
			Tarifa de reemissão de cartões RH (R\$ por cartão)		1	6,00

Detalhes do Pedido							
Nome	Valor do		CPF	Cód. Local	Local de Entrega	Departamento	Emissão
	Benefício (R\$)	Produto					
Alessandra Silva Araújo	178,00	CAIXA Alimentação	462.280.338-08	Escritório	Escritório AIG	CAPS ALEGRIA	Não
Ana Carolina Tiago Santos	178,00	CAIXA Alimentação	033.334.545-21	Escritório	Escritório AIG	CAPS ALEGRIA	Não
ANDRE LISBOA DE OLIVEIRA	178,00	CAIXA Alimentação	279.996.988-73	Escritório	Escritório AIG	CAPS ALEGRIA	Não
ANDREA APARECIDA CARRIEL SANTIAGO	178,00	CAIXA Alimentação	110.322.388-79	Escritório	Escritório AIG	CAPS ALEGRIA	Não
Bruna Caroline Ferreira Lima	178,00	CAIXA Alimentação	498.079.288-00	Escritório	Escritório AIG	CAPS ALEGRIA	Sim
CAROLINA ROBERTA RODRIGUES	178,00	CAIXA Alimentação	228.154.748-59	Escritório	Escritório AIG	CAPS ALEGRIA	Não
Caroline Vitória de Almeida Pinto	178,00	CAIXA Alimentação	522.660.718-07	Escritório	Escritório AIG	CAPS ALEGRIA	Não
CYNARA PEREIRA LEMOS DELFINO	178,00	CAIXA Alimentação	066.908.386-09	Escritório	Escritório AIG	CAPS ALEGRIA	Não
EDISON ALVES LIMA JUNIOR	178,00	CAIXA Alimentação	311.687.768-80	Escritório	Escritório AIG	CAPS ALEGRIA	Não
FABIANE PESSOA BARBOSA	178,00	CAIXA Alimentação	219.774.308-21	Escritório	Escritório AIG	CAPS ALEGRIA	Não
GABRIELE SIMOA DE OLIVEIRA	178,00	CAIXA Alimentação	468.637.228-36	Escritório	Escritório AIG	CAPS ALEGRIA	Não
José Luiz de Campos Ferraz	172,06	CAIXA Alimentação	351.548.048-05	Escritório	Escritório AIG	CAPS ALEGRIA	Sim
Joseane de Santana Matos	160,19	CAIXA Alimentação	115.011.668-40	Escritório	Escritório AIG	CAPS ALEGRIA	Sim
Larissa Soares Martins	178,00	CAIXA Alimentação	456.682.098-06	Escritório	Escritório AIG	CAPS ALEGRIA	Não
LUCIANA DE SANTANA MATOS	178,00	CAIXA Alimentação	182.338.318-16	Escritório	Escritório AIG	CAPS ALEGRIA	Não
Luciana Mara Mesadri Abraham	178,00	CAIXA Alimentação	279.557.648-11	Escritório	Escritório AIG	CAPS ALEGRIA	Não
Lucinira Martins Cozer	178,00	CAIXA Alimentação	276.141.988-08	Escritório	Escritório AIG	CAPS ALEGRIA	Sim
LUISA BARBOSA DE SOUZA	178,00	CAIXA Alimentação	289.853.598-27	Escritório	Escritório AIG	CAPS ALEGRIA	Não

MARCIO ALEXANDRE DO NASCIMENTO	178,00	CAIXA Alimentação	460.349.598-61	Escritório	Escritório AJG	CAPS ALEGRIA	Não
MARIA ZENAIDE DE LIMA SILVA	178,00	CAIXA Alimentação	062.768.488-24	Escritório	Escritório AJG	CAPS ALEGRIA	Não
MATHEUS ROGERIO CAMPOS ROSA	178,00	CAIXA Alimentação	451.421.198-27	Escritório	Escritório AJG	CAPS ALEGRIA	Não
Maurício Hideki Tsubaki	178,00	CAIXA Alimentação	323.898.048-37	Escritório	Escritório AJG	CAPS ALEGRIA	Não
NICE SUELI DE SOUZA MATTOS RODRIGUEZ	178,00	CAIXA Alimentação	198.197.758-92	Escritório	Escritório AJG	CAPS ALEGRIA	Não
PATRICIA RAMOS FIGUEIREDO SOARES	178,00	CAIXA Alimentação	141.602.998-22	Escritório	Escritório AJG	CAPS ALEGRIA	Não
Paula Francine Pires	178,00	CAIXA Alimentação	312.342.698-05	Escritório	Escritório AJG	CAPS ALEGRIA	Não
PAULO HENRIQUE TEIXEIRA DA SILVA	178,00	CAIXA Alimentação	230.618.218-30	Escritório	Escritório AJG	CAPS ALEGRIA	Não
Rafaela Alves	178,00	CAIXA Alimentação	415.898.938-83	Escritório	Escritório AJG	CAPS ALEGRIA	Sim
Raissa Cristina Milani Barizon Ortiz	178,00	CAIXA Alimentação	429.268.368-99	Escritório	Escritório AJG	CAPS ALEGRIA	Sim
REGINALDO BUENO DO PRADO	178,00	CAIXA Alimentação	277.367.428-63	Escritório	Escritório AJG	CAPS ALEGRIA	Não
RITA DE CASSIA SANTOS FAUSTINO	178,00	CAIXA Alimentação	388.654.788-45	Escritório	Escritório AJG	CAPS ALEGRIA	Não
SILVANA DE CAMARGO ALMEIDA	178,00	CAIXA Alimentação	099.155.518-00	Escritório	Escritório AJG	CAPS ALEGRIA	Não
SUELI DE FATIMA PEDRO	178,00	CAIXA Alimentação	122.749.628-12	Escritório	Escritório AJG	CAPS ALEGRIA	Não
Tamara Botechia Bonaparte	178,00	CAIXA Alimentação	344.207.618-81	Escritório	Escritório AJG	CAPS ALEGRIA	Não

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente



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 00003616-2

Representação numérica do código de barras:	10491.15668 96000.100048 00019.630383 1 94390000585625
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:	11/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	16/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	5.856,25
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.856,25
Valor Pago (R\$):	5.856,25
Identificação do Pagamento:	VA CAPS ALEGRIA MUNIC

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

Data/hora da operação: 16/08/2023 16:05:43

Código da operação: 028301172

Chave de segurança: NAM6MUFV09SFAHFQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

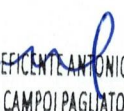
SAC CAIXA: 0800 726 0101

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 1 ALEGRIA


ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 AUTO POSTO BUENO		
Valor R\$ 997,85	Competência 16/08/2023	Liquidação 16/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 2.452	Favorecido Auto P. B. d. A. L.	

.....

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023081619495eab6086407

Descrição: GASOLINA CAPS ALEGRIA

Data e Hora: 16/08/2023 às 13:49:54

Valor: R\$ 997,85

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: AUTO POSTO BUENO DE ARACOIABA LTDA

CPF/CNPJ: 07.752.056/0001-41

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA


ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 SOLANGE NOBREGA SOROCABA ME		
Valor R\$ 187,00	Competência 14/08/2023	Liquidação 17/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 3003	Favorecido SOLANGE N. S. M.	

.....

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308171224596f30c62c2

Descrição: GLP

Data e Hora: 17/08/2023 às 06:24:44

Valor: R\$ 187,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SOLANGE CRISTINA NOBREGA SOROCABA ME

CPF/CNPJ: 04.076.523/0001-72

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 1 ALEGRIA


ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PASLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 BLOC00S		
Valor R\$ 1.611,41	Competência 16/08/2023	Liquidação 17/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 24393	Favorecido BLOC00S P. E. I. L.	

.....

RECEBEMOS DE BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTDA. - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.EMIÇÃO: 16/08/23 VALOR TOTAL: R\$ 1611.41

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000024393
SÉRIE: 002

BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTDA. - EPP



RUA SOUZA PEREIRA, 214 - CENTRO
18010-320 - SOROCABA - SP - FONE:
(15) 3233-8329

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000024393
SÉRIE: 002

Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
35230802480949000161550020000243931002771732

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669344637115

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02.480.949/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

C.N.P.J./C.P.F.
07.032.003/0001-56

DATA DE EMISSÃO
16/08/23

ENDEREÇO
RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30 - JARDIM SANTA LUCIA

COMPLEMENTO

CEP
18078-710

DATA DE SAÍDA
16/08/23

MUNICÍPIO
SOROCABA

FONE / FAX
0

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111

HORA DE SAÍDA
18:34:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. / /	Num. / /	Num. / /	Num. / /	Num. / /	Num. / /
Venc. 16/08/23	Venc. / /	Venc. / /	Venc. / /	Venc. / /	Venc. / /	Venc. / /
Valor 1.611,41	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.611,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.611,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - Emit.

CÓDIGO ANNT

PLACA

UF

C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
156,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LIQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IMPOS.
80901	PAPEL SULFITE A4 BRANCO 75G 500FLS MAGNUM SUZANO	48025610	0500	5405	PC	20,0000	27,890	557,80	0,00	0,00	0,00	128,18
82184	PASTA CATALOGO PRETA 50 ENV FINO ACP 122	42021210	0500	5405	PC	1,0000	15,970	15,97	0,00	0,00	0,00	3,67
1683	ETIQUETA P/PRECO L04 1000UN 39X20MM KAZ	48219000	0102	5102	PC	1,0000	10,150	10,15	0,00	0,00	0,00	2,33
98075	GRAMPO 26/6 JOCAR GALVANIZADO 5000UN	83052000	0102	5102	CX	1,0000	6,740	6,74	0,00	0,00	0,00	1,55
81680	CANETA P/RETRO PROJETOR/CD KAZ 2.0MM PRETA	96082000	0500	5405	PC	1,0000	2,750	2,75	0,00	0,00	0,00	0,63
1977	FITA CREPE 18MM X 50M 710 ADELBRAS	48114110	0102	5102	RL	5,0000	4,800	24,00	0,00	0,00	0,00	5,52
79742	PAPEL CARBONO CIS AZUL	48099000	0500	5405	FL	10,0000	0,890	8,90	0,00	0,00	0,00	2,05
98095	PRANCHETA ACRILICA OFICIO CRISTAL ACRINIL	39269090	0500	5405	PC	4,0000	14,820	59,28	0,00	0,00	0,00	13,62
82988	TESOURA ESCOLAR JANDAIA PRETA 13CM	82130000	0500	5405	PC	5,0000	2,480	12,40	0,00	0,00	0,00	2,85
79645	PERCEVEJO LATONADO 100UN JOCAR	73170090	0500	5405	CX	1,0000	3,570	3,57	0,00	0,00	0,00	0,82
1929	FITA PVC 48X45M TRANSPARENTE ALLTAPE	39199010	0102	5102	RL	3,0000	4,670	14,01	0,00	0,00	0,00	3,22
81039	CANETA HIDROGRAFICA MARIPEL 12 CORES	96082000	0500	5405	PC	3,0000	6,960	20,88	0,00	0,00	0,00	4,80
79457	PASTA L PLASTICA CRISTAL	42021210	0500	5405	PC	5,0000	1,090	5,45	0,00	0,00	0,00	1,25
98298	PLASTICO ADESIVO CONTACT TRANSPARENTE 10M PLAV	39199020	0102	5102	RL	3,0000	48,470	145,41	0,00	0,00	0,00	33,42
118	ARQUIVO MORTO POLIONDA AZUL	39231090	0102	5102	PC	30,0000	6,690	200,70	0,00	0,00	0,00	46,12
79415	PASTA PLASTICA ABA ELASTICO FINA CRISTAL ACP 1021	42021210	0500	5405	PC	50,0000	2,380	119,00	0,00	0,00	0,00	27,35
52	LIVRO ATA 100FLS TILIBRA	48202000	0500	5405	PC	5,0000	14,670	73,35	0,00	0,00	0,00	16,86
81306	ORGANIZADOR ESCRIT VERTICAL CRISTAL ACRIMET 864	42021210	0500	5405	PC	3,0000	89,720	269,16	0,00	0,00	0,00	61,85
81056	EXPOSITOR CLASSIC VERTICAL CRISTAL ACRIMET 863	42021210	0500	5405	PC	1,0000	39,850	39,85	0,00	0,00	0,00	9,16
1221	PILHA PALITO AAA COMUM PANASONIC 4UN	85061020	0102	5102	PC	4,0000	5,510	22,04	0,00	0,00	0,00	5,06

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
material de expediente entregue para o Caps III, denominado de Alegria de Viver Lote 1, conforme termo de convenio, processo adm n
2022 028334 5. Referente ao mês de julho de 2023. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL TOTAL
APROXIMADO IMPOSTOS R\$ 370.30 Fonte: IBPT Xe67Eq

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

Impresso com INFWARE INFORMATICA (15) 3233-6835

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023081713385965546caaf

Descrição: Mat de Expediente Caps Alegria

Data e Hora: 17/08/2023 às 07:38:27

Valor: R\$ 1.611,41

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTDA

CPF/CNPJ: 02.480.949/0001-61

Instituição: BANCO INTER

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 1 ALEGRIA


ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

.....

Lançamento 00001 URBES		
Valor R\$ 495,60	Competência 18/08/2023	Liquidação 18/08/2023
Documento Fatura 1000754007	Favorecido PMS/FMT - . U.	

.....

Copie
aps Alegria.

Dados do Pedido: 1000754007

Empresa: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA - AJG
Nº do Pedido: 1000754007
Data: 17/08/2023 12:53:35
Data Digitado: 17/08/2023 12:52:21
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
472165	Rafaela Alves	R\$ 247,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142930576506628		Recarga Digitada	17/08/2023
0197600	BRUNA CAROLINE FERREIRA LIMA	R\$ 247,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137489931205892		Recarga Digitada	17/08/2023

Taxas: R\$ 0,00
Total Geral: R\$ 495,60
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0356 / 003 / 00003616-2
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. 00000000 - 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\$ 495,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	URBES
Histórico:	VT CAPS ALEGRIA MUNIC

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 10:57:18

Código da operação:	00122145
Chave de segurança:	LWZZ621761FZ7P7G

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

Lançamento 00001 WAGNER ROBERTO DE OLIVEIRA		
Valor R\$ 3.248,00	Competência 17/08/2023	Liquidação 18/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 66	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)

3523.0847.4378.1800.0130.5600.0000.0000.6658.8925.3564

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

Numero da Nota Fiscal

66

Série 0

Data de Emissão

17/08/2023

Data Saída

17/08/2023

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

Data de Impressão

17/08/2023 09:46

DADOS DO DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO BENEFICIENTE 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	203,000	UN	16,00	3.248,00

Informações Adicionais para o Fisco

Não Informado.

Informações Adicionais para o Contribuinte

Fornecimento de refeições, almoço e janta para o Caps III, denominado de "Alegria de Viver" (Lote 1), conforme termo de convênio, processo adm. n° 2022/028.334-5. Período 01/08 A 15/08.

VALOR:	3248,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS	0,00
ACESSÓRIAS:	
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	3248,00

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023081813529aeeb0cfe8a
Descrição: GENERO ALIMENTICIO CAPS ALEGRIA MUNIC
Data e Hora: 18/08/2023 às 07:52:19
Valor: R\$ 3.248,00

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

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001		
MANA GRAFICA		
Valor R\$ 460,00	Competência 17/08/2023	Liquidação 18/08/2023
Documento NFS-E 2964	Favorecido MANA G. E. S. L. - . M.	

.....



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2023 09:31:12

Competência da NFS-e
08/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
2964 / U

Código de Verificação
50MhjVKpX

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
07.844.831/0001-99
Nome/Razão Social:
MANA GRAFICA E SERIGRAFIA LTDA - ME

Inscrição Municipal:
141366
E-mail:
n.mustafa@terra.com.br

Endereço: RUA JOSE LUIZ FLAQUER 929 BOA ESPERANCA

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18103-060 (15) 3225-4622

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VENCIMENTO EM 07/09/2023 R\$460,00
NOTIFICAÇÃO DE RECEITA CAPS ALEGRIA DE VIVER 40 UNID R\$460,00
Banco Bancoob 756 (sicoob)
Agencia 3194
Conta corrente 9761950-7
Pix 07 844 831 0001 99
Em nome de Maná Grafica e serigrafia ltda

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 582980000 - EDICAO INTEGRADA A IMPRESSAO DE CADASTROS, LISTAS E OUTROS PRODUTOS GRAFICOS
Serviço: 1702 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL,

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
460,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
460,00	0,00	0,00	460,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

MANÁ

Gráfica

Muito mais que Impressão!

Carta Informativa

Referente NF 2964

**Fornecimento de prontuário/receita para o Caps AD III ,
denominado de " Alegria de Viver " (Lote 1) ,
conforme termo de convênio , processo adm. n 2022/028.334-5.**

**Rua José Luiz Flaquer, 925
Éden - Sorocaba - SP
Fones (15) 3225.4622 / 3325.4270**

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308181359cc76727cca7
Descrição: MATERIAL DE EXPEDIENTE CAPS ALEGRIA MUNIC
Data e Hora: 18/08/2023 às 07:59:35
Valor: R\$ 460,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MANA GRAFICA E SERIGRAFIA LTDA
CPF/CNPJ: 07.844.831/0001-99
Instituição: CC CREDIGUAÇU

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


ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente 

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001

ANA DECORAÇÕES

Valor

R\$ 11.000,00

Competência

21/08/2023

Liquidação

21/08/2023

Documento

Recibo

Favorecido

ANA D.

.....

CAPS ALBERTA

proibir a prática, dentro dos limites do IMÓVEL, de jogos de azar, leilões e atos contrários aos bons costumes e à ordem pública, assumindo toda responsabilidade em que incorra em razão da atividade exercida no IMÓVEL, declarando ter pleno conhecimento de todas as restrições ao uso do IMÓVEL impostas por lei ou outras normas atualmente vigentes.

5.3.1 Nenhuma intimação dos poderes públicos será motivo para a rescisão do CONTRATO, salvo prévia vistoria judicial que prove estar o IMÓVEL ameaçado de ruir ou em perigo eminente.

CLAUSULA SEXTA - DO VALOR E PAGAMENTO

6.1. O aluguel mensal da locação do IMÓVEL será de **R\$ 11.000,00 (onze mil reais)**, sendo R\$10.531,25 a título de aluguel e o valor de R\$468.75 a título de IPTU, valor que a LOCATÁRIA pagará até o dia 25 (vinte) de cada mês cobrado *pro rata die*, devendo ser pago através de transferência bancária da LOCADORA, conforme segue:

Banco INTER - 077

ANA DECORACOES E DECORART BALÕES LTDA.

CNPJ: 08.009.568/0001-85

Agência: 0001

Conta: 22924693-1

6.2. Caso o dia do pagamento seja feriado ou dia não atendido pelo expediente bancário, bem como na hipótese de greve bancária, o dia do pagamento será prorrogado para o primeiro dia útil ou primeiro dia atendido pelo expediente bancário, sem significar que o(a)s LOCATÁRIO(A)(S) estará em mora, liberando-a de qualquer penalidade nesse sentido.

6.3 Como forma de garantia da presente locação, o LOCATÁRIO oferece o Caução

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

Rua Clóvis da Silveira, 30
Jardim Santa Lúcia
Sorocaba SP

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0356 / 003 / 00003616-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Banco:	077 - BANCO INTER 0000000 - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00022924693-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANA DECORACOES E DECORART BALOES LTDA
CPF/CNPJ:	08.009.568/0001-85
Valor:	R\$ 11.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALUGUEL CAPS ALEGRIA
Histórico:	ALUGUEL

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

Data de débito:	21/08/2023
Data / Hora da operação:	21/08/2023 13:15:26

Código da operação:	00132326
Chave de segurança:	02R6XJF5001V7MH7

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001 UNIQUE		
Valor R\$ 107.999,64	Competência 21/08/2023	Liquidação 21/08/2023
Documento NFS-E 77	Favorecido UNIQUE L.	

.....

 20230821u33028320000109	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000077	
			Data e Hora de Emissão 21/08/2023 07:40:12	
			Código de Verificação UZH-V-F8KH	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 33.028.320/0001-09		Inscrição Municipal: 6.214.832-0	
	Nome/Razão Social: UNIQUE LIVING CONSULTORIA E GESTAO EM SAUDE LTDA			
	Endereço: AV DO RIO PEQUENO 1525, SALA 02 - RIO PEQUENO - CEP: 05379-000			
Município: São Paulo		UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA				
CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56		Inscrição Municipal: ----		
Endereço: R R CLOVIS DA SILVEIRA 30 - JD SANTA LUCIA - CEP: 18078-710				
Município: Sorocaba		UF: SP E-mail: diretoria@ajgsorocaba.com.br		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Prestação de Serviços Médico Especializado em Psiquiatria, para atendimento no Caps III - Alegria de Viver, trazendo para empresa na qual todo o ônus serão suportados, tais como: salário, adicional de insalubridade (se houver), adicional noturno (se houver), provisionamento de férias + 1/3 e 13º salário, recolhimentos previdenciários (INSS) e fundiários (FGTS + 50%), de acordo com Termo de Convenio (Processo Administrativo n 2022/028.334-5) para o CAPS III denominado Alegria de Viver, localizado na Rua Finlândia, 46 - Jd. Europa/Sorocaba - SP				
Medico Psiquiatra RT - 20hs Medico Psiquiatra - 60hs				
Referente 01 a 30 de Junho de 2023.				
Dados da conta Banco: 077 - (Inter) Agência: 0001 Conta: 304032514				
PAGO COM O RECURSO DO TERMO DO TERMO DE CONVENIO (Processo Administrativo 2022/028.334-5)				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 107.999,64				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04189 - Hospitais.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	107.999,64	2,00%	2.159,99	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2023;				

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0356 / 003 / 00003616-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Banco:	077 - BANCO INTER 0000000 - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00030403251-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UNIQUE LIVING C E GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	33.028.320/0001-09
Valor:	R\$ 107.999,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MEDICOS CAPS ALEGRIA
Histórico:	MEDICOS CAPS ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

Data de débito:	21/08/2023
Data / Hora da operação:	21/08/2023 16:42:12

Código da operação: 00158560

Chave de segurança: W80SLT0G1ZVZTHMZ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001 FOURMED		
Valor R\$ 197,90	Competência 01/08/2023	Liquidação 21/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 31610	Favorecido FOUR M. D. H. I. L.	

.....

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444		DANTE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 31610 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		 CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35230824711499000103550010000316101546994313 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231238365192 01/08/2023 11:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR		CNPJ 24711499000103	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA			CNPJ/CPF 07032003000156	DATA DA EMISSÃO 01/08/2023
ENDEREÇO RUA CLÓVIS DA SILVEIRA, 30		BAIRRO/DISTRITO JARDIM SANTA LÚCIA	CEP 18078710	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 01/08/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798543529111	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:02

FATURA				

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 67,90	VALOR DO ICMS 12,22	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 197,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 197,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 33280494000164
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	MUNICÍPIO Mongagua	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO cod: 87067	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17899780159189	AGULHA HIPODERMICA 30X0,70 WILTEX CAIXA C/100	90183910	160	5405	CX	1,00	36,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899780158892	AGULHA HIPODERMICA DISP SEG 40X1,20 WILTEX CAIXA C/100	90183910	060	5405	CX	1,00	36,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898093125006	ALGODAO HIDROFILO 500G FAROL	30051090	060	5405	RL	1,00	19,60	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897714305018	APARELHO DE BARBEAR LORDII C/ 24	82121020	260	5405	UN	1,00	38,40	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898283814406	LUVA VINIL S/PO TAM M DESCARPACK CAIXA C/100	39262000	100	5102	CT	5,00	13,58	67,90	0,00	67,90	12,22	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGUATO HIAL
Presidente

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO CAPS ALEGRIA // BOLETO BANCARIO 18/08 // Trib aprox: R\$43,05 Federal, R\$31,30 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872	RESERVADO AO FISCO DEVOLUÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES  Carolina Leão Farmacêutica (CPF: 44.419

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230821172258b40f301fc

Descrição: MEDICAMENTOS CAPS ALEGRIA

Data e Hora: 21/08/2023 às 11:22:33

Valor: R\$ 197,90

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA

CPF/CNPJ: 24.711.499/0001-03

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

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001 FOURMED		
Valor R\$ 21.726,71	Competência 01/08/2023	Liquidação 21/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 31613	Favorecido FOUR M. D. H. I. L.	

.....

DANFE

CONTROLE DO FISCO

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 31613

SÉRIE: 1

Página 1 de 3

CHAVE DE ACESSO

35230824711499000103550010000316131905900780

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portalFOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA
LTDAAV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO
CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11)
43185444

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231239059101 01/08/2023 12:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

CNPJ/CPF

07032003000156

DATA DA EMISSÃO

01/08/2023

ENDEREÇO

RUA CLÓVIS DA SILVEIRA, 30

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM SANTA LÚCIA

CEP

18078710

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

01/08/2023

MUNICÍPIO

Sorocaba

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798543529111

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

12:32

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	21726,71
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	21726,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	F D SANCHES TRANSPORTES - ME	FRETE POR CONTA	EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	MUNICÍPIO	Mongagua			SP	33280494000164
QUANTIDADE	25	ESPÉCIE		MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					COD 87064		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896112401230	ACIDO VALPROICO 250MG 25'S BIOLAB C.P ANVISA: 1097402580018 Lote: 20905763, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 19,74	30049029	060	5405	UN	176,00	16,75	2948,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898049796519	ALGYFLANDERIL 600MG 20'S C.P ANVISA: 1039200650026 Lote: 078444, Validade: 05/2025, Fabricação: 05/2022, PMC: 22,53	30049099	060	5405	UN	7,00	7,80	54,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004727493	AMITRIPTILINA 25MG 30'S GERMED C.P ANVISA: 1058307990041 Lote: 3D1295, Validade: 08/2024, Fabricação: 08/2022, PMC: 20,75	30049099	060	5405	UN	94,00	6,00	564,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896078600126	AMPLICITIL 100MG C/20 CPR REV C.P ANVISA: 1130002970108 Lote: DRA03450, Validade: 04/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 13,98, Qtd.: 90	30049079	560	5405	CX	230,00	13,00	2990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896078600034	AMPLICITIL 25MG C/20 CPR REV C.P ANVISA: 1130002970094 Lote: DRA02091, Validade: 02/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 9,36	30049079	560	5405	CX	40,00	8,80	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO CAPS ALEGRIA // BOLETO BANCARIO 18/08 //

Trib aprox: R\$2.922,24 Federal, R\$2.607,21 Estadual e R\$0,00 Municipal

Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872

RESERVADO AO FISCO

Carolina
Farmacêutica
CRF: 44.414

DEVOLUÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA
LTDA**
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO
CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11)
43185444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 31613

SÉRIE: 1

Página 3 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230824711499000103550010000316131905900780

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231239059101 01/08/2023 12:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896112158363	IBUPRIL 600MG 20'S , C.P ANVISA: 1037000760107 Lote: 58368580, Validade: 04/2024, Fabricação: 04/2022, PMC: 22,78	30049029	060	5405	UN	3,00	7,80	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896070601055	NEOZINE 4% GOTAS 20ML , C.P ANVISA: 1130003010078 Lote: DRA02746, Validade: 04/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 19,48	30049079	060	5405	UN	80,00	16,50	1320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317430146	NORTRIPTILINA 25MG C/30 CPR EUROFARMA , C.P ANVISA: 1004309040068 Lote: 861090, Validade: 06/2025, Fabricação: 06/2023, PMC: 37,02	30049039	560	5405	CX	26,00	16,80	436,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898060134154	OMEPRAZOL 20MG 56'S GLOBO , C.P ANVISA: 1053501720088 Lote: A325003/23, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2022, PMC: 23,60	30039079	060	5405	UN	8,00	9,52	76,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676403459	PAMERGAN 25MG C/200 CPR REV CRISTALIA , C.P ANVISA: 1029800420083 Lote: 23030150, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 60,00	30049075	560	5405	CX	14,00	60,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150843	POLARAX 2MG/5ML 100ML AIRELA XAROPE / SEM EMBALAGEM , C.P ANVISA: 1624100190031 Lote: 23E0182, Validade: 05/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 9,90	30049099	060	5405	FR	5,00	5,99	29,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898404220321	SANTIAZEPAM 10MG C/1000 CPR , C.P ANVISA: 1018600190119 Lote: 30402923, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 240,00	30039074	060	5405	CX	5,00	120,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899095242203	SERTRALINA 50MG C/30 CPR REV GEOLAB , C.P ANVISA: 1542302250061 Lote: 2304584, Validade: 04/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 42,09	30049039	060	5405	UN	333,00	8,70	2897,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898470681309	TIAMINA 300MG C/500 CPR HIPOLABOR , C.P ANVISA: 1134301700024 Lote: 0804/23M, Validade: 04/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 435,00	30049099	560	5405	CX	9,00	435,00	3915,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896862940041	VOMISTOP GOTAS 10ML , C.P ANVISA: 1091700160012 Lote: 020577, Validade: 04/2025, Fabricação: 03/2022, PMC: 8,31	30039051	060	5405	UN	10,00	3,99	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308211723d21530c4519

Descrição: MEDICAMENTOS CAPS ALEGRIA

Data e Hora: 21/08/2023 às 11:23:32

Valor: R\$ 21.726,71

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA

CPF/CNPJ: 24.711.499/0001-03

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

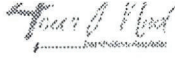
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001 FOURMED		
Valor R\$ 2.575,70	Competência 01/08/2023	Liquidação 21/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 100	Favorecido FOUR M. D. H. I. L.	

.....

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2589 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax:		Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 100 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 35230824711499000294550010000001001883369035 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231239614328 01/08/2023 13:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636478740112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000294	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA		CNPJ/CPF 07032003000156	DATA DA EMISSÃO 01/08/2023
ENDEREÇO RUA CLÓVIS DA SILVEIRA, 30	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SANTA LÚCIA	CEP 18078710	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 01/08/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:42

FATURA	
--------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2226,00	VALOR DO ICMS 366,48	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2575,70	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2575,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 33280494000164
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	MUNICÍPIO Mongagua	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 65975	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

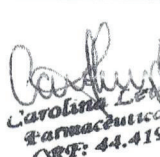
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896006261629	DECAN HALÓPER 50MG/ML AMPOLA IML IM C/3 C.P ANVISA: 1049711330016 Lote: 2310981, Validade: 03/2025, Fabricação: 06/2023, PMC: 64,55	30049099	560	5405	UN	10,00	23,97	239,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123909095	FLUOXETINA 20MG CAPS GELAT DURA C/500 HIPOLABOR C.P ANVISA: 1134301690053 Lote: 0764/23M, Validade: 04/2025, Fabricação: 06/2023, PMC: 43,75	30049039	500	5405	UN	6,00	95,00	570,00	0,00	570,00	68,40	0,00	12,00	0,00
7896676403350	IMIPRA 25MG C/200 CPR REV C.P ANVISA: 1029800230136 Lote: 22010283, Validade: 01/2024, Fabricação: 06/2022, PMC: 77,02	30049069	560	5405	UN	1,00	110,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006226260	UNI-CARBAMAZ 200MG C/200 CPR C.P ANVISA: 1049701720067 Lote: 2329041, Validade: 06/2025, Fabricação: 07/2023, PMC: 139,93	30049039	000	5102	CX	18,00	92,00	1656,00	0,00	1656,00	298,08	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

DEVOLUÇÕES SUMARIAS
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO CAPS ALEGRIA // BOLETO BANCARIO 18/08/2023 // Trib aprox: R\$346,43 Federal, R\$309,08 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872	RESERVADO AO FISCO  Carolina Leal Farmacêutica CPF: 44.419

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023082117251321f7298fc

Descrição: MEDICAMENTOS CAPS ALEGRIA

Data e Hora: 21/08/2023 às 11:26:01

Valor: R\$ 2.575,70

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA

CPF/CNPJ: 24.711.499/0001-03

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


ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001		
SAAE		
Valor R\$ 888,41	Competência 25/08/2023	Liquidação 25/08/2023
Documento Fatura 20230624729	Favorecido SAAE	

.....



Serviço Autônomo de Águas e Esgoto de Sorocaba
AVENIDA COMENDADOR CAMILLO JULIO - NUMERO - 255 - JD IBITI DO PACO SOROCABA SP 18086-000
CNPJ: 71.480.560/0001-39 - ISNC. ESTADUAL N° - DISPENSADA
Informações e/ou Reclamações - Ligue 0800-7701195

SEGUNDA VIA

N° Documento: 20230624729

ESCRITÓRIO SOROCABA

CÓDIGO PARA
DÉBITO AUTOMÁTICO
0100024729-25

Matrícula - DV
000024729-25

CLIENTE
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ:
07.03.XXX/XXXX-XX

VENCIMENTO
27/07/2023

INSCRIÇÃO

001.102.2710.0001.00

ENDEREÇO DO IMÓVEL

RUA FINLANDIA, 46 - JD EUROPA SOROCABA SP 18045-390

FATURA

06/2023

RESPONSÁVEL

ENDEREÇO DE ENTREGA

2114668

RUA FINLANDIA, 46 - JD EUROPA SOROCABA SP 18045-390

ÁGUA

ESGOTO

LIGADA

LIGADA

ÚLTIMOS CONSUMOS

05/2023 -	39	04/2023 -	43
03/2023 -	52	02/2023 -	60-AC
01/2023 -	48-AC	12/2022 -	24

ECONOMIAS	CONS. POR ECONOMIA	OCORRÊNCIA
1	44	

LEITURA

CONSUMO

CONSUMO/DIA

ANTERIOR	ATUAL	(M³)	DIAS	(M³)
2886	2930	44	34	1,30
12/05/2023	15/06/2023	NºHm:	A15N165701	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

CONSUMO POR FAIXA

VALOR R\$

ÁGUA

COMERCIAL 001 UNIDADE
ATE 10 M3 - R\$ 67,11 (POR UNIDADE)
11 M3 A 20 M3 - R\$ 8,74 POR M3
21 M3 A 30 M3 - R\$ 11,42 POR M3
31 M3 A 40 M3 - R\$ 13,12 POR M3
41 M3 A 50 M3 - R\$ 15,72 POR M3

10 M3
10 M3
10 M3
10 M3
4 M3

67,11
87,40
114,20
131,20
62,88
428,04
0,25
2,17

ESGOTO

CORRECAO CREDITAC 2022 07/2019
CREDITACPARCELA 92/144

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

TOTAL

R\$

888,41

SR. USUARIO: EM 23/08/2023, REGISTRAMOS QUE V.SA. ESTAVA EM DEBITO COM O SAAE SOROCABA.
COMPARECA A UM DOS NOSSOS POSTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR SUA SITUACAO.EVITE O CORTE.
CASO O SEU DEBITO TENHA SIDO PAGO APOS A DATA INDICADA,DESCONSidere ESTE AVISO.

INFORMAÇÕES SOBRE O CONTROLE DE QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO
(Decreto nº 5.440 e Portaria nº 2.914)

GERÊNCIA REGIONAL: SAAE-SOROCABA

Mês/Ano: 05/2023

REDE DE DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA

TURBIDEZ (uT)

CLORO (mg/L)

PARÂMETROS (Valores Médios)

0,53

1,20

VIA CLIENTE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Emitido por: INTERNET

Emitido em: 25/08/2023



MATRÍCULA DV
000024729-25

INSCRIÇÃO
001.102.2710.0001.001

FATURA
06/2023

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

VENCIMENTO

27/07/2023

VALOR

R\$

888,41

GRUPO: 2

FIRMA: 1

82650000008-6 88410091001-4 00002472901-4 06202370003-2

VIA SOROCABA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA		
Conta de débito:	0356 003 00003616-2		
Representação numérica do código de barras:	826500000086	884100910014	000024729014 062023700032
Empresa:	SAAE SOROCABA		
Valor:	888,41		
Identificação da operação:	SAAE CAPS ALEGRIA		
Data de débito:	25/08/2023		
Data/hora da operação:	25/08/2023 14:44:43		
Código da operação:	00119929		
Chave de segurança:	H3P9KJ3UP23GQFKN		

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

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

Lançamento 00001 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM		
Valor R\$ 235,87	Competência 25/08/2023	Liquidação 25/08/2023
Documento Boleto 33787843	Favorecido CONSELHO R. D. E.	

.....

CAPS Alegria

[SICSP2.0] - Boleto gerado pelo sistema. 25/08/2023 11:35:16

INSTRUÇÕES:

Serviço de Responsabilidade Técnica número 8959867 - ANOTAÇÃO/CONCESSÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
- Parcela 1 de 1
- Profissional: PATRICIA RAMOS FIGUEIREDO SOARES
- CPD: 301259119
- Instituição: 49289 - ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

Comprovante de Pagamento				
BANCO DO BRASIL		001 - 9	001510.000119 02806.588006 04009.982176 8 94670000023587	
Nome pagador / CPF / CNPJ ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA / 07.032.003/0001-56				
Nome do beneficiário / CNPJ Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo / 44.413.682/0001-40				
Nosso número 28065880004009982	Número do documento 33787843	Vencimento 08/09/2023	(-) Valor do documento 235,87	Data do documento 25/08/2023
Espécie Doc. RC	Acerto N	Data / moeda 25/08/2023	Carteira 17	Moeda R\$

Autoutilização - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL					001 - 9	001510.000119 02806.588006 04009.982176 8 94670000023587				
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento 08/09/2023				
Cedente Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo / 44.413.682/0001-40						Agência / Código cedente 3221-2 / 2195-4				
Data do documento 25/08/2023	Número do documento 33787843	Espécie Doc. RC	Acerto N	Data proc 25/08/2023	Nosso número 28065880004009982					
Uso do Banco	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade 1	(x) Valor 235,87	(-) Valor do documento 235,87					
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Serviço de Responsabilidade Técnica número 8959867 - ANOTAÇÃO/CONCESSÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - Parcela 1 de 1 - Profissional: PATRICIA RAMOS FIGUEIREDO SOARES - CPD: 301259119 - Instituição: 49289 - ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.						(i) Desconto/Abatimento 0,00 (j) Outras deduções 0,00 (-) Multa/Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos 0,00 (-) Valor cobrado 235,87				

Bancado
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA / 07.032.003/0001-56
RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 JARDIM SANTA LUCIA
18078-710 SOROCABA SP Data da postagem: 31/08/2023

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA



ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente



Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo
REQUERIMENTO PARA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA DE ENFERMAGEM – RT

Instituição Contratante (Inserir neste campo os dados da instituição com quem o profissional possui contrato)

Razão Social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTÔNIO JOSÉ GUARDA CNPJ: 07.032.003.0001-56
Nome Fantasia: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTÔNIO JOSÉ GUARDA - AJO
Endereço: R CLOVIS DA SILVEIRA Bairro: JD SANTA LUCIA CEP: 18.078-710
Cidade: Sorocaba Tel: 3411-0814 E-mail: contato@ajoguarda.com.br
Ramo de atividade: Serviços de assistência social sem alojamento Natureza: ☒ Pública ☐ Privada ☐ Filantrópica

Instituição de Atuação (Inserir neste campo os dados do local de atuação. Caso seja a mesma instituição, repetir os dados)

Nome Fantasia: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTÔNIO JOSÉ GUARDA CNPJ: 07.032.003.0001-56
Dpto. / Unid. de Serviço: CAPS III ALEGRIA DE VIVER Nº de CNES: 2071347
Endereço: Rua Finlandia, 46 Bairro: Jardim Europa CEP: 18045-390
Cidade: Sorocaba Tel: 15 3211-1367 E-mail: contato@ajoguarda.com.br
Horário de funcionamento: Intermittente E-mail 2: capsalegria@ajoguarda.com.br
Ramo de atividade: SAÚDE MENTAL Natureza: ☒ Pública ☐ Privada ☐ Filantrópica
Tipo de RT: ☒ RT Assistencial ☐ RT PGRSS ☐ RT Auditoria/Consultoria ☐ RT Obstetrícia
☐ RT Ensino/Docente ☐ RT Limpeza Técnica ☐ RT Banco de Órgãos
☐ RT Estética ☐ RT Nefrologia ☐ RT Equipamentos/Materiais/Insumos Médicos-Hospitalares

Responsável Técnico

Nome do(a) Enfermeiro(a): PATRICIA RAMOS FIGUEIREDO SOARES Inscrição no COREN-SP: 369678
Dias da Semana Trabalhados: SEGUNDA A SEXTA Carga horária semanal: 40HS
Horário de Trabalho: 08H00 ÀS 17H00 Bairro: RESIDENCIAL EUROPA
Endereço Residencial: RUA BARCELONA Nº40 Email: PATRICIARAMOSENFERMAGEM10@GMAIL.COM
Cidade: IBIUNA CEP: 18150000 Tel: 15997626205

Outros vínculos profissionais

Não ☒ Sim Se sim, preencha os campos abaixo:

Nome da Inst.: INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAÚDE IGATS Função: ENFERMEIRA
Endereço: Av. Gabriel Monteiro da Silva, 888 Bairro: Jardim Aures CEP: 18150-000
Cidade: IBIUNA Tel: 3248-9520 E-mail: saude@ibiuna.sp.gov.br
Dias da Semana Trabalhados: 12x08 Carga horária semanal: 40HS
Horário de Trabalho: 19H00 ÀS 7H00

Representante legal da Empresa/Instituição ou Responsável pelo local de atuação do RT

Eu, representante legal da empresa/instituição acima identificada, por meio deste instrumento, declaro que o enfermeiro supracitado neste termo, está designado a assumir as funções de responsabilidade técnica pelo serviço de enfermagem desta empresa/instituição ou setor de trabalho apontado.

Nome do Representante legal: _____ Cargo: _____
Formação: _____ Declaramos, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.
Termos em que, pedimos deferimento.

São Paulo, 01 de agosto de 2023

Patricia Ramos Figueiredo Soares
assinatura e carimbo do Enfermeiro

MICAELLA MARTINS
BENEVIDES:49723696
800

Assinado eletronicamente por
MICAELLA MARTINS
BENEVIDES:49723696
Data: 08/08/2023 14:22:47 -0300

assinatura e carimbo do Representante Legal



Alameda Ribeirão Preto, 82 - Bela Vista - São Paulo - SP - 01331-000
Telefone: 11 3225.6325
www.coren-sp.gov.br



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 00003616-2

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02806.588006 04009.982176 8 94670000023587
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SAO P
Nome/Razão Social:	CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SAO PAULO
CPF/CNPJ:	44.413.680/0001-40
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:	08/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	25/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	235,87
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	235,87
Valor Pago (R\$):	235,87
Identificação do Pagamento:	CRE CAPS ALEGRIA

PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

Data/hora da operação:	25/08/2023 15:00:31
------------------------	---------------------

Código da operação:	037355251
Chave de segurança:	W2LJJM91H83661QC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

.....

Lançamento 00001		
JUROS/MULTA CPFL		
Valor R\$ 14,29	Competência 23/08/2023	Liquidação 29/08/2023
Documento	Favorecido CPFL	

.....



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
Conta origem:	0356 003 00003477-1
Conta destino:	0356 003 00003616-2

Nome destinatário:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Valor:	R\$ 14,29
Identificação da operação:	JUROS CPFL JUL AGO CAPS A

Data de débito:	11/04/2024
Data/hora da operação:	11/04/2024 16:41:13

Código da operação:	71172670
Chave de segurança:	8H01ENSXPfZH99U5

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+
Mariana Manso Guia
Presidente

.....

Lançamento 00001 CPFL		
Valor R\$ 649,13	Competência 23/08/2023	Liquidação 29/08/2023
Documento Fatura 125677143	Favorecido CPFL	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
R FINLANDIA 44
JD EUROPA
18045-390 SOROCABA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 125677143 Série C
Data de Emissão: 23/08/2023
Data de Apresentação: 24/08/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 210049291581
Leitura Próximo Mês: 22/09/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
15	SORBUB97-00000000	31161099	700053343	0632.0A45.DB5C.E657.FC9D.F9FE.1D75.2A86

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 FINLANDIA, 44
JD EUROPA
18045-390 SOROCABA - SP

CNPJ: 07.032.003/0001-56
INSC. EST: ISENT0
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 2570 www.cpfl.com.br	700053343	INSTALAÇÃO 4003433109	AGO/2023	31/08/2023	663,42

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	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 0,73%	COFINS 3,32%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 900454268566												
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	AGO/23	750,000	kWh	0,45865334	343,99	343,99	18,00	61,92	282,07	2,06	9,36	Verde
0601	Consumo - TE	AGO/23	750,000	kWh	0,40584000	304,38	304,38	18,00	54,79	249,59	1,82	8,29	07 Dias
0604	Juros de Mora	JUL/23				1,85							Verde
0605	Multa por Atraso Pgto	JUL/23				12,44							23 Dias
0805	Atualização Monetária IPCA	JUL/23				0,76							
	Total Distribuidora					663,42							

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIANTO HIAL
Presidente

Total Consolidado

663,42 648,37 116,71 531,66 3,88 17,65

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2023 AGO	750 30	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura Leitura Fator ConsumoTaxa de Perda Leitura
JUL	718 32	Consumo kWh 0,38087000 0,31931000	23/08/2023 24/07/2023 Multipl. [kWh] [%] Próximo Mês
JUN	655 29		31161099 Ativa 30564 29814 1,00 750 22/09/2023
MAI	634 30		
ABR	749 31		
MAR	870 29		
FEV	890 30		

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 1 ALEGRIA

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 125677143 Série C

CódDébAut-Banco
210049291581

Total a Pagar (R\$)
663,42

Data de Vencimento
31/08/2023

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

F S G SERVICOS DE COBRANCA
SUPERMERCADO NOSSA CASA
FASHION PRESENTES

RUA ROCHA POMBO SL 02 334 - VILA JARDINI
R DELCIO FERREIRA DE AZEVEDO 471 - JARDIM PIAZZA DI ROMA
R AMERICO FIGUEIREDO, 3659 - CONJ HABITACIONAL JULIO D

Pague aqui - PIX

836900000065 634201103195 135204615029 100492915812

Autenticação Mecânica





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

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA			
Conta de débito:	0356 003 00003616-2			
Representação numérica do código de barras:	836900000065	634201103195	135204615029	100492915812
Empresa:	CIA PIRATININGA FORC			
Valor:	663,42			
Identificação da operação:	CPFL CAPS ALEGRIA			
Data de débito:	29/08/2023			
Data/hora da operação:	29/08/2023 12:50:24			
Código da operação:	00008048			
Chave de segurança:	1K4XGNRP1JSKGVUS			

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

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA