
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: Unidades de Saúde como Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) tem se consolidado como referência ao tratamento de saúde mental (BRASIL 2002). Os referidos serviços de saúde se constituíram ao final da década de 1980, em meio ao processo de redemocratização do país, bem como da construção de um protagonismo por parte dos usuários, além de profissionais da área da saúde. Tiveram suas diretrizes pontilhadas em 2002, através da Portaria 336.

Reconhecido como local de referência e tratamento para pacientes cuja severidade e/ou persistência de seu quadro justifiquem a permanência da assistência e acompanhamento no local, com a oferta de cuidado especializado, personalizado, comunitário e promotor de vida (BRASIL, 2002). Ainda, deve promover a inserção social por meio de ações envoltas a educação, esporte, lazer, cultura e trabalho.

Desenvolve suas ações no território e por meio das possibilidades de trocas entre os indivíduos envolvidos a estrutura de um serviço, que conta com uma gama de estratégias e intervenções de toda uma rede de cuidados, incluindo a própria família como parceiros no atendimento prestado por uma multidisciplinaridade de profissionais do próprio CAPS

e da rede intersetorial.

Página 14 de 524

A visão que se tem dos usuários é de seres humanos como complexos, diversos e contraditórios, ganhando, por meio desta perspectiva, relevo ao trabalho com o usuário de saúde mental como sujeito de direitos e possuinte de desejos (ONOCKO CAMPOS, 2001). Assim, contempla-se o sujeito como biológico, subjetivo, social, além de historicamente constituído.

É comum os serviços de saúde cindirem os sujeitos e condicionarem suas práticas a essas cisões. O indivíduo não possui direitos e desejos relativos à CAPS e ademais a vida fora dele, mas é atravessado constantemente e intermitentemente por estes vetores, ele é inteiro em todos os momentos. Disse Fernando Pessoa:

“Pra ser grande, sê inteiro: nada

Teu exagera ou exclui.

Sê todo em cada coisa.

Põe quanto és

No mínimo que fazes.

Assim, em cada lago a lua tôda

Brilha, porque alta vive.”

Ainda, vale conhecer o poema de Cris Pizziment, que diz: “Sou feita de retalhos. Pedacinhos coloridos de cada vida que passa pela minha e que vou costurando na alma. Nem sempre bonitos, nem sempre felizes, mas me acrescentam e me fazem ser quem eu sou. Em cada encontro, em cada contato, vou ficando maior... Em cada retalho, uma vida, uma lição, um carinho, uma saudade... Que me tornam mais pessoa, mais humana, mais completa.”

Página 15 de 524

O poema propôs reflexões quanto a vida como uma junção de retalhos para qual atribuímos sentidos, numa lógica de construção. Mesmo com a tentativa de fragmentá-la, apenas pedaços não dão conta da completude da experiência humana, mas sim a adição de suas tiras, que nunca prontas ou findadas como uma colcha acabada, mas se fazendo bordados, no entrelaçar das histórias e vivências, tornando as pessoas mais humanas, únicas em sua trajetória de se constituírem como ser.

Por meio dessas perspectivas e para atendimento da proposta em atenção aos objetos propostos, a Associação Beneficente Antônio José Guarda - AJG se propõe a realizar o Gerenciamento, Administração e Manutenção das Atividades do Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - CAPS AD III, denominado “Roda Viva”, componente da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) de Sorocaba, para pessoas com transtornos mentais severos e persistentes decorrentes do uso abusivo de álcool e/ou outras drogas. Para pacientes cujo principal problema é o uso prejudicial de álcool e outras drogas passam a existir, a partir de 2002, os CAPS AD.

Os CAPS AD devem oferecer atendimento diário a pacientes que fazem um uso prejudicial de álcool e outras drogas, permitindo o planejamento terapêutico dentro de uma perspectiva individualizada de evolução contínua. Possibilita ainda intervenções precoces, limitando o estigma associado ao tratamento. Assim, a rede proposta se baseia nesses

serviços comunitários, apoiados por leitos psiquiátricos em hospital geral e outras práticas de atenção comunitária (ex.: internação domiciliar, inserção comunitária de serviços), de acordo com as necessidades da população-alvo dos trabalhos.

Os CAPS AD desenvolvem uma gama de atividades que vão desde o atendimento individual (medicamentoso, psicoterápico, de orientação, entre outros) até atendimentos em grupo ou oficinas terapêuticas e visitas domiciliares. Também devem oferecer condições para o repouso, bem como para a

Página 16 de 524

desintoxicação ambulatorial de pacientes que necessitem desse tipo de cuidados e que não demandem por atenção clínica hospitalar.

A prevenção voltada para o uso abusivo e/ou dependência de álcool e outras drogas pode ser definida como um processo de planejamento, implantação e implementação de múltiplas estratégias voltadas para a redução dos fatores de risco específicos e fortalecimento dos fatores de proteção. Implica necessariamente a inserção comunitária das práticas propostas, com a colaboração de todos os segmentos sociais disponíveis. A prevenção teria como objetivo impedir o uso de substâncias psicoativas pela primeira vez, impedir uma “escalada” do uso e minimizar as consequências de tal uso.

A lógica que sustenta tal planejamento deve ser a da Redução de Danos, em uma ampla perspectiva de práticas voltadas para minimizar as consequências globais de uso de álcool e drogas. O planejamento de programas assistenciais de menor exigência contempla uma parcela maior da população, dentro de uma perspectiva de saúde pública, o que encontra o devido respaldo em propostas mais flexíveis, que não tenham a abstinência total como a única meta viável e possível aos usuários dos serviços CAPS AD.

As estratégias de prevenção devem contemplar a utilização combinada dos seguintes elementos: fornecimento de informações sobre os danos do álcool e outras drogas, alternativas para lazer e atividades livres de drogas; devem também facilitar a identificação de problemas pessoais e o acesso ao suporte para tais problemas. Devem buscar principalmente o fortalecimento de vínculos afetivos, o estreitamento de laços sociais e a melhora da autoestima das pessoas.

O CAPS AD deve construir articulações consistentes com os Hospitais Gerais de seu território, para servir de suporte ao tratamento, quando necessário.

A assistência prestada ao paciente no CAPS AD para pacientes com transtornos decorrentes do uso e dependência de substâncias psicoativas inclui

Página 17 de 524

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

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

Conta CONTA CORRENTE MUNICIPAL 3614		
Nº 3614-6	Agência Nº 0356	Banco (104) - Caixa Econômica Federal
Qtd. de Lançamentos: 00079		

.....

Lançamento 00001 CARINA CASTIHO DA SILVA		
Valor R\$ 2.442,00	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/08/2023
Documento Holerite	Favorecido CARINA C. 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
651	CARINA CASTILHO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205			6	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		80,00	
1083	Adicional Noturno 45%	77,00	400,02	
11	INSS Sobre Salário	12,00		241,69
13	IRRF Sobre Salário	7,50		13,65
109	Desc. Vale Transporte	6,00		124,68

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.822,02	380,02
				Total Liquido ->	2.442,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.822,02	2.822,02	225,76	2.822,02	*****

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
651	CARINA CASTILHO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205			6	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		80,00	
1083	Adicional Noturno 45%	77,00	400,02	
11	INSS Sobre Salário	12,00		241,69
13	IRRF Sobre Salário	7,50		13,65
109	Desc. Vale Transporte	6,00		124,68

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.822,02	380,02
				Total Liquido ->	2.442,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.822,02	2.822,02	225,76	2.822,02	*****

Assinatura

Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
CAMILA CAMPOS PAGATO HIAL
PRESIDENTE

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230804190070eda1a0477

Descrição: SALARIOO

Data e Hora: 04/08/2023 às 13:00:31

Valor: R\$ 2.442,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CARINA CASTILHO DA SILVA

CPF/CNPJ: ***339618**

Instituição: BCO C6 S.A.

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

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

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

CAMILA CAMPOLONGO
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 PATRICIA DE PAULA MARCELINO		
Valor R\$ 2.566,68	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/08/2023
Documento Holerite	Favorecido PATRICIA D. P. 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
697	PATRICIA DE PAULA MARCELINO TEC. ENFERMAGEM	322205			6	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		80,00	
1083	Adicional Noturno 45%	77,00	400,02	
11	INSS Sobre Salário	12,00		241,69
13	IRRF Sobre Salário	7,50		13,65

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.822,02	255,34
				Total Liquido ->	2.566,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.822,02	2.822,02	225,76	2.822,02	*****

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
697	PATRICIA DE PAULA MARCELINO TEC. ENFERMAGEM	322205			6	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		80,00	
1083	Adicional Noturno 45%	77,00	400,02	
11	INSS Sobre Salário	12,00		241,69
13	IRRF Sobre Salário	7,50		13,65

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.822,02	255,34
				Total Liquido ->	2.566,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.822,02	2.822,02	225,76	2.822,02	*****

Assinatura

Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
CAMILA CAMPOS PAGLIATO RIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): PATRICIA DE PAULA MARCELINO
CPF do favorecido (a): ***.810.598-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2088 - 000-757900378-4
Documento da empresa: 91255509
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.566,68
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

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

CAMILA CAMPOS FAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 MARISA PIRES DE GODOY SANTOS		
Valor R\$ 3.495,09	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/08/2023
Documento Holerite	Favorecido MARISA P. D. G. 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
723	MARISA PIRES DE GODOY SANTOS ENFERMEIRO(A)	223505			6	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		59,87	
1083	Adicional Noturno 45%	35,00	299,34	
11	INSS Sobre Salário	14,00		392,09
13	IRRF Sobre Salário	15,00		157,03

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.044,21	549,12
				Total Liquido ->	3.495,09
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	4.044,21	4.044,21	323,54	4.044,21	*****

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
723	MARISA PIRES DE GODOY SANTOS ENFERMEIRO(A)	223505			6	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		59,87	
1083	Adicional Noturno 45%	35,00	299,34	
11	INSS Sobre Salário	14,00		392,09
13	IRRF Sobre Salário	15,00		157,03

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.044,21	549,12
				Total Liquido ->	3.495,09
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	4.044,21	4.044,21	323,54	4.044,21	*****

Assinatura

Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
CAMILA CAMPOS AGUIAR
PRESIDENTE

09/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230804190040e154fb2d4
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 04/08/2023 às 16:02:11
Valor Original: R\$ 3.495,09 Valor Atualizado: R\$ 3.495,09
Detalhes: SALARIO

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CNPJ: 07032003000156
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MARISA PIRES DE GODOY SANTOS
CPF: XXX.335.028-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: +5515996070116

Código da operação: 19843868585
Chave de segurança: 9FZFTW08UR32Y3T2

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

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

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001		
MAVIDEY		
Valor	Competência	Liquidação
R\$ 1.000,00	01/08/2023	07/08/2023
Documento	Favorecido	
NFS-E 222	MAVIDEY C. D. A. D. I. E.	

.....



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO
Código de Verificação
2843409KCT



Nº Nota (Nova Versão)
222
Nº RPS:
-
Data de Emissão
01/AGO/2023 - 19:02:20
Competência
08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Locação, Manutenção, incluindo suprimentos para o Caps AD III, denominado de "Roda Viva" (Lote 2), conforme termo de convênio, processo adm. n 2022/028.334-5. Referente ao mês de julho de 2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Impressora Multifuncional Brother DCP-L5652DN, Impressora Canon GM2010, Webcam Intelbras Mibo IMX Full HD.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00

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

Código do Serviço:

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

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	1.000,00	2,00	20,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				1.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HUAL
PRESIDENTE

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

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

Código de Verificação:
2843409KCT

Número da Nota:
222

Local

Data

Assinatura

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04022.290557 13388.900006 2 94310000100000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 03/08/2023
Beneficiário MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME CNPJ/CPF: 14.456.483/0001-48 R BENEDITO FURTADO, 00329, , 06636250 - PRQ NOVA JANDIR - JANDIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0551/33889-0
Data do documento 01/08/2023	Núm. do documento 222	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 01/08/2023	Nosso Número 157 / 00040222 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% CAPS RODA VIVA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIAACAO BENEFICIENTE ANTON CNPJ/CPF: 07.032.003/0001-56 R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 , 18078710 - JD STA LUCIA - SOROCABA - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04022.290557 13388.900006 2 94310000100000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 03/08/2023
Beneficiário MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME CNPJ/CPF: 14.456.483/0001-48 R BENEDITO FURTADO, 00329, , 06636250 - PRQ NOVA JANDIR - JANDIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0551/33889-0
Data do documento 01/08/2023	Núm. do documento 222	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 01/08/2023	Nosso Número 157 / 00040222 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% CAPS RODA VIVA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIAACAO BENEFICIENTE ANTON CNPJ/CPF: 07.032.003/0001-56 R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 , 18078710 - JD STA LUCIA - SOROCABA - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

CAMILA CAMPOS PABLIATO HIAL
PRESIDENTEPAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04022.290557 13388.900006 2 94310000100000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME
Nome/Razão Social:	MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME
CPF/CNPJ:	14.456.483/0001-48
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTON
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	09/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.000,00
Valor Pago (R\$):	1.000,00
Identificação do Pagamento:	LOCACAO E MANUTENCAO EQUI

CAMILA CAMPOI PASILATO HIAL
PRESIDENTE

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

Data/hora da operação: 07/08/2023 16:17:07**Código da operação:** 019278843**Chave de segurança:** CVFQ1A9Y893YF6LM**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CAMILA CAMPOS
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001

ACP ASSESSORIA

Valor

R\$ 1.500,00

Competência

01/08/2023

Liquidação

07/08/2023

Documento

NFS-E 41

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 09:17:29

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Chave de Verificação	RPS N°	Data do RPS	NFS-e Substituída
00000041	01/08/2023 09:17:27	E31WQ5F57	000000041	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

Aliquota: 2,0000000000

Abatimento: 0,00

SERVIÇO DE CONTABILIDADE PARA O CAPS AD III, DENOMINADO DE "RODA VIVA" (LOTE 2), CONFORME TERMO DE CONVÊNIO, PROCESSO ADM. N 2022/028.334-5. REFERENTE AO PERÍODO DE 01 A 31 DE JULHO

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

Nº matrícula CEI	Nº 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 Nº -1/-1
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Lei Complementar 123/2006.

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

Simplifica a vida.

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

Baixe o app!



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
Agência / Código do Beneficiário	00019/259650358	Nosso Número / Cód. do Documento	00019/112/0105205443-4
		10/08/2023	Valor do Documento 1.500,00
		Autenticação Mecânica	

inter

| 077-9 |

07790.00116 12075.870605 10520.544346 1 94380000150000

Local de Pagamento						Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO						10/08/2023
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
48.833.717/0001-40 - ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI						00019/259650358
Endereço do Beneficiário						Nosso Número / Cód. do Documento
RUA DAS ORQUIDEAS 737 SALA 811 BUSINESS, JARDIM POMPEIA 13345-040 - INDAIATUBA - SP						00019/112/0105205443-4
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	(*) Valor do Documento	
01/08/2023	00000041	DM	NAO	01/08/2023	1.500,00	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento	
	112	BRL			(-) Outras Deduções	
Informações de responsabilidade do beneficiário						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

NF 41 REFERENTE CAPS AD III "RODA VIVA"
PERÍODO DE 01 A 31 DE JULHO
Data Limite para pagamento: 10/08/2023

Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30
JARDIM SANTA LÚCIA 18078-710 SOROCABA/SP
Beneficiário Final ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI

CAMILA CAMOTI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CNPJ/CPF: 07.032.003/0001-56

CNPJ/CPF: 48.833.717/0001-40



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

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

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12075.870605 10520.544346 1 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

Data do Vencimento:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.500,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00

CAMILA CAMPOS
PRESIDENTE

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

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:	SERV DE CONT P O CAPS

Data/hora da operação:	07/08/2023 16:17:43
------------------------	---------------------

Código da operação:	019284658
Chave de segurança:	MT8V2255MCL252ZK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 REYLIMP		
Valor R\$ 1.372,95	Competência 01/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 80938	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\$ 1372.95		NF-e Nº 000080938 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000080938 SÉRIE: 001 Folha 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO 3523080633301800019155001000809381001299434 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231240104007 CNPJ 06.333.018/0001-91
NATUREZA DA OPERAÇÃO VEND.MERC.SUJ.REG.ST		INSCRIÇÃO ESTADUAL 669368615119	
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.		DATA DE EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA		07.032.003/0001-56		01/08/23	
ENDEREÇO R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 - JD SANTA LUCIA		CEP 18078-710		DATA DE SAÍDA 01/08/23	
MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP		HORA DE SAÍDA 14:32:00	
FONE / FAX (15) 3211-1367		INSCRIÇÃO ESTADUAL 798543529111			

FATURA / DUPLICATA							
Num.	001	Num.		Num.		Num.	
Venc.	29/08/23	Venc.	/ /	Venc.	/ /	Venc.	/ /
Valor	1.372,95	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	
		382,44		68,84		0,00		0,00		0,00		5,36		1.372,95	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR DO COFINS		VALOR TOTAL DA NOTA	
						0,00		0,00		0,00		24,76		1.372,95	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANNT		PLACA		UF		C.N.P.J./C.P.F.	
A PROPRIO		0 - Emit.						FTD1458		SP		06333018000191	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
AV. TEREZA ALBIERO N 100		SOROCABA		SP		669368615119							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
84,00								167,034		166,034			

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.
2444	DETERGENTE MAGIC TRADICIONAL C/05LTS	34029019	060	5405	BO	4,0000	16,510	0,00	66,04	0,00	0,00	0,00	22,98
852	ESPONJA DUPLA FACE 3M	68053090	060	5405	UN	9,0000	1,500	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	4,25
1291	TOALHA INT. BCO 20X21 DA BOA	48182000	060	5405	FD	30,0000	8,300	0,00	249,00	0,00	0,00	0,00	62,15
2377	P.HIG. ROLAO 08X300 MTS BRANCO ESPECIAL REIP	48181000	060	5405	FD	5,0000	37,030	0,00	185,15	0,00	0,00	0,00	29,99
1075	DESINFETANTE CASA LIMPA GOPABO C/05LTS	38089419	060	5405	BO	4,0000	10,300	0,00	41,20	0,00	0,00	0,00	12,96
627	LUVAS SANRO TOP FORRADA MEDIA AMARELA	40151900	000	5102	PR	2,0000	9,900	0,00	19,80	19,80	3,56	18,00	6,23
3882	LUVAS SANRO TOP FORRADA GRANDE VERDE	40151900	000	5102	PA	2,0000	9,900	0,00	19,80	19,80	3,56	18,00	6,23
2585	COPO PLAST. 200 ML C/2500 TOTALPLAST TRANSP.	39241000	000	5102	CX	1,0000	131,610	0,00	131,61	131,61	23,69	18,00	41,18
2468	COPO PLAST. 80 ML C/2500 CRISTALCOPO BR(PS)	39241000	060	5405	CX	1,0000	144,860	0,00	144,86	0,00	0,00	0,00	45,33
3852	COLORO 03% GOPABO C/05LTS	28289011	060	5405	UN	2,0000	11,600	0,00	23,20	0,00	0,00	0,00	3,12
3903	ÁGUA SANITÁRIA SAPUCAI C/05LTS	28289011	000	5102	GL	2,0000	10,350	0,00	20,70	20,70	3,73	18,00	2,78
1166	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REYLIMP 05 LTS	34012010	060	5405	UN	1,0000	23,160	0,00	23,16	0,00	0,00	0,00	8,39
3327	PRENDEDOR PARA ROUPA C/12UND	44219900	000	5102	UN	2,0000	3,950	0,00	7,90	7,90	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
2585	COPO PLAST. 200 ML C/2500 TOTALPLAST TRANSP.	39241000	000	5102	CX	1,0000	131,610	0,00	131,61	131,61	23,69	18,00	41,18
1800	WAX BRILL PLUS CERA ACRILICA A/B C/05LTS	34049029	060	5405	BO	1,0000	74,520	0,00	74,52	0,00	0,00	0,00	29,47
1619	ALCOOL EM GEL 70 PREVENT C/05LTS	38089429	060	5405	BO	1,0000	44,850	0,00	44,85	0,00	0,00	0,00	14,11
3903	ÁGUA SANITÁRIA SAPUCAI C/05LTS	28289011	000	5102	GL	2,0000	10,350	0,00	20,70	20,70	3,73	18,00	2,78
3852	COLORO 03% GOPABO C/05LTS	28289011	060	5405	UN	1,0000	11,600	0,00	11,60	0,00	0,00	0,00	1,56
1104	DETERGENTE NEUTRO GOPABO C/05LTS	34025000	060	5405	GL	1,0000	13,020	0,00	13,02	0,00	0,00	0,00	0,00
2105	MULTI LIMP C/05LTS	34029019	060	5405	BO	1,0000	14,490	0,00	14,49	0,00	0,00	0,00	5,04
1166	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REYLIMP 05 LTS	34012010	060	5405	UN	1,0000	23,150	0,00	23,15	0,00	0,00	0,00	8,38
2248	DESINFETANTE LIQ LYSOFORM C/01LT	38089419	000	5102	UN	2,0000	15,160	0,00	30,32	30,32	5,46	18,00	9,54
2477	S.C LIXO 40 LTS PRETO REFORÇADO 55X55 0,5M C	39232910	060	5405	FD	1,0000	24,140	0,00	24,14	0,00	0,00	0,00	6,84
908	S.C LIXO 20 LTS PRETO REFORÇADO 39X50 0,5M C	39232190	060	5405	FD	1,0000	19,180	0,00	19,18	0,00	0,00	0,00	5,43
420	SACO ALGODAO ALVEJADO 38X64 GDE	63052000	060	5405	UN	5,0000	3,300	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	4,33

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
CONFERIR MERCADORIA E NFE NO ATODA ENTREGA.HAVENDO QUALQUER DIVERGENCIA O CONTRATADO SERA RESPONSABILIZADO CONOSCO. BOLETO E		RESERVA DE CONVENIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA	

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\$ 1372.95		NF-e N° 000080938 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N° 000080938 SÉRIE: 001 Folha 2 / 2	 CHAVE DE ACESSO 35230806333018000191550010000809381001299434 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231240104007 CNPJ 06.333.018/0001-91
NATUREZA DA OPERAÇÃO VEND.MERC.SUJ.REG.ST		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669368615119	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	

NOTA FISCAL, CASO NÃO LOCALIZE O MESMO, FAVOR ENTRAR EM CONTATO ATÉ O VENCIMENTO. NÃO DISPENSAMOS JUROS POR ATRASO.

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMP E HIGIENE PARA O CAPS AD III, DENOMINADO DE "RODA VIVA" (LOTE 2), 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\$ 375.16 Fonte: IBPT Xe67Eq	

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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



Cps 202

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 R126214	Nosso Número 109/00068235-0
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.372,95	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

PROTESTO AUTOMATICO
APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Referente a NF: 080938

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 06823.502924 01504.770007 1 94570000137295

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 R126214	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/08/2023	Nosso Número 109/00068235-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.372,95
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$41,19 e Juros de R\$5,49 ao Dia CAMILA CAMPOS PAGMATAU PRESIDENTE PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO DO PA 028.334.5/2022 LOTE 2 RODA					(-) 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 00003614-6

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 06823.502924 01504.770007 1 94570000137295
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:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.372,95
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.372,95
Valor Pago (R\$):	1.372,95
Identificação do Pagamento:	MATERIAL DE LIMPEZA

CAMILA CAMPOI PAGUETO HIAL
PRESIDENTE
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Data/hora da operação: 07/08/2023 16:20:34**Código da operação:** 019289162**Chave de segurança:** 12UKE06UEL8WNMSC**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CAMILA CAMPOI PAGLIAVO HIAL
PRESIDENTE

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

Lançamento 00001 MASPLAN EMPREEND. ALUGUEL		
Valor R\$ 5.794,91	Competência 27/07/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Boleto 0136	Favorecido MASPLAN E. E. P.	



237-2

23793.31602 93208.000005 02000.180006 8 94380000579491

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 10/08/2023
Beneficiário MASPLAN EMPREEND. E PARTICIPACOES LTDA CPF/CNPJ: 059.727.198/0001-52 R CONDE FRANCISCO MATARAZZO, 27, 27 - SALA 1 - VERGUEIRO 18030-010 - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 03316/1800-7
Data do Doc. 27/07/2023	Nº do documento 01/36	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/07/2023	Nosso número 09/32/080000002-2
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 5.794,91
Pagador: ASSOCIACAO BENEF. ANTONIO JOSE GUARDA CNPJ/CPF: 007.032.003/0001-56 RUA DOS CONTABILISTAS, 106 - JARDIM EMBAIXADOR 18040-432 - SOROCABA - SP					Recibo do Pagador
Beneficiário final MASPLAN EMPREENDIMENTOS E PART LTDA CPF/CNPJ: 059.727.198/0001-52 RUA CONDE FRANCISCO MATARAZZO, 27 18030-010 - SOROCABA - SP					

Autenticação Mecânica



237-2

23793.31602 93208.000005 02000.180006 8 94380000579491

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 10/08/2023
Beneficiário MASPLAN EMPREEND. E PARTICIPACOES LTDA CPF/CNPJ: 059.727.198/0001-52 R CONDE FRANCISCO MATARAZZO, 27 - 27 - SALA 1 - VERGUEIRO 18030-010 - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 03316/1800-7
Data do Doc. 27/07/2023	Nº do documento 01/36	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/07/2023	Nosso número 09/32/080000002-2
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 5.794,91
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,93 APÓS 10.08.2023 MULTA579,49 VALORES LOCATIVOS - R\$ 5.500,00 IPTU 1/6 - R\$ 5.794,91					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO BENEF. ANTONIO JOSE GUARDA CNPJ/CPF: 007.032.003/0001-56 RUA DOS CONTABILISTAS, 106 - JARDIM EMBAIXADOR 18040-432 - SOROCABA - SP					Ficha de Compensação
Beneficiário final MASPLAN EMPREENDIMENTOS E PART LTDA CPF/CNPJ: 059.727.198/0001-52 RUA CONDE FRANCISCO MATARAZZO, 27 18030-010 - SOROCABA - SP					

CAMILA CAMPOI PAGLIUCCI
PRESIDENTE

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

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

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23793.31602 93208.000005 02000.180006 8 94380000579491
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MASPLAN EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES
Nome/Razão Social:	MASPLAN EMPREEND. E PARTICIPACOES LTDA
CPF/CNPJ:	59.727.198/0001-52
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	MASPLAN EMPREENDIMENTOS E PART LTDA
CPF/CNPJ:	59.727.198/0001-52
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MASPLAN EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES
CPF/CNPJ:	59.727.198/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEF. ANTONIO JOSE GUARDA
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:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	5.794,91
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00

CAMILA CAMPOI PAGADOR HIAL
PRESIDENTEPAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.794,91
Valor Pago (R\$):	5.794,91
Identificação do Pagamento:	ALUGUEL CAP RODA

Data/hora da operação:	07/08/2023 16:18:14
------------------------	---------------------

Código da operação:	019292034
Chave de segurança:	Y7XTQTEQECGU0NV4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001		
GUIA FGTS		
Valor R\$ 7.884,96	Competência 31/07/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento GRF 0179809	Favorecido FGTS	

.....



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/08/2023 - 15:16:55

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				02-DDD/TELEFONE (0011)23068785
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 98.562,10	06-QTDE TRABALHADORES 32	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.032.003/0001-56	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 7.884,96	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 7.884,96
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858700000782 849601792304 807679050807 703200300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/08/2023 - 15:16:55

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				02-DDD/TELEFONE (0011)23068785
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 98.562,10	06-QTDE TRABALHADORES 32	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.032.003/0001-56	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 7.884,96	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 7.884,96
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

858700000782 849601792304 807679050807 703200300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA**Conta de débito:** 0356 / 003 / 00003614-6**Representação numérica do código de barras:**

858700000782 849601792304 807679050807 703200300015

Cód. convênio: 0179**Data de validade:** 07/08/2023**Competência:** 07/2023**Valor recolhido:** 7.884,96**Identificação da operação:** FGTS CAPS RODA MUNIC**Data / hora:** 07/08/2023 15:52:45**Data de Débito:** 07/08/2023**Código da operação:** 00532816**Chave de segurança:** 601JW7VTFCTZQCY2**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CAMILA CAMPOS  **PRELATO HIAL**
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 RESCISAO MARCOS VINICIUS NASCIMENTO		
Valor R\$ 3.803,57	Competência 30/07/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido MARCOS V. N. R.	

.....

Caps Rods.

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
--------------	---------

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
-----------------------	----------------

21/02/1985	MARIA CELINA NASCIMENTO ROSA
------------	------------------------------

21 Tipo de Contrato	
---------------------	--

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
--------------------------	--------------------------	-----------------------------

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
--------------------	---

46000010183	71.558.530/0001-06 - SINSAUDE
-------------	-------------------------------

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
---------	-------	---------	-------	---------	-------

[illegible]

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
----------	-------	----------	-------	----------	-------

--	--	--	--	--

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 12902323265 11 Nome MARCOS VINICIUS NASCIMENTO ROSA
17 CTPS (nº, série, UF) 96807 / 00278 / SP 18 CPF 347.246.748-73 19 Data de Nascimento 21/02/1985 20 Nome da Mãe MARIA CELINA NASCIMENTO ROSA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 01/06/2023 25 Data do Aviso Prévio 30/07/2023 26 Data de Afastamento 30/07/2023 27 Cód. Afast SJ1 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

No dia 30 de julho de 2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.803,57, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308071850d298388d3e3

Descrição: Rescisão Marcos Vinicius Nascimento Rosa

Data e Hora: 07/08/2023 às 12:50:55

Valor: R\$ 3.803,57

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MARCOS VINICIUS NASCIMENTO ROSA

CPF/CNPJ: ***246748**

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CAMILA CAMPOS PAGLIUCCI
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 RESCISAO LARA ANTUNES WILCZEK		
Valor R\$ 2.418,96	Competência 27/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido LARA A. W.	

.....

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 20780288216		11 Nome LARA ANTUNES WILCZEK		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV Professor Joaquim Silva 1 BL ROSARIO APTO 403				13 Bairro Jardim Saira
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18085-000	17 C T P S (nº, série, UF) 3834041 / 4836 / SP
19 Data de Nascimento 24/01/1996	20 Nome da Mãe PATRICIA ANTUNES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.007,00	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 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 27/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	1.568,70	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	334,50	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	334,50	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	111,50
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
S - 1638,46					
F - 446,00					
13ª - 334,50					
				TOTAL BRUTO	2.586,80

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	142,76	112.2 Previdência Social - 13º Salário	25,08	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	167,84
				VALOR LÍQUIDO	2.418,96

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
20780288216

11 Nome
LARA ANTUNES WILCZEK

17 C T P S (nº, série, UF)
3834041 / 4836 / SP

18 CPF
383.404.148-36

19 Data de Nascimento
24/01/1996

20 Nome da Mãe
PATRICIA ANTUNES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão
29/05/2023

25 Data do Aviso Prévio
27/07/2023

26 Data de Afastamento
27/07/2023

27 Cód. Afast
SJ1

29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

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

No dia ____/____/____, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.418,96, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorocaba, 27 de Julho de 2023

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023080718489905dafa568

Descrição: Rescisão Lara Antunes Wilczek

Data e Hora: 07/08/2023 às 12:48:56

Valor: R\$ 2.418,96

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LARA ANTUNES WILCZEK

CPF/CNPJ: ***404148**

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CAMILA CAMPOS PAOLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 WAGNER ROBERTO DE OLIVEIRA		
Valor R\$ 4.446,00	Competência 03/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento NFS-E 64	Favorecido WAGNER R. D. O.	

.....

1054



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

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

3523.0847.4378.1800.0130.5600.0000.0000.6409.1499.1033

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

Numero da Nota Fiscal

64

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 13:08

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	247,000	UN	18,00	4.446,00

Informações Adicionais para o Fisco

Não Informado.

Informações Adicionais para o Contribuinte

Fornecimento de refeições , almoço e janta para o Caps AD III , denominado de 'Roda Viva ' (Lote 2) , conforme termo de convênio , processo adm. n 2022/028.334-5. Período 16/07 a 31/07

VALOR:	4446,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS	0,00
ACESSÓRIAS:	
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	4446,00

CAMILA CAMPOS PASCHOAL
PRESIDENTE

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308071906160bd7ad1cf

Descrição: Generos Alimentícios

Data e Hora: 07/08/2023 às 13:07:03

Valor: R\$ 4.446,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: WAGNER ROBERTO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 47.437.818/0001-30

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CAMILA CAMPOLAGNA
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 GAFO DISTRIBUIDORA		
Valor R\$ 6.792,33	Competência 01/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 9	Favorecido GAFO D.	

.....

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\$ 6.792,33

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 9
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 / 2

Nº: 9

Série: 8

1

CHAVE DE ACESSO

3523 0837 7464 0400 0139 5500 8000 0000 0910 6065 8204

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

135231237169508 01/08/2023 09:14:11

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

9

VALOR ORIGINAL

6.818,12

VALOR DO DESCONTO

25,79

VALOR LÍQUIDO

6.792,33

DUPLICATAS											
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01-08-2023	6.792,33	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

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	6.818,12					
VALOR DESCONTO	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESP. ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR TOTAL DA NOTA					
25,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.792,33					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												ALÍQUOTAS	
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ICMS	IPI
M15	CAFÉ 900G	09012100	0400	5102	UN	49,0000	16,99	832,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M13	AÇUCAR REFINADO 1KG	17019900	0400	5102	UN	35,0000	4,59	160,65	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	212,0000	5,99	1.269,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M18	PÃO DE FORMA	19059010	0400	5102	UN	118,0000	7,79	919,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M17	MARGARINA	15171000	0400	5102	UN	20,0000	9,59	191,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M08	MAIONESE 500G	21039011	0400	5102	UN	22,0000	9,99	219,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M14	ACHOCOLATADO	18069000	0400	5102	UN	25,0000	6,39	159,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F15	LARANJA	08051000	0400	5102	UN	120,0000	4,19	502,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F14	BANANA	08039000	0400	5102	UN	120,0000	3,49	418,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M20	ADOÇANTE	21069090	0102	5102	UN	28,0000	5,59	156,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M16	CHÁ MATE	09030090	0400	5102	UN	50,0000	8,39	419,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M03	BISCOITO AGUA E SAL	19053100	0102	5102	UN	60,0000	6,59	395,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M04	BISCOITO MAIZENA	19053100	0102	5102	UN	44,0000	6,59	289,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F19	MANGA	08045020	0400	5102	UN	80,0000	8,49	679,20	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 AD III, denominado de Roda Viva (Lote 2), conforme termo de convênio, processo adm. n. 2022028.3345.Referente a 01 a 31 de julho de 2023.

CAMILA CAMILO PASINATO HIAL
PRESIDENTE

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

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\$ 6.792,33

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 9

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 2 / 2

Nº: 9

Série: 8

1

CHAVE DE ACESSO

3523 0837 7464 0400 0139 5500 8000 0000 0910 6065 8204

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231237169508 01/08/2023 09:14:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798381096115

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CPF/CNPJ

37.746.404/0001-39

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	ALÍQUOTAS IPI
F16	LIMÃO	08051000	0400	5102	UN	60,0000	2,99	179,40	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 AD III, denominado de Roda Viva (Lote 2), conforme termo de convênio, processo adm. n 2022028.3345.Referente a 01 a 31 de julho de 2023.

RESERVADO AO FISCO

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

powered by

alterdata

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023080719059ebde92535d

Descrição: Generos Alimentícios

Data e Hora: 07/08/2023 às 13:05:38

Valor: R\$ 6.792,33

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

CAMILA CAMPOLAPACIATO HIAL
PRESIDENTE
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

.....

Lançamento 00001 ADRIANA TEIXEIRA SILVA		
Valor R\$ 3.224,16	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido ANA C. R. 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	
682	ADRIANA TEIXEIRA SILVA DOS SANTOS ASSISTENTE SOCIAL	251605			6	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	Total Descontos
				3.667,00	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	Setor	Secao	Folha	
682	ADRIANA TEIXEIRA SILVA DOS SANTOS ASSISTENTE SOCIAL	251605			6	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 2 RODA

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.667,00	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

CAMILA CAMPOI PAGLATO HIAL
PRESIDENTE

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): ADRIANA TEIXEIRA SILVA DOS SAN
CPF do favorecido (a): ***.451.468-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4137 - 000-757922258-3
Documento da empresa: 91255507
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.224,16
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 ANA CLAUDIA RIBEIRO ACOSTA		
Valor R\$ 2.151,02	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido ANA C. R. 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	
683	ANA CLAUDIA RIBEIRO ACOSTA TEC. ENFERMAGEM	322205			6	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
Salário 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	
683	ANA CLAUDIA RIBEIRO ACOSTA TEC. ENFERMAGEM	322205			6	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
Salário 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

CAMILA CAMPOI
PRESIDENTE

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): ANA CLAUDIA RIBEIRO ACOSTA
CPF do favorecido (a): ***.832.708-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4211 - 000-758085186-6
Documento da empresa: 91255508
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.151,02
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGATO HIAL
PRESIDENTE
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

.....

Lançamento 00001 ANA MARIA MARCONDES		
Valor R\$ 1.547,39	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido ANA M. M. V.	

.....

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			
684	ANA MARIA MARCONDES VALE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			6	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			
684	ANA MARIA MARCONDES VALE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			6	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 2 RODA

					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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): ANA MARIA MARCONDES VALE
CPF do favorecido (a): ***.522.498-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2025 - 000-757920319-8
Documento da empresa: 91255496
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.547,39
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 BRUNO CESAR MARQUES SOARES		
Valor R\$ 3.503,14	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido BRUNO C. M. 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
685	BRUNO CESAR MARQUES SOARES ENFERMEIRO(A)	223505			6	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		59,87	
1083	Adicional Noturno 45%	35,00	299,34	
11	INSS Sobre Salário	14,00		392,09
13	IRRF Sobre Salário	15,00		148,98

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.044,21	541,07
				Total Liquido ->	3.503,14
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	4.044,21	4.044,21	323,54	4.044,21	*****

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
685	BRUNO CESAR MARQUES SOARES ENFERMEIRO(A)	223505			6	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		59,87	
1083	Adicional Noturno 45%	35,00	299,34	
11	INSS Sobre Salário	14,00		392,09
13	IRRF Sobre Salário	15,00		148,98

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.044,21	541,07
				Total Liquido ->	3.503,14
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	4.044,21	4.044,21	323,54	4.044,21	*****

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOS LIAO
PRESIDENTE

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): BRUNO CESAR MARQUES SOARES
CPF do favorecido (a): ***.162.588-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2757 - 000-790486324-4
Documento da empresa: 91255514
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.503,14
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

.....

Lançamento 00001 CRISTINA NUNES DE OLIVEIRA		
Valor R\$ 3.296,46	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido CRISTINA N. D. O. 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
704	CRISTINA NUNES DE OLIVEIRA ARAUJO PSICOLOGO(A)	251510			6	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	Total Descontos
				3.767,00	470,54
				Total Liquido ->	3.296,46
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
704	CRISTINA NUNES DE OLIVEIRA ARAUJO PSICOLOGO(A)	251510			6	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 2 RODA

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.767,00	470,54
				Total Liquido ->	3.296,46
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

CAMILA CAMPOS
PRESIDENTE

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): CRISTINA NUNES DE OLIVEIRA ARA
CPF do favorecido (a): ***.698.338-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2757 - 000-795597834-0
Documento da empresa: 91255493
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.296,46
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

CAMILA CAMPOS PALLATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 DANIELA ELLEN DE SOUZA		
Valor R\$ 2.151,02	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido DANIELA E. D. S.	

.....

ASSOCIAÇÃO 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
721	DANIELA ELLEN DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205			6	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

ASSOCIAÇÃO 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
721	DANIELA ELLEN DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205			6	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 2 RODA

				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

CAMILA CAMPOS RACHATO HIAL
PRESIDENTE

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



Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): DANIELA ELLEN DE SOUZA
CPF do favorecido (a): ***.434.078-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2025 - 000-794652194-5
Documento da empresa: 91255489
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.151,02
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

CAMILA CAMPOS RAGUATO HIAL
PRESIDENTE
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

.....

Lançamento 00001 EDSON BARROS STEFFEN		
Valor R\$ 2.977,88	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido EDSON B. 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
689	EDSON BARROS STEFFEN FARMACEUTICO(A)	223430			6	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		51,96

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.332,83	354,95
				Total Liquido ->	2.977,88
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
689	EDSON BARROS STEFFEN FARMACEUTICO(A)	223430			6	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		51,96

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.332,83	354,95
				Total Liquido ->	2.977,88
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

CAMILA CAMPOS PAGLATO HIAL
PRESIDENTE

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): EDSON BARROS STEFFEN
CPF do favorecido (a): ***.453.738-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2757 - 000-794973764-7
Documento da empresa: 91255512
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.977,88
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

CAMILA CAMPOS FAGLIATO HIAL
PRESIDENTE
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

.....

Lançamento 00001 FRANCILENE DE OLIVEIRA ALVES		
Valor R\$ 3.237,63	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido FRANCILENE D. O. 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
690	FRANCILENE DE OLIVEIRA ALVES BRITO ENFERMEIRO(A)	223505			6	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		102,12

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.685,00	447,37
				Total Liquido ->	3.237,63
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
690	FRANCILENE DE OLIVEIRA ALVES BRITO ENFERMEIRO(A)	223505			6	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		102,12

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.685,00	447,37
				Total Liquido ->	3.237,63
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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): FRANCILENE DE OLIVEIRA ALVES B
CPF do favorecido (a): ***.859.943-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-875640211-0
Documento da empresa: 91255488
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.237,63
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
CAMILA CAMPOS ALIATO HIAL
PRESIDENTE

Folha de Pagamento				31/07/2023 19:10:32	
Apelido: ASSOCIAC Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				Pág:1	
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/07/2023 a 31/07/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba	UF: SP
Depto: 6 - CAPS RODA VIVA					
Cód: 682	Nome: ADRIANA TEIXEIRA SILVA DOS SANTOS		Função: Assistente Social		Dep. IR: 1
Admissão: 25/05/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário:	3.403,00
1 Salário	30,00	3.403,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	343,09
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	99,75
Base INSS Empresa:	3.667,00	Base INSS Funcionário:	3.667,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.667,00	F.G.T.S.:	293,36
Base I.R.R.F.:	3.667,00	Deduções:	532,68		
Proventos:	3.667,00	Descontos:	442,84	Liquido:	3.224,16
Cód: 683	Nome: ANA CLAUDIA RIBEIRO ACOSTA		Função: TEC. ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 25/05/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário:	2.078,00
1 Salário	30,00	2.078,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	190,98
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00			
Base INSS Empresa:	2.342,00	Base INSS Funcionário:	2.342,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.342,00	F.G.T.S.:	187,36
Base I.R.R.F.:	2.342,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.342,00	Descontos:	190,98	Liquido:	2.151,02
Cód: 684	Nome: ANA MARIA MARCONDES VALE		Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Dep. IR: 0
Admissão: 25/05/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário:	1.414,67
1 Salário	30,00	1.414,67	11 INSS Sobre Salário	9,00	131,28
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00			
Base INSS Empresa:	1.678,67	Base INSS Funcionário:	1.678,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.678,67	F.G.T.S.:	134,29
Base I.R.R.F.:	1.678,67	Deduções:	528,00		
Proventos:	1.678,67	Descontos:	131,28	Liquido:	1.547,39
Cód: 685	Nome: BRUNO CESAR MARQUES SOARES		Função: Enfermeiro(a)		Dep. IR: 1
Admissão: 25/05/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário:	3.421,00
1 Salário	30,00	3.421,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	392,09
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	148,98
152 DSR Adicional Noturno		59,87			
1083 Adicional Noturno 45%	35,00	299,34			
Base INSS Empresa:	4.044,21	Base INSS Funcionário:	4.044,21	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.044,21	F.G.T.S.:	323,54
Base I.R.R.F.:	4.044,21	Deduções:	581,68		
Proventos:	4.044,21	Descontos:	541,07	Liquido:	3.503,14
Cód: 651	Nome: CARINA CASTILHO DA SILVA		Função: TEC. ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 03/06/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	2.078,00
1 Salário	30,00	2.078,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	241,69
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	13,65
152 DSR Adicional Noturno		80,00	109 Desc. Vale Transporte	6,00	124,68
1083 Adicional Noturno 45%	77,00	400,02			
Base INSS Empresa:	2.822,02	Base INSS Funcionário:	2.822,02	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.822,02	F.G.T.S.:	225,76
Base I.R.R.F.:	2.822,02	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.822,02	Descontos:	380,02	Liquido:	2.442,00
Cód: 704	Nome: CRISTINA NUNES DE OLIVEIRA ARAUJO		Função: Psicologo(a)		Dep. IR: 0
Admissão: 12/06/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	3.503,00
1 Salário	30,00	3.503,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	355,09
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	115,45

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

CAMILA CAMPOS PASSETO HIAL
PRESIDENTE

Folha de Pagamento				31/07/2023 19:10:32	
Apelido: ASSOCIAC Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				Pág:2	
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/07/2023 a 31/07/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba	UF: SP
Base INSS Empresa:	3.767,00	Base INSS Funcionário:	3.767,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.767,00	F.G.T.S.:	301,36
Base I.R.R.F.:	3.767,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	3.767,00	Descontos:	470,54	Líquido:	3.296,46
Cód: 721 Nome: DANIELA ELLEN DE SOUZA Função: TEC. ENFERMAGEM Dep. IR: 1					
Admissão: 23/06/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 2.078,00
1 Salário	30,00	2.078,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	190,98
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00			
Base INSS Empresa:	2.342,00	Base INSS Funcionário:	2.342,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.342,00	F.G.T.S.:	187,36
Base I.R.R.F.:	2.342,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.342,00	Descontos:	190,98	Líquido:	2.151,02
Cód: 689 Nome: EDSON BARROS STEFFEN Função: FARMACEUTICO(A) Dep. IR: 0					
Admissão: 25/05/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário: 3.068,83
1 Salário	30,00	3.068,83	11 INSS Sobre Salário	12,00	302,99
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	51,96
Base INSS Empresa:	3.332,83	Base INSS Funcionário:	3.332,83	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.332,83	F.G.T.S.:	266,63
Base I.R.R.F.:	3.332,83	Deduções:	528,00		
Proventos:	3.332,83	Descontos:	354,95	Líquido:	2.977,88
Cód: 690 Nome: FRANCILENE DE OLIVEIRA ALVES BRITO Função: Enfermeiro(a) Dep. IR: 1					
Admissão: 25/05/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário: 3.421,00
1 Salário	30,00	3.421,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	345,25
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	102,12
Base INSS Empresa:	3.685,00	Base INSS Funcionário:	3.685,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.685,00	F.G.T.S.:	294,80
Base I.R.R.F.:	3.685,00	Deduções:	534,84		
Proventos:	3.685,00	Descontos:	447,37	Líquido:	3.237,63
Cód: 905 Nome: HEITOR CALIXTO ROCHA Função: Enfermeiro(a) Dep. IR: 0					
Admissão: 02/07/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 3.421,00
1 Salário	29,00	3.306,97	11 INSS Sobre Salário	12,00	330,51
8 Adicional Insalubridade	20,00	255,20	13 IRRF Sobre Salário	15,00	84,73
Base INSS Empresa:	3.562,17	Base INSS Funcionário:	3.562,17	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.562,17	F.G.T.S.:	284,97
Base I.R.R.F.:	3.562,17	Deduções:	528,00		
Proventos:	3.562,17	Descontos:	415,24	Líquido:	3.146,93
Cód: 691 Nome: ISABELA VENDRAMELLO PINTO Função: Terapeuta Ocupacional Dep. IR: 0					
Admissão: 25/05/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário: 3.490,00
1 Salário	30,00	3.490,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	353,53
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	113,50
Base INSS Empresa:	3.754,00	Base INSS Funcionário:	3.754,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.754,00	F.G.T.S.:	300,32
Base I.R.R.F.:	3.754,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	3.754,00	Descontos:	467,03	Líquido:	3.286,97
Cód: 703 Nome: JESSICA REGINA PIRES DE ALMEIDA JESUS Função: RECEPCIONISTA Dep. IR: 2					
Admissão: 29/05/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 1.400,00
1 Salário	30,00	1.400,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	129,96
4 Salário Família	2,00	119,64	109 Desc. Vale Transporte	6,00	84,00
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00			

Folha de Pagamento				31/07/2023 19:10:32	
Apelido: ASSOCIAC		Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU			Pág:3
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/07/2023 a 31/07/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba	UF: SP
Base INSS Empresa:	1.664,00	Base INSS Funcionário:	1.664,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.664,00	F.G.T.S.:	133,12
Base I.R.R.F.:	1.664,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	1.783,64	Descontos:	213,96	Líquido:	1.569,68
Cód: 650	Nome: LARA ANTUNES WILCZEK		Função: TEC. ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0
Admissão: 29/05/2023	Situação: Pedido de Demissão		Data: 27/07/2023	Ocorrência: 1	Salário: 1.743,00
8 Adicional Insalubridade	20,00	237,60	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	9,00	142,76
57 Saldo de Salário	27,00	1.568,70	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	25,08
59 13º Salário Proporcional	2,00	334,50	73 Líquido de Rescisão		2.418,96
61 Férias Proporcionais	2,00	334,50			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		111,50			
Base INSS Empresa:	2.140,80	Base INSS Funcionário:	1.806,30	Base INSS Func. 13o. Salário:	334,50
Base F.G.T.S. 13o.:	334,50	Base F.G.T.S.:	1.806,30	F.G.T.S.:	171,26
Base I.R.R.F.:	1.806,30	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.586,80	Descontos:	2.586,80	Líquido:	0,00
Cód: 652	Nome: LIGIANE SINHORELI CANDINI		Função: Enfermeiro(a)		Dep. IR: 0
Admissão: 06/06/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 3.421,00	
1 Salário	30,00	3.421,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	382,03
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	146,25
152 DSR Adicional Noturno		47,89			
1083 Adicional Noturno 45%	28,00	239,47			
Base INSS Empresa:	3.972,36	Base INSS Funcionário:	3.972,36	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.972,36	F.G.T.S.:	317,79
Base I.R.R.F.:	3.972,36	Deduções:	528,00		
Proventos:	3.972,36	Descontos:	528,28	Líquido:	3.444,08
Cód: 649	Nome: LUCIANA MARA MESADRI ABRAHAO		Função: Psicologo(a)		Dep. IR: 1
Admissão: 25/05/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 3.503,00	
1 Salário	30,00	3.503,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	355,09
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	112,95
Base INSS Empresa:	3.767,00	Base INSS Funcionário:	3.767,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.767,00	F.G.T.S.:	301,36
Base I.R.R.F.:	3.767,00	Deduções:	544,68		
Proventos:	3.767,00	Descontos:	468,04	Líquido:	3.298,96
Cód: 722	Nome: LUCIMARY DE JESUS HERCULANO LIMA		Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Dep. IR: 0
Admissão: 19/06/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 1.414,67	
1 Salário	30,00	1.414,67	11 INSS Sobre Salário	9,00	131,28
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00			
Base INSS Empresa:	1.678,67	Base INSS Funcionário:	1.678,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.678,67	F.G.T.S.:	134,29
Base I.R.R.F.:	1.678,67	Deduções:	528,00		
Proventos:	1.678,67	Descontos:	131,28	Líquido:	1.547,39
Cód: 648	Nome: LUIS FERNANDO DA SILVA RODRIGUES		Função: Psicologo(a)		Dep. IR: 0
Admissão: 25/05/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 3.503,00	
1 Salário	30,00	3.503,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	355,09
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	115,45
Base INSS Empresa:	3.767,00	Base INSS Funcionário:	3.767,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.767,00	F.G.T.S.:	301,36
Base I.R.R.F.:	3.767,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	3.767,00	Descontos:	470,54	Líquido:	3.296,46
Cód: 662	Nome: LUIZ FERNANDO RAMOS SANTOS		Função: TEC. ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 25/05/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário: 2.078,00	

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

CAMILA CAMPOS PAGLIARO HIAL
PRESIDENTE

Folha de Pagamento				31/07/2023 19:10:32	
Apelido: ASSOCIAC Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				Pág:4	
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/07/2023 a 31/07/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba	UF: SP
1 Salário	30,00	2.078,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	202,76
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00			
152 DSR Adicional Noturno		21,82			
1083 Adicional Noturno 45%	21,00	109,10			
Base INSS Empresa:	2.472,92	Base INSS Funcionário:	2.472,92	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.472,92	F.G.T.S.:	197,83
Base I.R.R.F.:	2.472,92	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.472,92	Descontos:	202,76	Líquido:	2.270,16
Cód: 257 Nome: MARCIA NUNES RODRIGUES		Função: TEC. ENFERMAGEM		Dep. IR: 0	
Admissão: 01/03/2023 Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 2.078,00	
1 Salário	30,00	2.078,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	246,93
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	16,92
152 DSR Adicional Noturno		87,28			
1083 Adicional Noturno 45%	84,00	436,38			
Base INSS Empresa:	2.865,66	Base INSS Funcionário:	2.865,66	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.865,66	F.G.T.S.:	229,25
Base I.R.R.F.:	2.865,66	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.865,66	Descontos:	263,85	Líquido:	2.601,81
Cód: 693 Nome: MARCO AURELIO RIZZI		Função: AUXILIAR DE FARMACIA		Dep. IR: 0	
Admissão: 25/05/2023 Situação: Ativo		Ocorrência: 5		Salário: 1.400,00	
1 Salário	30,00	1.400,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	129,96
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00			
Base INSS Empresa:	1.664,00	Base INSS Funcionário:	1.664,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.664,00	F.G.T.S.:	133,12
Base I.R.R.F.:	1.664,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	1.664,00	Descontos:	129,96	Líquido:	1.534,04
Cód: 647 Nome: MARCOS VINICIUS NASCIMENTO ROSA		Função: TEC. ENFERMAGEM		Dep. IR: 1	
Admissão: 01/06/2023 Situação: Pedido de Demissão		Data: 30/07/2023 Ocorrência: 1		Salário: 2.078,00	
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	12,00	278,35
57 Saldo de Salário	30,00	2.078,00	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	32,91
59 13º Salário Proporcional	2,00	438,82	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	36,56
61 Férias Proporcionais	2,00	438,82	73 Líquido de Rescisão		3.803,57
152 DSR Adicional Noturno		130,91			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		146,27			
1083 Adicional Noturno 45%	126,00	654,57			
Base INSS Empresa:	3.566,30	Base INSS Funcionário:	3.127,48	Base INSS Func. 13o. Salário:	438,82
Base F.G.T.S. 13o.:	438,82	Base F.G.T.S.:	3.127,48	F.G.T.S.:	285,31
Base I.R.R.F.:	3.127,48	Deduções:	528,00		
Proventos:	4.151,39	Descontos:	4.151,39	Líquido:	0,00
Cód: 694 Nome: MARILZA SIRLEI GRITTI FERREIRA		Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Dep. IR: 0	
Admissão: 25/05/2023 Situação: Ativo		Ocorrência: 5		Salário: 1.414,67	
1 Salário	30,00	1.414,67	11 INSS Sobre Salário	9,00	131,28
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00			
Base INSS Empresa:	1.678,67	Base INSS Funcionário:	1.678,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.678,67	F.G.T.S.:	134,29
Base I.R.R.F.:	1.678,67	Deduções:	528,00		
Proventos:	1.678,67	Descontos:	131,28	Líquido:	1.547,39
Cód: 723 Nome: MARISA PIRES DE GODOY SANTOS		Função: Enfermeiro(a)		Dep. IR: 0	
Admissão: 24/06/2023 Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 3.421,00	
1 Salário	30,00	3.421,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	392,09
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	157,03
152 DSR Adicional Noturno		59,87			

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

CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Folha de Pagamento				31/07/2023 19:10:32	
Apelido: ASSOCIAC Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				Pág:5	
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/07/2023 a 31/07/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba	UF: SP
1083 Adicional Noturno 45%	35,00	299,34			
Base INSS Empresa:	4.044,21	Base INSS Funcionário:	4.044,21	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.044,21	F.G.T.S.:	323,54
Base I.R.R.F.:	4.044,21	Deduções:	528,00		
Proventos:	4.044,21	Descontos:	549,12	Líquido:	3.495,09
Cód: 695 Nome: MAYARA HERCULANO CARVALHO RIBEIRO		Função: Gerente Geral		Dep. IR: 0	
Admissão: 25/05/2023 Situação: Ativo		Ocorrência: 5		Salário: 5.100,00	
1 Salário	30,00	5.100,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	576,86
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	431,50
Base INSS Empresa:	5.364,00	Base INSS Funcionário:	5.364,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.364,00	F.G.T.S.:	429,12
Base I.R.R.F.:	5.364,00	Deduções:	576,86		
Proventos:	5.364,00	Descontos:	1.008,36	Líquido:	4.355,64
Cód: 696 Nome: NATALIA DE MELO TAVARES		Função: TEC. ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0	
Admissão: 25/05/2023 Situação: Ativo		Ocorrência: 5		Salário: 1.743,00	
1 Salário	30,00	1.743,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	160,83
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00			
Base INSS Empresa:	2.007,00	Base INSS Funcionário:	2.007,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.007,00	F.G.T.S.:	160,56
Base I.R.R.F.:	2.007,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.007,00	Descontos:	160,83	Líquido:	1.846,17
Cód: 697 Nome: PATRICIA DE PAULA MARCELINO		Função: TEC. ENFERMAGEM		Dep. IR: 1	
Admissão: 25/05/2023 Situação: Ativo		Ocorrência: 5		Salário: 2.078,00	
1 Salário	30,00	2.078,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	241,69
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	13,65
152 DSR Adicional Noturno		80,00			
1083 Adicional Noturno 45%	77,00	400,02			
Base INSS Empresa:	2.822,02	Base INSS Funcionário:	2.822,02	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.822,02	F.G.T.S.:	225,76
Base I.R.R.F.:	2.822,02	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.822,02	Descontos:	255,34	Líquido:	2.566,68
Cód: 698 Nome: PATRICIA FREITAS DE SOUZA		Função: Enfermeiro(a)		Dep. IR: 1	
Admissão: 25/05/2023 Situação: Ativo		Ocorrência: 5		Salário: 3.421,00	
1 Salário	30,00	3.421,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	432,32
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	186,05
152 DSR Adicional Noturno		107,76			
1083 Adicional Noturno 45%	63,00	538,81			
Base INSS Empresa:	4.331,57	Base INSS Funcionário:	4.331,57	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.331,57	F.G.T.S.:	346,53
Base I.R.R.F.:	4.331,57	Deduções:	621,91		
Proventos:	4.331,57	Descontos:	618,37	Líquido:	3.713,20
Cód: 724 Nome: ROBSON RAMOS FERREIRA		Função: TEC. ENFERMAGEM		Dep. IR: 1	
Admissão: 23/06/2023 Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 2.078,00	
1 Salário	30,00	2.078,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	190,98
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00			
Base INSS Empresa:	2.342,00	Base INSS Funcionário:	2.342,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.342,00	F.G.T.S.:	187,36
Base I.R.R.F.:	2.342,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.342,00	Descontos:	190,98	Líquido:	2.151,02
Cód: 908 Nome: RODRIGO LIMA		Função: TEC. ENFERMAGEM		Dep. IR: 0	
Admissão: 01/07/2023 Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 2.078,00	

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO RIAL
PRESIDENTE

Folha de Pagamento				31/07/2023 19:10:32	
Apelido: ASSOCIAC Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				Pág:6	
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/07/2023 a 31/07/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba	UF: SP
1 Salário	30,00	2.078,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	241,69
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	13,65
152 DSR Adicional Noturno		80,00			
1083 Adicional Noturno 45%	77,00	400,02			
Base INSS Empresa:	2.822,02	Base INSS Funcionário:	2.822,02	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.822,02	F.G.T.S.:	225,76
Base I.R.R.F.:	2.822,02	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.822,02	Descontos:	255,34	Líquido:	2.566,68
Cód: 701 Nome: THUANY BRAZ LUCENA		Função: Assistente Social		Dep. IR: 0	
Admissão: 25/05/2023 Situação: Ativo		Ocorrência: 5		Salário: 3.403,00	
1 Salário	30,00	3.403,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	343,09
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	100,45
Base INSS Empresa:	3.667,00	Base INSS Funcionário:	3.667,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.667,00	F.G.T.S.:	293,36
Base I.R.R.F.:	3.667,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	3.667,00	Descontos:	443,54	Líquido:	3.223,46
Cód: 702 Nome: VALDENISE RODRIGUES RAMALHO		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 1	
Admissão: 25/05/2023 Situação: Ativo		Ocorrência: 5		Salário: 1.400,00	
1 Salário	30,00	1.400,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	129,96
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	109 Desc. Vale Transporte	6,00	84,00
Base INSS Empresa:	1.664,00	Base INSS Funcionário:	1.664,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.664,00	F.G.T.S.:	133,12
Base I.R.R.F.:	1.664,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	1.664,00	Descontos:	213,96	Líquido:	1.450,04
Cód: 717 Nome: VIVIANE ROLIM MARTINS		Função: Enfermeiro Resp. Técnico		Dep. IR: 0	
Admissão: 15/06/2023 Situação: Ativo		Ocorrência: 5		Salário: 5.000,00	
1 Salário	30,00	5.000,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	562,86
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	407,85
Base INSS Empresa:	5.264,00	Base INSS Funcionário:	5.264,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.264,00	F.G.T.S.:	421,12
Base I.R.R.F.:	5.264,00	Deduções:	562,86		
Proventos:	5.264,00	Descontos:	970,71	Líquido:	4.293,29

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Folha de Pagamento				31/07/2023 19:10:32	
Apelido: ASSOCIAC		Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU			
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/07/2023 a 31/07/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba	UF: SP
RESUMO Depto: 6 - CAPS RODA VIVA					
Lançamentos					
Proventos			Descontos		
1 Salário	899,00	81.196,81	11 INSS Sobre Salário	339,00	8.514,23
4 Salário Família	2,00	119,64	13 IRRF Sobre Salário	272,50	2.431,89
8 Adicional Insalubridade	640,00	8.412,80	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	21,00	421,11
57 Saldo de Salário	57,00	3.646,70	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	15,00	57,99
59 13º Salário Proporcional	4,00	773,32	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	36,56
61 Férias Proporcionais	4,00	773,32	73 Líquido de Rescisão		6.222,53
152 DSR Adicional Noturno		755,40	109 Desc. Vale Transporte	18,00	292,68
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		257,77			
1083 Adicional Noturno 45%	623,00	3.777,07			
Proventos:	99.712,83		Descontos:	17.976,99	Líquido: 81.735,84
INSS Empresa					
Base INSS Sem Exp.:	98.562,10	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	20.698,04	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00
Detalhamento Entidades Terceiros					
0001 - SalEduc	2,50 %	2.464,10	0002 - Incra	0,20 %	197,09
0032 - Sesc	1,50 %	1.478,44	0064 - Sebrae	0,60 %	591,32
			0016 - Senac	1,00 %	985,63
IRRF / PIS					
Base I.R.R.F.:	97.788,78	Deduções:	17.155,51		
Base PIS:	98.562,10	Valor PIS:	985,63		
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	97.788,78	F.G.T.S.:	7.823,09	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	773,32	F.G.T.S. 13o. Salário:	61,87		
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		
GPS					
Cod. 1031	Segurados	8.993,33	Cod. 1058	Dedução FPAS	119,64
Cod. 1040	Empresa	20.698,04	Cod. 1066	Total Líquido	35.288,31
Cod. 0115	Terceiros	5.716,58			
Total de Funcionários: 32					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 1:	15 Empregados				
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5:	17 Empregados				

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Nota Explicativa

Sobre o apontamento das funcionárias Luciana Mara Mesadri e Francilene de Oliveira, não constarem na lista de funcionários do mês de agosto/23, nos foi informado que as mesmas foram transferidas de projetos, por esse exato motivo não se encontram na lista de funcionários da referida prestação de contas.

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Mariana Mancio Guia

PRESIDENTE



.....

Lançamento 00001 HEITOR CALIXTO ROCHA		
Valor R\$ 3.146,93	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido HEITOR 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	Sector	Secao	Folha	
905	HEITOR CALIXTO ROCHA ENFERMEIRO(A)	223505			6	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	29,00	3.306,97	
8	Adicional Insalubridade	20,00	255,20	
11	INSS Sobre Salário	12,00		330,51
13	IRRF Sobre Salário	15,00		84,73

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.562,17	415,24
				Total Liquido -->	3.146,93
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	3.562,17	3.562,17	284,97	3.562,17	*****

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	
905	HEITOR CALIXTO ROCHA ENFERMEIRO(A)	223505			6	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	29,00	3.306,97	
8	Adicional Insalubridade	20,00	255,20	
11	INSS Sobre Salário	12,00		330,51
13	IRRF Sobre Salário	15,00		84,73

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.562,17	415,24
				Total Liquido -->	3.146,93
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	3.562,17	3.562,17	284,97	3.562,17	*****

Assinatura

CAMILA CAMPOS MAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

/ /
Data

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): HEITOR CALIXTO ROCHA
CPF do favorecido (a): ***.434.328-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-793915442-8
Documento da empresa: 91255505
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.146,93
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

CAMILA CAMPOS PASIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 ISABELA VENDRAMELLO PINTO		
Valor R\$ 3.286,97	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido ISABELA V. 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
691	ISABELA VENDRAMELLO PINTO TERAPEUTA OCUPACIONAL	223605			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.490,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		353,53
13	IRRF Sobre Salário	15,00		113,50

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.754,00	467,03
				Total Liquido ->	3.286,97
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.490,00	3.754,00	3.754,00	300,32	3.754,00	*****

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
691	ISABELA VENDRAMELLO PINTO TERAPEUTA OCUPACIONAL	223605			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.490,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	264,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		353,53
13	IRRF Sobre Salário	15,00		113,50

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.754,00	467,03
				Total Liquido ->	3.286,97
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.490,00	3.754,00	3.754,00	300,32	3.754,00	*****

Assinatura

/ /
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
CAMILA CAMPOS PAOLIATO HIAL
PRESIDENTE



Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): ISABELA VENDRAMELLO PINTO
CPF do favorecido (a): ***.833.328-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2757 - 000-794692889-1
Documento da empresa: 91255500
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.286,97
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 JESSICA REGINA PIRES DE ALMEIDA		
Valor R\$ 1.569,68	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido JESSICA R. P. D. A. 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	
703	JESSICA REGINA PIRES DE ALMEIDA JESUS RECEPCIONISTA	422105			6	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.400,00	
4	Salário Família	2,00	119,64	
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
				1.783,64	213,96
				Total Liquido ->	1.569,68
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 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	
703	JESSICA REGINA PIRES DE ALMEIDA JESUS RECEPCIONISTA	422105			6	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.400,00	
4	Salário Família	2,00	119,64	
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 2 RODA

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.783,64	213,96
				Total Liquido ->	1.569,68
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

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



Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): JESSICA REGINA PIRES DE ALMEID
CPF do favorecido (a): ***.109.768-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2757 - 000-795013345-8
Documento da empresa: 91255503
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.569,68
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

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

CAMILA CAMPOS PASIATO HIL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 LIGIANE SINHORELI CANDINI		
Valor R\$ 3.444,08	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido Ligiane S. C. 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
652	LIGIANE SINHORELI CANDINI ENFERMEIRO(A)	223505			6	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		47,89	
1083	Adicional Noturno 45%	28,00	239,47	
11	INSS Sobre Salário	14,00		382,03
13	IRRF Sobre Salário	15,00		146,25

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.972,36	528,28
				Total Liquido ->	3.444,08
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	3.972,36	3.972,36	317,79	3.972,36	*****

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
652	LIGIANE SINHORELI CANDINI ENFERMEIRO(A)	223505			6	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		47,89	
1083	Adicional Noturno 45%	28,00	239,47	
11	INSS Sobre Salário	14,00		382,03
13	IRRF Sobre Salário	15,00		146,25

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.972,36	528,28
				Total Liquido ->	3.444,08
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	3.972,36	3.972,36	317,79	3.972,36	*****

Assinatura

Data

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

CAMILA CAMPOI PAGATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): LIGIANE SINHORELI CANDINI
CPF do favorecido (a): ***.051.168-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2757 - 000-795040335-8
Documento da empresa: 91255502
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.444,08
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

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

CAMILA CAMPOS PASCIATO KHAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 LUCIANA MARA MESADRI ABRAHAO		
Valor R\$ 3.298,96	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido LUCIANA M. M. 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	
649	LUCIANA MARA MESADRI ABRAHAO PSICOLOGO(A)	251510			6	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		112,95

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.767,00	468,04
				Total Liquido ->	3.298,96
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	
649	LUCIANA MARA MESADRI ABRAHAO PSICOLOGO(A)	251510			6	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		112,95

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.767,00	468,04
				Total Liquido ->	3.298,96
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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
CAMILA CAMPOS OLATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): LUCIANA MARA MESADRI ABRAHAO
CPF do favorecido (a): ***.557.648-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2757 - 000-795775539-0
Documento da empresa: 91255498
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.298,96
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Folha de Pagamento				31/07/2023 19:10:32	
Apelido: ASSOCIAC Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				Pág:1	
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/07/2023 a 31/07/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba	UF: SP
Depto: 6 - CAPS RODA VIVA					
Cód: 682	Nome: ADRIANA TEIXEIRA SILVA DOS SANTOS		Função: Assistente Social		Dep. IR: 1
Admissão: 25/05/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário:	3.403,00
1 Salário	30,00	3.403,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	343,09
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	99,75
Base INSS Empresa:	3.667,00	Base INSS Funcionário:	3.667,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.667,00	F.G.T.S.:	293,36
Base I.R.R.F.:	3.667,00	Deduções:	532,68		
Proventos:	3.667,00	Descontos:	442,84	Líquido:	3.224,16
Cód: 683	Nome: ANA CLAUDIA RIBEIRO ACOSTA		Função: TEC. ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 25/05/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário:	2.078,00
1 Salário	30,00	2.078,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	190,98
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00			
Base INSS Empresa:	2.342,00	Base INSS Funcionário:	2.342,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.342,00	F.G.T.S.:	187,36
Base I.R.R.F.:	2.342,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.342,00	Descontos:	190,98	Líquido:	2.151,02
Cód: 684	Nome: ANA MARIA MARCONDES VALE		Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Dep. IR: 0
Admissão: 25/05/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário:	1.414,67
1 Salário	30,00	1.414,67	11 INSS Sobre Salário	9,00	131,28
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00			
Base INSS Empresa:	1.678,67	Base INSS Funcionário:	1.678,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.678,67	F.G.T.S.:	134,29
Base I.R.R.F.:	1.678,67	Deduções:	528,00		
Proventos:	1.678,67	Descontos:	131,28	Líquido:	1.547,39
Cód: 685	Nome: BRUNO CESAR MARQUES SOARES		Função: Enfermeiro(a)		Dep. IR: 1
Admissão: 25/05/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário:	3.421,00
1 Salário	30,00	3.421,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	392,09
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	148,98
152 DSR Adicional Noturno		59,87			
1083 Adicional Noturno 45%	35,00	299,34			
Base INSS Empresa:	4.044,21	Base INSS Funcionário:	4.044,21	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.044,21	F.G.T.S.:	323,54
Base I.R.R.F.:	4.044,21	Deduções:	581,68		
Proventos:	4.044,21	Descontos:	541,07	Líquido:	3.503,14
Cód: 651	Nome: CARINA CASTILHO DA SILVA		Função: TEC. ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 03/06/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	2.078,00
1 Salário	30,00	2.078,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	241,69
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	13,65
152 DSR Adicional Noturno		80,00	109 Desc. Vale Transporte	6,00	124,68
1083 Adicional Noturno 45%	77,00	400,02			
Base INSS Empresa:	2.822,02	Base INSS Funcionário:	2.822,02	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.822,02	F.G.T.S.:	225,76
Base I.R.R.F.:	2.822,02	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.822,02	Descontos:	380,02	Líquido:	2.442,00
Cód: 704	Nome: CRISTINA NUNES DE OLIVEIRA ARAUJO		Função: Psicologo(a)		Dep. IR: 0
Admissão: 12/06/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	3.503,00
1 Salário	30,00	3.503,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	355,09
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	115,45

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

CAMILA CAMPOS PASATO HIAL
PRESIDENTE

Folha de Pagamento				31/07/2023 19:10:32	
Apelido: ASSOCIAC		Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU			Pág:2
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/07/2023 a 31/07/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba	UF: SP
Base INSS Empresa:	3.767,00	Base INSS Funcionário:	3.767,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.767,00	F.G.T.S.:	301,36
Base I.R.R.F.:	3.767,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	3.767,00	Descontos:	470,54	Líquido:	3.296,46
Cód: 721 Nome: DANIELA ELLEN DE SOUZA Função: TEC. ENFERMAGEM Dep. IR: 1					
Admissão: 23/06/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 2.078,00
1 Salário	30,00	2.078,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	190,98
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00			
Base INSS Empresa:	2.342,00	Base INSS Funcionário:	2.342,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.342,00	F.G.T.S.:	187,36
Base I.R.R.F.:	2.342,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.342,00	Descontos:	190,98	Líquido:	2.151,02
Cód: 689 Nome: EDSON BARROS STEFFEN Função: FARMACEUTICO(A) Dep. IR: 0					
Admissão: 25/05/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário: 3.068,83
1 Salário	30,00	3.068,83	11 INSS Sobre Salário	12,00	302,99
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	51,96
Base INSS Empresa:	3.332,83	Base INSS Funcionário:	3.332,83	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.332,83	F.G.T.S.:	266,63
Base I.R.R.F.:	3.332,83	Deduções:	528,00		
Proventos:	3.332,83	Descontos:	354,95	Líquido:	2.977,88
Cód: 690 Nome: FRANCILENE DE OLIVEIRA ALVES BRITO Função: Enfermeiro(a) Dep. IR: 1					
Admissão: 25/05/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário: 3.421,00
1 Salário	30,00	3.421,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	345,25
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	102,12
Base INSS Empresa:	3.685,00	Base INSS Funcionário:	3.685,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.685,00	F.G.T.S.:	294,80
Base I.R.R.F.:	3.685,00	Deduções:	534,84		
Proventos:	3.685,00	Descontos:	447,37	Líquido:	3.237,63
Cód: 905 Nome: HEITOR CALIXTO ROCHA Função: Enfermeiro(a) Dep. IR: 0					
Admissão: 02/07/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 3.421,00
1 Salário	29,00	3.306,97	11 INSS Sobre Salário	12,00	330,51
8 Adicional Insalubridade	20,00	255,20	13 IRRF Sobre Salário	15,00	84,73
Base INSS Empresa:	3.562,17	Base INSS Funcionário:	3.562,17	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.562,17	F.G.T.S.:	284,97
Base I.R.R.F.:	3.562,17	Deduções:	528,00		
Proventos:	3.562,17	Descontos:	415,24	Líquido:	3.146,93
Cód: 691 Nome: ISABELA VENDRAMELLO PINTO Função: Terapeuta Ocupacional Dep. IR: 0					
Admissão: 25/05/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário: 3.490,00
1 Salário	30,00	3.490,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	353,53
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	113,50
Base INSS Empresa:	3.754,00	Base INSS Funcionário:	3.754,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.754,00	F.G.T.S.:	300,32
Base I.R.R.F.:	3.754,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	3.754,00	Descontos:	467,03	Líquido:	3.286,97
Cód: 703 Nome: JESSICA REGINA PIRES DE ALMEIDA JESUS Função: RECEPCIONISTA Dep. IR: 2					
Admissão: 29/05/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 1.400,00
1 Salário	30,00	1.400,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	129,96
4 Salário Família	2,00	119,64	109 Desc. Vale Transporte	6,00	84,00
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00			

Folha de Pagamento				31/07/2023 19:10:32	
Apelido: ASSOCIAC		Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU			Pág:3
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/07/2023 a 31/07/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba	UF: SP
Base INSS Empresa:	1.664,00	Base INSS Funcionário:	1.664,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.664,00	F.G.T.S.:	133,12
Base I.R.R.F.:	1.664,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	1.783,64	Descontos:	213,96	Líquido:	1.569,68
Cód: 650	Nome: LARA ANTUNES WILCZEK		Função: TEC. ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0
Admissão: 29/05/2023	Situação: Pedido de Demissão		Data: 27/07/2023	Ocorrência: 1	Salário: 1.743,00
8 Adicional Insalubridade	20,00	237,60	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	9,00	142,76
57 Saldo de Salário	27,00	1.568,70	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	25,08
59 13º Salário Proporcional	2,00	334,50	73 Líquido de Rescisão		2.418,96
61 Férias Proporcionais	2,00	334,50			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		111,50			
Base INSS Empresa:	2.140,80	Base INSS Funcionário:	1.806,30	Base INSS Func. 13o. Salário:	334,50
Base F.G.T.S. 13o.:	334,50	Base F.G.T.S.:	1.806,30	F.G.T.S.:	171,26
Base I.R.R.F.:	1.806,30	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.586,80	Descontos:	2.586,80	Líquido:	0,00
Cód: 652	Nome: LIGIANE SINHORELI CANDINI		Função: Enfermeiro(a)		Dep. IR: 0
Admissão: 06/06/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 3.421,00	
1 Salário	30,00	3.421,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	382,03
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	146,25
152 DSR Adicional Noturno		47,89			
1083 Adicional Noturno 45%	28,00	239,47			
Base INSS Empresa:	3.972,36	Base INSS Funcionário:	3.972,36	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.972,36	F.G.T.S.:	317,79
Base I.R.R.F.:	3.972,36	Deduções:	528,00		
Proventos:	3.972,36	Descontos:	528,28	Líquido:	3.444,08
Cód: 649	Nome: LUCIANA MARA MESADRI ABRAHAO		Função: Psicologo(a)		Dep. IR: 1
Admissão: 25/05/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 3.503,00	
1 Salário	30,00	3.503,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	355,09
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	112,95
Base INSS Empresa:	3.767,00	Base INSS Funcionário:	3.767,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.767,00	F.G.T.S.:	301,36
Base I.R.R.F.:	3.767,00	Deduções:	544,68		
Proventos:	3.767,00	Descontos:	468,04	Líquido:	3.298,96
Cód: 722	Nome: LUCIMARY DE JESUS HERCULANO LIMA		Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Dep. IR: 0
Admissão: 19/06/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 1.414,67	
1 Salário	30,00	1.414,67	11 INSS Sobre Salário	9,00	131,28
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00			
Base INSS Empresa:	1.678,67	Base INSS Funcionário:	1.678,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.678,67	F.G.T.S.:	134,29
Base I.R.R.F.:	1.678,67	Deduções:	528,00		
Proventos:	1.678,67	Descontos:	131,28	Líquido:	1.547,39
Cód: 648	Nome: LUIS FERNANDO DA SILVA RODRIGUES		Função: Psicologo(a)		Dep. IR: 0
Admissão: 25/05/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 3.503,00	
1 Salário	30,00	3.503,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	355,09
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	115,45
Base INSS Empresa:	3.767,00	Base INSS Funcionário:	3.767,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.767,00	F.G.T.S.:	301,36
Base I.R.R.F.:	3.767,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	3.767,00	Descontos:	470,54	Líquido:	3.296,46
Cód: 662	Nome: LUIZ FERNANDO RAMOS SANTOS		Função: TEC. ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 25/05/2023	Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário: 2.078,00	

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

CAMILA CAMPOS PAGLIARO HIAL
PRESIDENTE

Folha de Pagamento				31/07/2023 19:10:32	
Apelido: ASSOCIAC Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				Pág:4	
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/07/2023 a 31/07/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba	UF: SP
1 Salário	30,00	2.078,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	202,76
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00			
152 DSR Adicional Noturno		21,82			
1083 Adicional Noturno 45%	21,00	109,10			
Base INSS Empresa:	2.472,92	Base INSS Funcionário:	2.472,92	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.472,92	F.G.T.S.:	197,83
Base I.R.R.F.:	2.472,92	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.472,92	Descontos:	202,76	Líquido:	2.270,16
Cód: 257 Nome: MARCIA NUNES RODRIGUES		Função: TEC. ENFERMAGEM		Dep. IR: 0	
Admissão: 01/03/2023 Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário:	2.078,00
1 Salário	30,00	2.078,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	246,93
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	16,92
152 DSR Adicional Noturno		87,28			
1083 Adicional Noturno 45%	84,00	436,38			
Base INSS Empresa:	2.865,66	Base INSS Funcionário:	2.865,66	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.865,66	F.G.T.S.:	229,25
Base I.R.R.F.:	2.865,66	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.865,66	Descontos:	263,85	Líquido:	2.601,81
Cód: 693 Nome: MARCO AURELIO RIZZI		Função: AUXILIAR DE FARMACIA		Dep. IR: 0	
Admissão: 25/05/2023 Situação: Ativo		Ocorrência: 5		Salário:	1.400,00
1 Salário	30,00	1.400,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	129,96
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00			
Base INSS Empresa:	1.664,00	Base INSS Funcionário:	1.664,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.664,00	F.G.T.S.:	133,12
Base I.R.R.F.:	1.664,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	1.664,00	Descontos:	129,96	Líquido:	1.534,04
Cód: 647 Nome: MARCOS VINICIUS NASCIMENTO ROSA		Função: TEC. ENFERMAGEM		Dep. IR: 1	
Admissão: 01/06/2023 Situação: Pedido de Demissão		Data: 30/07/2023 Ocorrência: 1		Salário:	2.078,00
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	12,00	278,35
57 Saldo de Salário	30,00	2.078,00	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	32,91
59 13º Salário Proporcional	2,00	438,82	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	36,56
61 Férias Proporcionais	2,00	438,82	73 Líquido de Rescisão		3.803,57
152 DSR Adicional Noturno		130,91			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		146,27			
1083 Adicional Noturno 45%	126,00	654,57			
Base INSS Empresa:	3.566,30	Base INSS Funcionário:	3.127,48	Base INSS Func. 13o. Salário:	438,82
Base F.G.T.S. 13o.:	438,82	Base F.G.T.S.:	3.127,48	F.G.T.S.:	285,31
Base I.R.R.F.:	3.127,48	Deduções:	528,00		
Proventos:	4.151,39	Descontos:	4.151,39	Líquido:	0,00
Cód: 694 Nome: MARILZA SIRLEI GRITTI FERREIRA		Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Dep. IR: 0	
Admissão: 25/05/2023 Situação: Ativo		Ocorrência: 5		Salário:	1.414,67
1 Salário	30,00	1.414,67	11 INSS Sobre Salário	9,00	131,28
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00			
Base INSS Empresa:	1.678,67	Base INSS Funcionário:	1.678,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.678,67	F.G.T.S.:	134,29
Base I.R.R.F.:	1.678,67	Deduções:	528,00		
Proventos:	1.678,67	Descontos:	131,28	Líquido:	1.547,39
Cód: 723 Nome: MARISA PIRES DE GODOY SANTOS		Função: Enfermeiro(a)		Dep. IR: 0	
Admissão: 24/06/2023 Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário:	3.421,00
1 Salário	30,00	3.421,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	392,09
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	157,03
152 DSR Adicional Noturno		59,87			

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

CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Folha de Pagamento				31/07/2023 19:10:32	
Apelido: ASSOCIAC Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				Pág:5	
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/07/2023 a 31/07/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba	UF: SP
1083 Adicional Noturno 45%	35,00	299,34			
Base INSS Empresa:	4.044,21	Base INSS Funcionário:	4.044,21	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.044,21	F.G.T.S.:	323,54
Base I.R.R.F.:	4.044,21	Deduções:	528,00		
Proventos:	4.044,21	Descontos:	549,12	Líquido:	3.495,09
Cód: 695		Nome: MAYARA HERCULANO CARVALHO RIBEIRO		Função: Gerente Geral	
Admissão: 25/05/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário: 5.100,00
1 Salário	30,00	5.100,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	576,86
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	431,50
Base INSS Empresa:	5.364,00	Base INSS Funcionário:	5.364,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.364,00	F.G.T.S.:	429,12
Base I.R.R.F.:	5.364,00	Deduções:	576,86		
Proventos:	5.364,00	Descontos:	1.008,36	Líquido:	4.355,64
Cód: 696		Nome: NATALIA DE MELO TAVARES		Função: TEC. ADMINISTRATIVO	
Admissão: 25/05/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário: 1.743,00
1 Salário	30,00	1.743,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	160,83
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00			
Base INSS Empresa:	2.007,00	Base INSS Funcionário:	2.007,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.007,00	F.G.T.S.:	160,56
Base I.R.R.F.:	2.007,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.007,00	Descontos:	160,83	Líquido:	1.846,17
Cód: 697		Nome: PATRICIA DE PAULA MARCELINO		Função: TEC. ENFERMAGEM	
Admissão: 25/05/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário: 2.078,00
1 Salário	30,00	2.078,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	241,69
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	13,65
152 DSR Adicional Noturno		80,00			
1083 Adicional Noturno 45%	77,00	400,02			
Base INSS Empresa:	2.822,02	Base INSS Funcionário:	2.822,02	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.822,02	F.G.T.S.:	225,76
Base I.R.R.F.:	2.822,02	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.822,02	Descontos:	255,34	Líquido:	2.566,68
Cód: 698		Nome: PATRICIA FREITAS DE SOUZA		Função: Enfermeiro(a)	
Admissão: 25/05/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário: 3.421,00
1 Salário	30,00	3.421,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	432,32
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	186,05
152 DSR Adicional Noturno		107,76			
1083 Adicional Noturno 45%	63,00	538,81			
Base INSS Empresa:	4.331,57	Base INSS Funcionário:	4.331,57	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.331,57	F.G.T.S.:	346,53
Base I.R.R.F.:	4.331,57	Deduções:	621,91		
Proventos:	4.331,57	Descontos:	618,37	Líquido:	3.713,20
Cód: 724		Nome: ROBSON RAMOS FERREIRA		Função: TEC. ENFERMAGEM	
Admissão: 23/06/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 2.078,00
1 Salário	30,00	2.078,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	190,98
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00			
Base INSS Empresa:	2.342,00	Base INSS Funcionário:	2.342,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.342,00	F.G.T.S.:	187,36
Base I.R.R.F.:	2.342,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.342,00	Descontos:	190,98	Líquido:	2.151,02
Cód: 908		Nome: RODRIGO LIMA		Função: TEC. ENFERMAGEM	
Admissão: 01/07/2023		Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 2.078,00

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO RIAL
PRESIDENTE

Folha de Pagamento				31/07/2023 19:10:32	
Apelido: ASSOCIAC Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				Pág:6	
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/07/2023 a 31/07/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba	UF: SP
1 Salário	30,00	2.078,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	241,69
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	13,65
152 DSR Adicional Noturno		80,00			
1083 Adicional Noturno 45%	77,00	400,02			
Base INSS Empresa:	2.822,02	Base INSS Funcionário:	2.822,02	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.822,02	F.G.T.S.:	225,76
Base I.R.R.F.:	2.822,02	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.822,02	Descontos:	255,34	Líquido:	2.566,68
Cód: 701 Nome: THUANY BRAZ LUCENA		Função: Assistente Social		Dep. IR: 0	
Admissão: 25/05/2023 Situação: Ativo		Ocorrência: 5		Salário: 3.403,00	
1 Salário	30,00	3.403,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	343,09
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	100,45
Base INSS Empresa:	3.667,00	Base INSS Funcionário:	3.667,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.667,00	F.G.T.S.:	293,36
Base I.R.R.F.:	3.667,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	3.667,00	Descontos:	443,54	Líquido:	3.223,46
Cód: 702 Nome: VALDENISE RODRIGUES RAMALHO		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 1	
Admissão: 25/05/2023 Situação: Ativo		Ocorrência: 5		Salário: 1.400,00	
1 Salário	30,00	1.400,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	129,96
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	109 Desc. Vale Transporte	6,00	84,00
Base INSS Empresa:	1.664,00	Base INSS Funcionário:	1.664,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.664,00	F.G.T.S.:	133,12
Base I.R.R.F.:	1.664,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	1.664,00	Descontos:	213,96	Líquido:	1.450,04
Cód: 717 Nome: VIVIANE ROLIM MARTINS		Função: Enfermeiro Resp. Técnico		Dep. IR: 0	
Admissão: 15/06/2023 Situação: Ativo		Ocorrência: 5		Salário: 5.000,00	
1 Salário	30,00	5.000,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	562,86
8 Adicional Insalubridade	20,00	264,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	407,85
Base INSS Empresa:	5.264,00	Base INSS Funcionário:	5.264,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.264,00	F.G.T.S.:	421,12
Base I.R.R.F.:	5.264,00	Deduções:	562,86		
Proventos:	5.264,00	Descontos:	970,71	Líquido:	4.293,29

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Folha de Pagamento				31/07/2023 19:10:32	
Apelido: ASSOCIAC		Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU			
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/07/2023 a 31/07/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba	UF: SP
RESUMO Depto: 6 - CAPS RODA VIVA					
Lançamentos					
Proventos			Descontos		
1 Salário	899,00	81.196,81	11 INSS Sobre Salário	339,00	8.514,23
4 Salário Família	2,00	119,64	13 IRRF Sobre Salário	272,50	2.431,89
8 Adicional Insalubridade	640,00	8.412,80	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	21,00	421,11
57 Saldo de Salário	57,00	3.646,70	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	15,00	57,99
59 13º Salário Proporcional	4,00	773,32	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	36,56
61 Férias Proporcionais	4,00	773,32	73 Líquido de Rescisão		6.222,53
152 DSR Adicional Noturno		755,40	109 Desc. Vale Transporte	18,00	292,68
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		257,77			
1083 Adicional Noturno 45%	623,00	3.777,07			
Proventos:	99.712,83		Descontos:	17.976,99	Líquido: 81.735,84
INSS Empresa					
Base INSS Sem Exp.:	98.562,10	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	20.698,04	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00
Detalhamento Entidades Terceiros					
0001 - SalEduc	2,50 %	2.464,10	0002 - Incra	0,20 %	197,09
0032 - Sesc	1,50 %	1.478,44	0064 - Sebrae	0,60 %	591,32
			0016 - Senac	1,00 %	985,63
IRRF / PIS					
Base I.R.R.F.:	97.788,78	Deduções:	17.155,51		
Base PIS:	98.562,10	Valor PIS:	985,63		
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	97.788,78	F.G.T.S.:	7.823,09	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	773,32	F.G.T.S. 13o. Salário:	61,87		
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		
GPS					
Cod. 1031	Segurados	8.993,33	Cod. 1058	Dedução FPAS	119,64
Cod. 1040	Empresa	20.698,04	Cod. 1066	Total Líquido	35.288,31
Cod. 0115	Terceiros	5.716,58			
Total de Funcionários: 32					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 1:	15 Empregados				
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5:	17 Empregados				

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Nota Explicativa

Sobre o apontamento das funcionárias Luciana Mara Mesadri e Francilene de Oliveira, não constarem na lista de funcionários do mês de agosto/23, nos foi informado que as mesmas foram transferidas de projetos, por esse exato motivo não se encontram na lista de funcionários da referida prestação de contas.

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Mariana Mancio Guia

PRESIDENTE



.....

Lançamento 00001 LUCIMARY DE JESUS HERCULANO		
Valor R\$ 1.547,39	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido LUCIMARY D. J. H. 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			
722	LUCIMARY DE JESUS HERCULANO LIMA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			6	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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.678,67	131,28
					Total Liquido ->	1.547,39
Salário 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			
722	LUCIMARY DE JESUS HERCULANO LIMA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			6	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 2 RODA

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.678,67	131,28
					Total Liquido ->	1.547,39
Salário 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

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): LUCIMARY DE JESUS HERCULANO LI
CPF do favorecido (a): ***.456.818-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0367 - 000-795548876-9
Documento da empresa: 91255506
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.547,39
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
CAMILA CAMPOS FAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 LUIS FERNANDO DA SILVA		
Valor R\$ 3.296,46	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido LUIS F. D. S. 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
648	LUIS FERNANDO DA SILVA RODRIGUES PSICOLOGO(A)	251510			6	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	Total Descontos
				3.767,00	470,54
				Total Liquido ->	3.296,46
Salário 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
648	LUIS FERNANDO DA SILVA RODRIGUES PSICOLOGO(A)	251510			6	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 2 RODA

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.767,00	470,54
				Total Liquido ->	3.296,46
Salário 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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): LUIS FERNANDO DA SILVA RODRIGU
CPF do favorecido (a): ***.665.688-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 3499 - 000-794583775-2
Documento da empresa: 91255490
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.296,46
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HUAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 LUIZ FERNANDO RAMOS SANTOS		
Valor R\$ 2.270,16	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido LUIZ F. R. 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			
662	LUIZ FERNANDO RAMOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205			6	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		21,82	
1083	Adicional Noturno 45%	21,00	109,10	
11	INSS Sobre Salário	9,00		202,76

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.472,92	202,76
					Total Liquido ->	2.270,16
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.078,00	2.472,92	2.472,92	197,83	2.472,92	*****	

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			
662	LUIZ FERNANDO RAMOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205			6	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		21,82	
1083	Adicional Noturno 45%	21,00	109,10	
11	INSS Sobre Salário	9,00		202,76

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

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.472,92	202,76
					Total Liquido ->	2.270,16
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.078,00	2.472,92	2.472,92	197,83	2.472,92	*****	

Assinatura

Data

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

CAMILA CAMPOI PASSATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): LUIZ FERNANDO RAMOS SANTOS
CPF do favorecido (a): ***.133.848-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2757 - 000-794508927-6
Documento da empresa: 91255499
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.270,16
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
CAMILA CAMPOS PAGLIATO RIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 MARCIA NUNES RODRIGUES		
Valor R\$ 2.601,81	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido MARCIA N. 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
257	MARCIA NUNES RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205			6	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		87,28	
1083	Adicional Noturno 45%	84,00	436,38	
11	INSS Sobre Salário	12,00		246,93
13	IRRF Sobre Salário	7,50		16,92

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.865,66	263,85
				Total Liquido ->	2.601,81
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.865,66	2.865,66	229,25	2.865,66	*****

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
257	MARCIA NUNES RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205			6	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		87,28	
1083	Adicional Noturno 45%	84,00	436,38	
11	INSS Sobre Salário	12,00		246,93
13	IRRF Sobre Salário	7,50		16,92

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.865,66	263,85
				Total Liquido ->	2.601,81
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.865,66	2.865,66	229,25	2.865,66	*****

Assinatura

Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
CAMILA CAMPOTI PAGLIATO
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): MARCIA NUNES RODRIGUES
CPF do favorecido (a): ***.742.798-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0367 - 000-763160184-5
Documento da empresa: 91255492
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.601,81
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 MARCO AURELIO RIZZI		
Valor R\$ 1.534,04	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido MARCO A. 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
693	MARCO AURELIO RIZZI AUXILIAR DE FARMACIA	521130			6	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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.664,00	129,96
				Total Liquido →	1.534,04
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 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
693	MARCO AURELIO RIZZI AUXILIAR DE FARMACIA	521130			6	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

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.664,00	129,96
				Total Liquido →	1.534,04
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 2 RODA

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): MARCO AURELIO RIZZI
CPF do favorecido (a): ***.383.508-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2757 - 000-794908428-7
Documento da empresa: 91255504
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.534,04
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

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

CAMILA CAMPOS OLIVEIRA
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 MARILZA SIRLEI GRITTI FERREIRA		
Valor R\$ 1.547,39	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido MARILZA S. G. 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
694	MARILZA SIRLEI GRITTI FERREIRA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			6	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
Salário 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
694	MARILZA SIRLEI GRITTI FERREIRA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			6	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 2 RODA

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.678,67	131,28
				Total Liquido ->	1.547,39
Salário 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

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

CAMILA CAMPOS FAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): MARILZA SIRLEI GRITTI FERREIRA
CPF do favorecido (a): ***.780.278-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2757 - 000-794505033-7
Documento da empresa: 91255501
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.547,39
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 MAYARA HERCULANO CARVALHO		
Valor R\$ 4.355,64	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido MAYARA H. C. R.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023				
SOROCABA - SP								
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
695	MAYARA HERCULANO CARVALHO RIBEIRO GERENTE GERAL	131210			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	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				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023				
SOROCABA - SP								
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
695	MAYARA HERCULANO CARVALHO RIBEIRO GERENTE GERAL	131210			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	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 2 RODA

				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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
CAMILA CAMPOI PASILLO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): MAYARA HERCULANO CARVALHO RIBE
CPF do favorecido (a): ***.706.648-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2757 - 000-793213087-6
Documento da empresa: 91255495
Informações
Valor da efetivação R\$ 4.355,64
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

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

CAMILA CAMPOS FAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 NATALIA DE MELO TAVARES		
Valor R\$ 1.846,17	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido NATALIA D. M. 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
696	NATALIA DE MELO TAVARES TEC. ADMINISTRATIVO	351305			6	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	Total Descontos
				2.007,00	160,83
				Total Liquido =>	1.846,17
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.743,00	2.007,00	2.007,00	160,56	2.007,00	*****

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
696	NATALIA DE MELO TAVARES TEC. ADMINISTRATIVO	351305			6	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 2 RODA

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

Assinatura

Data

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

CAMILA CAMPOS PAULIA
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): NATALIA DE MELO TAVARES
CPF do favorecido (a): ***.963.588-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-793454628-0
Documento da empresa: 91255491
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.846,17
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
CAMILA CAMPUS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 PATRICIA FREITAS DE SOUZA		
Valor R\$ 3.713,20	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido PATRICIA F. 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	
698	PATRICIA FREITAS DE SOUZA ENFERMEIRO(A)	223505			6	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		107,76	
1083	Adicional Noturno 45%	63,00	538,81	
11	INSS Sobre Salário	14,00		432,32
13	IRRF Sobre Salário	15,00		186,05

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.331,57	618,37
				Total Liquido ->	3.713,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	4.331,57	4.331,57	346,53	4.331,57	*****

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	
698	PATRICIA FREITAS DE SOUZA ENFERMEIRO(A)	223505			6	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		107,76	
1083	Adicional Noturno 45%	63,00	538,81	
11	INSS Sobre Salário	14,00		432,32
13	IRRF Sobre Salário	15,00		186,05

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.331,57	618,37
				Total Liquido ->	3.713,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	4.331,57	4.331,57	346,53	4.331,57	*****

Assinatura

Data

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

CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): PATRICIA FREITAS DE SOUZA
CPF do favorecido (a): ***.794.028-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2757 - 000-757897578-2
Documento da empresa: 91255511
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.713,20
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 ROBSON RAMOS FERREIRA		
Valor R\$ 2.151,02	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido ROBSON R. 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
724	ROBSON RAMOS FERREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205			6	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
724	ROBSON RAMOS FERREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205			6	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

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

CAMILA CAMPOI PAGLIAZIO
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): ROBSON RAMOS FERREIRA
CPF do favorecido (a): ***.477.978-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2088 - 000-793573062-9
Documento da empresa: 91255510
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.151,02
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

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

CAMILA CAMPOS PACHECO
PRÉ-SIDENTE

.....

Lançamento 00001 THUANY BRAZ LUCENA		
Valor R\$ 3.223,46	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido THUANY B. 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
701	THUANY BRAZ LUCENA ASSISTENTE SOCIAL	251605			6	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
701	THUANY BRAZ LUCENA ASSISTENTE SOCIAL	251605			6	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 2 RODA

				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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): THUANY BRAZ LUCENA
CPF do favorecido (a): ***.048.258-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2757 - 000-794681395-4
Documento da empresa: 91255513
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.223,46
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 VALDENISE RODRIGUES RAMANHO		
Valor R\$ 1.450,04	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido VALDENISE R. 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
702	VALDENISE RODRIGUES RAMALHO RECEPCIONISTA	422105			6	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
Salário 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 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
702	VALDENISE RODRIGUES RAMALHO RECEPCIONISTA	422105			6	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 2 RODA

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.664,00	213,96
				Total Liquido -->	1.450,04
Salário 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 2 RODA

CAMILA CAMPOI PASSIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): VALDENISE RODRIGUES RAMALHO
CPF do favorecido (a): ***.932.158-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2757 - 000-758162663-7
Documento da empresa: 91255494
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.450,04
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
CAWILA CAMPOI PASQUATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 VIVIANE ROLIM MARTINS		
Valor R\$ 4.293,29	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido VIVIANE R. 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
717	VIVIANE ROLIM MARTINS ENFERMEIRO RESP. TÉCNICO	223505			6	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	27,50		407,85

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.264,00	970,71
				Total Liquido ->	4.293,29
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
717	VIVIANE ROLIM MARTINS ENFERMEIRO RESP. TÉCNICO	223505			6	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	27,50		407,85

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.264,00	970,71
				Total Liquido ->	4.293,29
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

CAMILA CAMPOLO LATORIAL
PRESIDENTE

/ /
Data

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 136

Nome do favorecido (a): VIVIANE ROLIM MARTINS
CPF do favorecido (a): ***.687.218-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4984 - 000-793565623-2
Documento da empresa: 91255497
Informações
Valor da efetivação R\$ 4.293,29
Data da efetivação 07/08/2023

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 2 RODA

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 RODRIGO LIMA		
Valor R\$ 2.566,68	Competência 31/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido RODRIGO 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
908	RODRIGO LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205			6	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		80,00	
1083	Adicional Noturno 45%	77,00	400,02	
11	INSS Sobre Salário	12,00		241,69
13	IRRF Sobre Salário	7,50		13,65

				Total Vencimentos 2.822,02	Total Descontos 255,34
				Total Liquido →	2.566,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.822,02	2.822,02	225,76	2.822,02	*****

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
908	RODRIGO LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205			6	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		80,00	
1083	Adicional Noturno 45%	77,00	400,02	
11	INSS Sobre Salário	12,00		241,69
13	IRRF Sobre Salário	7,50		13,65

				Total Vencimentos 2.822,02	Total Descontos 255,34
				Total Liquido →	2.566,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.822,02	2.822,02	225,76	2.822,02	*****

Assinatura _____ / _____
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
CAMILA CAMPOLAGLIATO RIAL
PRESIDENTE

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação:	E003503052023080419019a4ccc039e7
Descrição:	SALARIOS
Data e Hora:	04/08/2023 às 13:01:15
Valor:	R\$ 2.566,68

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

Destino	
Nome:	RODRIGO LIMA
CPF/CNPJ:	***705098**
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.

Até 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 PM 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOS
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 UNIQUE LIVING CONSULTORIA		
Valor R\$ 107.999,64	Competência 08/08/2023	Liquidação 08/08/2023
Documento NFS-E 71	Favorecido UNIQUE L.	

.....

 20230808u33028320000109	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000071	
			Data e Hora de Emissão 08/08/2023 11:33:49 Código de Verificação LA72-LIEX	
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: 06379-000			
	Município: São Paulo		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA				
CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56				
Inscrição Municipal: ----				
Endereço: R R CLOVIS DA SILVEIRA 30 - JD SANTA LUCIA - CEP: 18078-710				
Município: Sorocaba UF: SP E-mail: diretoria@ajgsorocaba.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Prestação de Serviço de Especializado de fornecimento de Médicos especialista em Psiquiatria e Clínico Geral, trazendo para a empresa na qual todo o ônus será suportado, que acordo com Termo de Convenio (Processo Administrativo n 2022/028.334-5) para CAPS AD III denominado "Roda Viva".				
Medico Psiquiatra RT - 20hs semanal Medico Psiquiatra - 30hs semanal Medico Clinico Geral - 30hs semanal				
Referente 01 a 30 de Junho de 2023 no valor de R\$ 107.999,64				
Dados Bancários Banco Inter - 077 Agencia 0001 Conta Corrente 30403251-4				
PAGO COM RECUSO DO TERMO DE CONVENIO (PROCESSO ADMINISTRATIVO N 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 02097 - Serviços de assistência social.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	107.999,64	5,00%	5.399,98	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;				

PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
CAMILA CAMPOS AGUIAR
PRESIDENTE



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER 0000000 - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00030403251-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UNIQUE LIVING CONSULT GESTAO SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	33.028.320/0001-09
Valor:	R\$ 107.999,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SERVICOS MEDICOS
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2023
Data / Hora da operação:	08/08/2023 15:42:29

Código da operação:	00148836
Chave de segurança:	K6RGGYZL0MCSKMX2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

CAMILA CAMPOREALE
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001		
LIANG CHAO WEN		
Valor R\$ 50,00	Competência 08/08/2023	Liquidação 08/08/2023
Documento NFS-E 711	Favorecido LIANG C. W. (. D. O.	

.....



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2023 15:54:21

Competência da NFS-e
08/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
711 / U

Código de Verificação
F4pr6yuvi

EMITENTE DA NFS-e

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

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

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

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

Carimbo pago com recurso do convenio 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA firmando com a prefeitura Municipal de Sorocaba

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

CALCULO 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:

PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
CAMILA CAMPOS FAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308081811df53853c848

Descrição: carimbo

Data e Hora: 08/08/2023 às 12:11:58

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.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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

CAMILA CAMPOI PASCIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 CPFL		
Valor R\$ 328,50	Competência 31/08/2023	Liquidação 09/08/2023
Documento Fatura 124418850	Favorecido COMPANHIA P. D. F. E. L. C.	

.....

CARTEIRA MUNICIPAL
3614-6

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 124418850 Série C
Data de Emissão: 07/08/2023
Data de Apresentação: 08/08/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 210049682415
Leitura Próximo Mês:

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
14	SORBU659-00000143	22404350	700053343	3A48.E235.4A0C.E98C.C540.0762.5610.3E0B

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 2570 www.cpfl.com.br	700053343	INSTALAÇÃO 4001162383	AGO/2023	15/08/2023	328,50

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 909752840289												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	AGO/23	380,000	kWh	0,45863158	174,28	174,28	18,00	31,37	142,91	1,04	4,74	Verde
0601	Consumo - TE	AGO/23	380,000	kWh	0,40584211	154,22	154,22	18,00	27,76	126,46	0,92	4,20	10 Dias Verde
	Total Distribuidora					328,50							06 Dias

Total Consolidado	328,50	328,50	59,13	269,37	1,96	8,94
-------------------	--------	--------	-------	--------	------	------

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2023 AGO	380 16	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura Leitura Fator ConsumoTaxa de Perda Leitura
JUL	652 30	Consumo kWh 0,36087000 0,31931000	22404350 Ativa 34955 34575 1,00 380
JUN	742 29		
MAI	760 33		
ABR	671 28		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Faturamento por média.
Conta consumo final, conforme pedido.

AVISO IMPORTANTE

CAMILA CAMPO PAGATO HIAL
PRESIDENTE

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



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 124418850 Série C

CódDébAut-Banco
210049682415

Total a Pagar (R\$)
328,50

Data de Vencimento
15/08/2023

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

EMAXIMOVEL
FORMULA VITAE FARMACIA DE MANIPULACAO E
IRMAOS BOA 0013

RUA JOSE ANTONIO FERREIRA PRESTES 66 - CENTRO
R DOUTOR ARTHUR GOMES, 124 - CENTRO
RUA CORONEL NOGUEIRA PADILHA 2112 - VILA HORTENCIA

836400000037 285001103321 434204912027 100496824150



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 00003614-6			
Representação numérica do código de barras:	836400000037	285001103321	434204912027	100496824150
Empresa:	CIA PIRATININGA FORC			
Valor:	328,50			
Identificação da operação:	CPFL CAPS RODA MUNICIPAL			
Data de débito:	09/08/2023			
Data/hora da operação:	09/08/2023 16:30:13			
Código da operação:	00413201			
Chave de segurança:	KHYK726QYGWMF33Z			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAMILA CAMPOI PASLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001

SAAE

Valor

R\$ 38,71

Competência

30/06/2023

Liquidação

09/08/2023

Documento

Fatura 2996915

Favorecido

SAAE -. S. A. D. Á. E. E. -. S.

.....



Serviço Autônomo de Água 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

Nº Documento: 20230629969

ESCRITÓRIO

SOROCABA

CÓDIGO PARA
DÉBITO AUTOMÁTICO
0100029969-15

Matrícula - DV
000029969-15

CLIENTE
ASAS ASSITENCIA SOROCABANA AMPLIADA A SAUDE

CPF/CNPJ:
27.37.XXX/XXXX-XX

VENCIMENTO
24/07/2023

INSCRIÇÃO

001.101.3315.0006.08

ENDEREÇO DO IMÓVEL

RUA CEL JOSE PEDRO DE OLIVEIRA, 520 - JD FACULDADE SOROCABA SP 18030-220

FATURA

06/2023

RESPONSÁVEL

ENDEREÇO DE ENTREGA

2185058

RUA CEL JOSE PEDRO DE OLIVEIRA, 520 - JD FACULDADE SOROCABA SP 1
8030-220

ÁGUA

ESGOTO

LIGADA

LIGADA

ÚLTIMOS CONSUMOS

05/2023 - 0-905 04/2023 - 15-FF
03/2023 - 48 02/2023 - 48-AC
01/2023 - 40-AC 12/2022 - 29

ECONOMIAS

CONS. POR ECONOMIA

OCORRÊNCIA

1

0

905

LEITURA

CONSUMO

CONSUMO/DIA

ANTERIOR

ATUAL

(M³)

DIAS

(M³)

1664

1664

0

34

0,00

11/05/2023

14/06/2023

Nº Hm:

Y09F200196

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

CONSUMO POR FAIXA

VALOR R\$

ÁGUA

RESIDENCIAL 001 UNIDADE

CONSUMO DE ÁGUA

ESGOTO

0 M3

20,11

18,60

TOTAL

R\$

38,71

SR. USUARIO: EM 06/08/2023, REGISTRAMOS QUE V.SA. ESTAVA EM DEBITO COM O SAAE SOROCABA.
COMPAREÇA 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: 08/08/2023



MATRÍCULA DV

000029969-15

INSCRIÇÃO

001.101.3315.0006.081

FATURA

06/2023

VENCIMENTO

24/07/2023

VALOR

R\$

38,71

GRUPO: 1

FIRMA: 1

82650000000-3 38710091001-8 00002996901-1 06202370003-2



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 00003614-6		
Representação numérica do código de barras:	826500000003	387100910018	000029969011 062023700032
Empresa:	SAAE SOROCABA		
Valor:	38,71		
Identificação da operação:	SAAE CAPS RODA		
Data de débito:	09/08/2023		
Data/hora da operação:	09/08/2023 17:28:16		
Código da operação:	00428120		
Chave de segurança:	4Z66577ZGATUMGWS		

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAMILA CAMPOS RABELO
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 STRAYA AUDITORIA		
Valor R\$ 2.000,00	Competência 31/07/2023	Liquidação 09/08/2023
Documento NFS-E 77	Favorecido STRAYA A. E. G. E. L.	

.....



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2023 14:24:59

Competência da NFS-e

07/2023

Número / Série

77 / U

Código de Verificação

Pw0EasFdX

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

22.719.177/0001-85

Nome/Razão Social:

STRAYA AUDITORIA E GESTAO EMPRESARIAL LTDA

Endereço: RUA DOS CONTABILISTAS 112 EMBAIXADOR

Inscrição Municipal:

413910

E-mail:

GERENCIA@FLUENCECONTABILIDADE.COM.BR

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18040-432

Telefone:

(15) 3318-4925

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Endereço: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 JD SANTA LUCIA

Inscrição Municipal:

319381

E-mail:

CONTATO@GAOCONTABILIDADE.COM.BR

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18078-710

Telefone:

(15) 9689-0947

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviço de Prestação de Contas para o Caps AD III, denominado de "Roda Viva" (Lote 2), conforme termo de convênio, processo adm. n 2022/028.334-5. Referente a 01 a 30 de junho de 2023.

Banco CEF

Ag.: 0356

Op.: 003

C/c.: 3585-9

CNPJ 22719177/0001-85

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 829979901 - OUTRAS ATIVIDADES DE SERVICOS PRESTADOS PRINCIPALMENTE AS EMPRESAS NAO ESPECIFICADAS

Serviço: 1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA;

Município da Incidência do ISSQN

SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço

SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
2.000,00	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\$)
2.000,00	0,00	0,00	2.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308091342e4cc809d450

Descrição: Serv Prest de Contas Caps Roda ref.Junho

Data e Hora: 09/08/2023 às 07:42:36

Valor: R\$ 2.000,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: STRAYA AUDITORIA E GESTAO EMPRESARIAL LTDA

CPF/CNPJ: 22.719.177/0001-85

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CAMILA CAMPOI PAGUATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001		
BMF		
Valor	Competência	Liquidação
R\$ 113,96	03/08/2023	09/08/2023
Documento	Favorecido	
NFS-E 13569	BMF S. S.	

.....



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/08/2023 11:13:59

Competência da NFS-e

08/2023

DADOS DA NFS-e

Número / Série

13569 / U

Código de Verificação

EJLj8u9f4

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\$ 16,33 Federal e R\$ 3,27 Municipal - Fonte: IBPT C07872

VALOR REFERENTE EXAMES MEDICOS OCUPACIONAIS E EXAMES COMPLEMENTARES

Procedimento Administrativo nº 2022/028.334-5 "LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA", entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a AJG. Referente ao período Junho/2023 e Julho/2023

depósito: Líquido à Pagar R\$ 113,96

Banco do Brasil 001

Agência: 6962-0

Conta: 132.843-3

BMF - Gestão Total em Saúde Ocupacional

CNPJ: 08.319.822/0001-41

Ou pelo PIX 08.319.822/0001-41

Enviar comprovante:

ivete@bmfocupacional.com.br

rose@bmfocupacional.com.br

CAMILA CAMPOS DA SILVA
PRESIDENTE

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
121,42	0,00	0,00	121,42	4,000000	4,85

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	1,82	0,79	3,64	0,00	1,21	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
121,42	7,46	0,00	113,96

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308091346225edd3ca0f

Descrição: Medicina Ocupacional Caps Roda

Data e Hora: 09/08/2023 às 07:46:37

Valor: R\$ 113,96

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA

CPF/CNPJ: 08.319.822/0001-41

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CAMILA CAMPOS PAGLIARO MIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 CAMILA RICCI SALOMAO		
Valor R\$ 600,00	Competência 01/08/2023	Liquidação 09/08/2023
Documento NFS 12	Favorecido CAMILA R. S.	

.....



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2023 13:23:30

Competência da NFS-e
08/2023

Número / Série
12 / U

Código de Verificação
gtRdpmQbN

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: CEP: Telefone:
SP 18040-080 (00) 0000-0000

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviço de artesã com valor dos serviços de um total de : R\$ 600,00 referente a aula de artesanato, 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 2 CAPS AD III RODA VIVA", 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\$ 600,00

DADOS DA CONTA:Dados para pagamento chave pix (CNPJ e outros): 15 99126-6164,

Banco: 077,

Agência: 0001,

Conta: 23450530-3

CAMILA CAMPOS 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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
600,00	0,00	0,00	600,00		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\$)
600,00	0,00	0,00	600,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230809134450b88c93d6f
Descrição: Prest de Serviço de Educador Social Caps Roda
Data e Hora: 09/08/2023 às 07:44:39
Valor: R\$ 600,00

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

CAMILA CAMPOS PASULATO HIAL
PRESIDENTE

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

Lançamento 00001
LUIS CLAUDIO SILVA TANGERINO

Valor R\$ 2.800,00	Competência 01/08/2023	Liquidação 09/08/2023
Documento NFS-E 34	Favorecido LUIS C. S. T.	



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/08/2023 20:59:32

Competência da NFS-e

08/2023

Número / Série

34 / U

Código de Verificação

xuzn9j55V

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

42.820.443/0001-79

Nome/Razão Social:

LUIS CLAUDIO SILVA TANGERINO 32344024859

Inscrição Municipal:

395834

E-mail:

LUISTANGERINO@HOTMAIL.COM

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

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18087-015

Telefone:

(15) 8817-0406

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Endereço: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 JD SANTA LUCIA

Inscrição Municipal:

319381

E-mail:

CONTATO@GAOCONTABILIDADE.COM.BR

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18078-710

Telefone:

(15) 9689-0947

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviço de de Organização e Execução das Atividades Físicas com valor dos serviços de um total de : R\$ 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 2 CAPS AD III RODA VIVA", 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 (CNPJ e outros) (015)988170406, Banco: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, Agência: 3255, Conta: 00020140-9.

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 823000100 - SERVICOS DE ORGANIZACAO DE FEIRAS, CONGRESSOS, EXPOSICOES E FESTAS

Serviço: 1710 - PLANEJAMENTO, ORGANIZAÇÃO E ADMINISTRAÇÃO DE FEIRAS, EXPOSIÇÕES, CONGRESSOS E CONGENERES.

Município da Incidência do ISSQN

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:

Regra especial:

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023080913456ecdb605569

Descrição: Prest Serv de Educador Fisico Caps Roda

Data e Hora: 09/08/2023 às 07:45:41

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: LUIS CLAUDIO SILVA TANGERINO

CPF/CNPJ: ***440248**

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 CAR LOCACOES		
Valor R\$ 5.300,00	Competência 03/08/2023	Liquidação 09/08/2023
Documento NFS-E 15	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
03/08/2023 16:45:46

Competência da NFS-e
08/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
15 / U

Código de Verificação
9nbnHAbfc

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@FLUENCECONTABILIDADE.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 2 CAPS AD III RODA VIVA, 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\$ 5.300,00.
DADOS PARA PAGAMENTO:
Chave PIX: 46.485.109/0001-67, CAR LOCACOES COMPRA E VENDA DE VEICULOS LTDA.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 492300200 - SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS - LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS COM MOTORISTA
Serviço: 1602 - OUTROS SERVIÇOS 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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
5.300,00	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\$)
5.300,00	0,00	0,00	5.300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023080913486fd9fd1d751

Descrição: Serv de Locação de Veiculo Caps Roda

Data e Hora: 09/08/2023 às 07:48:44

Valor: R\$ 5.300,00

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

CAMILA CAMPOI PAOLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001		
SAMUEL RIBEIRO		
Valor R\$ 1.400,00	Competência 07/08/2023	Liquidação 09/08/2023
Documento NFS 22	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 13:12:34

Competência da NFS-e

08/2023

Número / Série

22 / U

Código de Verificação

TFttHfInV

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 AD III, denominado de "Roda Viva" (Lote 2), conforme termo de convênio, processo adm. n. 2022/028.334-5. Referente ao mês de julho de 2023.

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\$)	Alíquota	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:

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308091347ba7d2b1f412

Descrição: Serv de Manutenção Predial Caps Roda

Data e Hora: 09/08/2023 às 07:47:54

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

CAMILA CAMPOS LILIANO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 ESPACO DO VIDRO SOROCABA		
Valor R\$ 2.866,00	Competência 28/07/2023	Liquidação 09/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 828	Favorecido ESPACO D. V. S. L.	

.....

RECEBEMOS DE

ESPACO DO VIDRO SOROCABA LTDA - ME

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDOR

ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA07.032.003/0001-56

Ast:

Nº. 828

SÉRIE 2

Identificação do Emitente

ESPACO DO VIDRO SOROCABA
LTDA - ME

Rua Bernardino José de Barros, 152
JARDIM MARIA DO CARMO
Sorocaba - SP
Telefone: (15) 32271706
CEP: 18.081-150
espacodovidro@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 828
SÉRIE 2
FL. 1/1

1

CHAVE DE ACESSO

3523 0706 1782 7700 0195 5500 2000 0008 2812 4408 9535

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](#) ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135231214569364 28/07/2023 08:42:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669522410119

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.178.277/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA

CNPJ/CPF

07.032.003/0001-56

DATA DA EMISSÃO

28/07/2023

ENDEREÇO

RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30

Bairro / Distrito

JD SANTA LUCIA

CEP

18.078-710

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

Município

SOROCABA

FONE/FAX

UF

SP

Inscrição Estadual

798543529111

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	01/08/2023	2.866,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.866,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.866,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO

2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE

COD. ANT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

Endereço

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
063	FECHAMENTO VIDRO TEMPERADO FIXOS + PORTA	70071900	0500	5405	UN	1,000	2.866,0000	2.866,00	0,00	0,00			

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI; PRESTACAO DE SERVICO DE ADAPTACAO FARMACIA PARA ADEQUACAO DO IMOVEL DO CAPS AD III, DENOMINADO DE RODA VIVA (LOTE 2), CONFORME TERMO DE CONVENIO, PROCESSO ADM. N 2022/028.334-5. NO VALOR TOTAL DE 2866,00 REAIS. PAGO COM O RECURSO DO COVENIO 2022/028.334-5 FIRMADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA; ESPACO DO VIDRO SOROCABA LTDA ME BANCO: ITAU - 341 AGÊNCIA: 3048 CONTA: 09229-4 CNPJ: 06.178.277/0001-95 PIX: CNPJ 06178277000195

RESERVADO AO FISCO

CAMILA CAMPOI PAGUATO HIAL
PRESIDENTE

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230809135899c429a2641

Descrição: Vidro Temperado

Data e Hora: 09/08/2023 às 07:59:03

Valor: R\$ 2.866,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ESPACO DO VIDRO

CPF/CNPJ: 06.178.277/0001-95

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CAMILA CAMPOS LIAO HIAL
PRESIDENTE
PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

.....

Lançamento 00001 DEB TARIFA		
Valor R\$ 24,30	Competência 09/08/2023	Liquidação 09/08/2023
Documento Aviso de Débito	Favorecido CAIXA E. F.	

.....



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	0356 / 003 / 00003477-1
Conta destino:	0356 / 003 / 00003614-6

Nome remetente:	AJG
Valor:	R\$ 25,20

Data/hora da operação:	30/10/2023 12:48:00
------------------------	---------------------

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

REEMBOLSO DE TARIFAS

24/08/2023	DEB TARIFA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 0,90	Sim	R\$ 0,90
09/08/2023	DEB TARIFA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 24,30	Sim	R\$ 24,30
Total Prefeitura Municipal de Sorocaba					R\$ 25,20
(G) Total das Despesas não Planejadas					R\$ 25,20

Mariana Mancio Guia
Presidente

Rua Humberto de Campos, 680
Jardim Zulmira • Sorocaba SP

15 3329.5740

Lançamento 00001
MAVIDEY SOLUCOES

Valor R\$ 1.000,00	Competência 01/08/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento NFS-E 223	Favorecido MAVIDEY C. D. A. D. I. E.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO
Código de Verificação
2843592874



Nº Nota (Nova Versão)

223

Nº RPS:

-

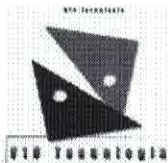
Data de Emissão

01/AGO/2023 - 19:05:46

Competência

08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: MAVIDEY SOLUCOES EM TECNOLOGIA EIRELI

CNPJ/CPF: 14.456.483/0001-48

Insc. Municipal: 40275

Insc. Estadual:

Endereço: AVENIDA RUI BARBOSA, 310

CEP: 06.311-000

Complemento: ANDAR 1 CXPST 65 SALA 10

Bairro: CENTRO

Município: CARAPICUIBA

UF: SP

Pais: BRASIL

E-mail: crservcontabil@gmail.com

Telefone: 1141624555

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA

CNPJ/CPF: 07.032.003/0001-56

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: 798543529111

Endereço: RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30

CEP: 18.078-710

Complemento: Não Informado

Bairro: JARDIM SANTA LÚCIA

Município: SOROCABA

UF: SP

Pais: BRASIL

E-mail: CONTATO@AJGSOROCABA.COM.BR

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Locação, Manutenção, incluindo suprimentos 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.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Impressora Multifuncional Brother DCP-L5652DN, Webcam Intelbras Mibo IMX Full HD, Copiadora Lexmark MX321, Impressora Laser Mono BROTHER HL-B2080DW.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00

Local de Incidência do ISS: CARAPICUIBA - SP

Código do Serviço:

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

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	1.000,00	2,00	20,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				1.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DOP: 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOS RABLIATO HIAI
PRESIDENTE

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

Código de Verificação:
2843592874

Número da Nota:

223

Local

Data

Assinatura



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04022.370557 13388.900006 6 94380000100000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME
Nome/Razão Social:	MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME
CPF/CNPJ:	14.456.483/0001-48
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTON
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.000,00
Valor Pago (R\$):	1.000,00
Identificação do Pagamento:	LOCAC MAN EQUIP CAPS ALEG

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

CAMILA CAMPOS PAGLIARINI
PRESIDENTE

Data/hora da operação: 10/08/2023 12:06:07**Código da operação:** 022490678**Chave de segurança:** X12UA6SCZ08KV4LR**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

CAMILA CAMPOS PAOLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 RESCISAO CARINA CASTILHO DA SILVA		
Valor R\$ 1.083,75	Competência 01/08/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido CARINA C. 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 26769267819		11 Nome CARINA CASTILHO DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Major Herminio Souza Valle 1				13 Bairro Jardim dos Estados	
14 Município São Roque		15 UF SP	16 CEP 18140-010	17 C T P S (nº, série, UF) 89441 / 00194 / SP	18 CPF 220.339.618-00
19 Data de Nascimento 05/03/1980		20 Nome da Mãe VERA LUCIA CASTILHO DA SILVA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.342,00		24 Data de Admissão 03/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 01/08/2023	26 Data de Afastamento 01/08/2023	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 1/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	69,27	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	8,80	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	447,91	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	447,91	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	149,30
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
S- 38,63					
F- 597,21					
13º 447,91					
				TOTAL BRUTO	1.123,19
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	5,85	112.2 Previdência Social - 13º Salário	33,59	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	39,44
				VALOR LÍQUIDO	1.083,75

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 26769267819		11 Nome CARINA CASTILHO DA SILVA		
17 C T P S (nº, série, UF) 89441 / 00194 / SP		18 CPF 220.339.618-00	19 Data de Nascimento 05/03/1980	20 Nome da Mãe VERA LUCIA CASTILHO DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 01/08/2023	26 Data de Afastamento 01/08/2023	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\$ 1.083,75, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

forocaba 01 de agosto de 2023

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308101900dc433645ced

Descrição: rescisão

Data e Hora: 10/08/2023 às 13:00:57

Valor: R\$ 1.083,75

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CARINA CASTILHO DA SILVA

CPF/CNPJ: ***339618**

Instituição: BCO C6 S.A.

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CAMILA CAMPOS PASILLATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 FGTS ANA CLAUDIA RIBEIRO		
Valor R\$ 172,49	Competência 05/08/2023	Liquidação 11/08/2023
Documento GRRF 22033751770320034	Favorecido FGTS	

.....



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

Identificador: 22033751770320034

Dados do Empregador

Razão Social: SOCIEDADE BENEF ANTONIO JOSE GUARDA

CNPJ/CEI/CPF: 07.032.003/0001-56

Logradouro: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30

Bairro: JD SANTA LUCIA

Cidade: SOROCABA

UF: sp

CEP: 18078-710

Contato: CAMILA CARDOSO

Fone: 11 23068785

FPAS: 515

Simples: 1

CNAE: 8800600

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

Dados do Trabalhador

Nome: ANA CLAUDIA RIBEIRO ACOSTA

PIS/PASEP: 12607461261

Admissão: 25/05/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 20/03/1970

Data Opção: 25/05/2023

CTPS: 0074194-00037

Movimentação: 05/08/2023 - 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	736,66	0,00	283,91
Depósito	0,00	58,93	0,00	113,56
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 172,49

Total a recolher: 172,49

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 15/08/2023
Não receber após Validade



Autenticação Mecânica

#EXTERNO.CONFIDENCIAL



PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
CAMILA CAMPOS
PRESIDENTE

CASS RODA

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

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

Representação numérica do código de barras:

858600000012 724902392028 308152203375 517703200344

Identificador: 22033751770320034
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 15/08/2023

Valor recolhido: 172,49

Identificação da operação: FGTS CAPS RODA MUNIC

Data / hora: 11/08/2023 09:52:19
Data de Débito: 11/08/2023

Código da operação: 00572903
Chave de segurança: YA8GPAFJGHHKPELL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAMILA CAMPOS OLIVEIRA
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 FGTS CARINA CASTILHO SILVA		
Valor R\$ 138,72	Competência 01/08/2023	Liquidação 11/08/2023
Documento GRRF 20033600270320034	Favorecido FGTS	

.....

CNS R02

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

Identificador: 22033600270320034

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: CARINA CASTILHO SILVA

PIS/PASEP: 26769267819 Admissão: 03/06/2023 Categoria: 01
Data Nascimento: 05/03/1980 Data Opção: 03/06/2023 CTPS: 0089441-00194
Movimentação: 01/08/2023 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	517,18	0,00	243,39
Depósito	0,00	41,37	0,00	97,35
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: 138,72

Total a recolher: 138,72

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 11/08/2023
Não receber após Validade

85820000001 5 38720239202 8 30811220336 6 00270320034 4

CAMILA CAMPOS AGUIAR
PRESIDENTE
Identificação MecânicaPAGO COM RECURSOS DE CONVENIO
03/08/2023 LOTE 2 RODA
#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta origem:	0356 003 00003614-6
Conta destino:	0356 003 00003547-6

Nome destinatário:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Valor:	R\$ 138,72
Identificação da operação:	FGTS CAPS RODA

Data de débito:	11/08/2023
Data/hora da operação:	11/08/2023 12:36:08

Código da operação:	36893206
Chave de segurança:	YA8HNME3WHRT1ANX

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

CAMILA CAMPOS LILATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 PMS/FMT/URBES		
Valor R\$ 625,40	Competência 10/08/2023	Liquidação 11/08/2023
Documento Fatura 1000750395	Favorecido PMS/FMT - . U.	

.....

cop's Roda - agosto
Unbees

Dados do Pedido: 1000750395

Empresa: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA - AJG
Nº do Pedido: 1000750395
Data: 08/08/2023 11:32:02
Data Digitado: 08/08/2023 11:31:53
Data Habilitado:
Nosso Número:
Dados Bancários: 1 / 191-0 / 24000-1

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	STATUS DO ITEM	DATA DO STATUS
56398	Valdenise Rodrigues Ramalho	R\$ 247,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142930848093700		Recarga Digitada	08/08/2023
00000003	MARILZA SIRLEI GRITTI FERREIRA	R\$ 188,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137489928559108		Recarga Digitada	08/08/2023
578512	Patricia de Paula Marcelino	R\$ 188,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142930581270276		Recarga Digitada	08/08/2023

Taxas: R\$ 0,00
Total Geral: R\$ 625,40
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

CAMILA CAMPOLAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta origem:	0356 003 00003614-6
Conta destino:	0356 003 00003547-6

Nome destinatário:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Valor:	R\$ 625,40
Identificação da operação:	VT CAPS RODA

Data de débito:	11/08/2023
Data/hora da operação:	11/08/2023 12:37:05

Código da operação:	36973788
Chave de segurança:	8KWRR2XE8087H077

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

CAMILA CAMPOS PASQUATO HIAL
PRESIDENTE

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0356 / 003 / 00003547-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 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\$ 625,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	URBES VT CAPS RODA
Histórico:	VT

Data de débito:	10/08/2023
Data / Hora da operação:	10/08/2023 10:55:12

Código da operação:	00126265
Chave de segurança:	11E1L3WTKWQ044H5

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CAMILA CAMPOS FAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

Nota Explicativa

Esclarecemos sobre o pagamento da fatura da empresa PMS/FMT/URBES de nº 1000750395, que houve um equívoco por parte do setor financeiro de nossa empresa que efetuou o pagamento pela conta corrente do PA diverso do que deveria.

Assim, para corrigir o erro e realizar o acerto dos saldos, a presente Instituição devolveu na data de 10/08/2023 para a conta corrente do PA que havia realizado o pagamento da fatura citada.

Desta forma, efetuamos o lançamento no PA 2022/028334-5 lote 2 na linha de vale transporte já que o valor era destinado para esse fim, e a fatura foi quitada, mesmo que inicialmente pelo projeto incorreto.

Ademais ficamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Sorocaba, 11 de Abril de 2024.

Mariana Mancio Guia
Presidente

Rua Humberto de Campos, 680
Jardim Zulmira • Sorocaba SP

15 **3329.5740**

.....

Lançamento 00001 GUIA INSS		
Valor R\$ 35.288,31	Competência 31/07/2023	Liquidação 16/08/2023
Documento DARF 07162322843509113	Favorecido INSS	

.....



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 07.16.23228.4350911-3	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000155852170			Valor Total do Documento 35.288,31

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	8.993,33			8.993,33
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	19.592,77			19.592,77
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	2.464,10			2.464,10
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	197,09			197,09
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1191	CP TERCEIROS - SENAC	985,63			985,63
	01 CP TERCEIROS - SENAC				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1196	CP TERCEIROS - SESC	1.478,44			1.478,44
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE	591,32			591,32
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	985,63			985,63
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
Totais		35.288,31			35.288,31

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

16/08/2023 09:07:01

85800000352 5 88310385232 1 30071623228 5 43509113515 8

CAMILA CAMPOI PAGAMENTO HIAL
PRESIDENTE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000352 5 88310385232 1 30071623228 5 43509113515 8



CNPJ: 07.032.003/0001-56
Número: 07.16.23228.4350911-3
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 35.288,31

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

Pague com o PIX





Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858000003525 883103852321 300716232285 435091135158
DATA DO PAGAMENTO:	16/08/2023
Número do documento:	07162322843509113
VALOR TOTAL:	35.288,31

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

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

Data de débito:	16/08/2023
Data/hora da operação:	16/08/2023 15:52:03

Código da operação:	000048371
Chave de segurança:	060FGLMH6RC779PV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAMILA CAMPOS PASLIATO HIAL
PRESIDENTE
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

.....

Lançamento 00001 GUIA IRRF		
Valor R\$ 2.468,45	Competência 31/07/2023	Liquidação 16/08/2023
Documento DARF 07162322844217914	Favorecido RECEITA F.	

.....



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 07.16.23228.4421791-4	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000155852170			Valor Total do Documento 2.468,45

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.468,45			2.468,45
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
	Totais	2.468,45			2.468,45

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

16/08/2023 09:26:30

85870000024 3 68450385232 4 30071623228 5 44217914978 5

CAMILA CAMPOS PAGUATO HIAL
PRESIDENTE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000024 3 68450385232 4 30071623228 5 44217914978 5



CNPJ: 07.032.003/0001-56
Número: 07.16.23228.4421791-4
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 2.468,45

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

Pague com o PIX





Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858700000243 684503852324 300716232285 442179149785
DATA DO PAGAMENTO:	16/08/2023
Número do documento:	07162322844217914
VALOR TOTAL:	2.468,45

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

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

Data de débito:	16/08/2023
Data/hora da operação:	16/08/2023 15:52:35

Código da operação:	000048422
Chave de segurança:	YCER1XWLPHCZ4Q4H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

.....

Lançamento 00001 GUIA PIS		
Valor R\$ 985,63	Competência 31/07/2023	Liquidação 16/08/2023
Documento DARF 07012322844783042	Favorecido 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
07.01.23228.4478304-2

Pagar este documento até
25/08/2023

Observações
Caps Roda Viva - PIS 07.2023

Valor Total do Documento
985,63

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	985,63			985,63
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 07/2023 Vencimento 25/08/2023				
Totais		985,63	0,00	0,00	985,63

CAMILA CAMPOI PAGAMENTO HIAL
PRESIDENTE

16/08/2023 09:41:09

SENDA (Versão:5.1.7)Página: 1 / 1

CAMILA CAMPOI PAGAMENTO
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONTINUIDADE
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA VIVA
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85850000009 6 85630385232 8 37070123228 5 44783042746 7

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000009 6

85630385232 8

37070123228 5

44783042746 7



CNPJ: 07.032.003/0001-56
Número: 07.01.23228.4478304-2
Pagar até: 25/08/2023
Valor: 985,63

Pague com o PIX





Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858500000096 856303852328 370701232285 447830427467
DATA DO PAGAMENTO:	16/08/2023
Número do documento:	07012322844783042
VALOR TOTAL:	985,63

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

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

Data de débito:	16/08/2023
Data/hora da operação:	16/08/2023 15:53:05

Código da operação:	000048472
Chave de segurança:	EES4176NXZPKAK3N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

Lançamento 00001 CAIXA CARTOES		
Valor R\$ 5.215,38	Competência 11/08/2023	Liquidação 16/08/2023
Documento Boleto 20230811002871	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		
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.				39.459.331/0006-34		
Agência / Código do Beneficiário				4255/1156696-5		
Data do Documento		Nº do Documento		Data de Processamento		
11/08/2023		20230811002871		11/08/2023		
Espécie Doc.		Aceite		Nosso Número / Cod. do Documento		
DV		N		14000000000196985-0		
Uso do Banco		Carteira		Espécie Moeda		
		RG		R\$		
Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento		
				5215,38		
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.					0,00	
Após o dia 05/09/2023 o pedido será cancelado					(-) Outras Deduções	
sendo necessário fazer novo pedido.					0,00	
Produtos: Caixa Alimentação					(+/-) Mora / Multa	
Produtos: Caixa Alimentação					0,00	
Beneficiário					(+/-) Outros Acréscimos	
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.					0,00	
AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, 1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO					(=) Valor Cobrado	
					5215,38	
Pagador					07.032.003/0001-56	
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR						
R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 - JD SANTA LUCIA - SOROCABA / SP						
Código de Baixa						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

BENEFICIÁRIO : CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

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

Nome do Beneficiário		CNPJ/CPF		Data de Vencimento		Valor Cobrado	
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.		39.459.331/0006-34		11/08/2023		5215,38	
Agência / Código do Beneficiário		Nosso Número		Autenticação Mecânica			
4255/1156696-5		14000000000196985-0		PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA			

Garanta
mais eficiência
para sua empresa
com o novo meio de
pagamento automático
em pedágio!

tag**CAIXA**
Empresas



Para saber mais,
solicite uma proposta
através do QR Code.

Aceito na rede
**SEM
PARAR**

CAIXA
Pré-Pagos

CAIXA
Cartões

Redo caps

07.032.003/0001-56

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR

20230811002871

11/08/2023 13:36

14/08/2022
CAMILA CAMPOS PASILATO HIA
PRESIDENTE
PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO
DO PR 028.334.5/2022 LOTE 2 RODA
do (R\$)

Valor Total do Pedido (R\$) **5.215,38**

Detalhes do Pedido						
Nome	Valor do		CPF	Cód. Local		Emissão Cartão
	Benefício (R\$)	Produto		Entrega	Departamento	
ADRIANA TEIXEIRA SILVA DOS SANTOS	178,00	CAIXA Alimentação	192.451.468-04	01	CAPS RODA	Não
ANA CLAUDIA RIBEIRO ACOSTA	29,66	CAIXA Alimentação	177.832.708-75	Escritório	CAPS RODA	Não
ANA MARIA MARCONDES VALE	178,00	CAIXA Alimentação	045.522.498-60	01	CAPS RODA	Não
BRUNO CESAR MARQUES SOARES	178,00	CAIXA Alimentação	335.162.588-02	Escritório	CAPS RODA	Não
Carina Castilho da Silva	5,93	CAIXA Alimentação	220.339.618-00	Escritório	CAPS RODA	Não
Cristina Nunes de Oliveira Araujo	178,00	CAIXA Alimentação	122.698.338-30	Escritório	CAPS RODA	Não
Daniela Ellen de Souza	178,00	CAIXA Alimentação	443.434.078-61	Escritório	CAPS RODA	Não
EDSON BARROS STEFFEN	178,00	CAIXA Alimentação	110.453.738-93	C1	CAPS RODA	Não
Heitor Calixto Rocha	178,00	CAIXA Alimentação	378.434.328-76	Escritório	CAPS RODA	Sim
Irmo Ferrarezi Neto	178,00	CAIXA Alimentação	345.047.338-70	Escritório	CAPS RODA	Sim
ISABELA VENDRAMELO PINTO	178,00	CAIXA Alimentação	364.833.328-31	C1	CAPS RODA	Não
Jessica Regina Pires de Almeida Jesus	178,00	CAIXA Alimentação	429.109.768-90	Escritório	CAPS RODA	Não
Ligiane Sinhoreli Candini	17,79	CAIXA Alimentação	305.051.168-04	Escritório	CAPS RODA	Não
LUAN ALVES BUENO	178,00	CAIXA Alimentação	455.032.528-37	Escritório	CAPS RODA	Não
Lucimary de Jesus Herculano	178,00	CAIXA Alimentação	197.456.818-06	Escritório	CAPS RODA	Não
Luís Fernando da Silva Rodrigues	178,00	CAIXA Alimentação	393.665.688-66	Escritório	CAPS RODA	Não
LUIZ FERNANDO RAMOS SANTOS	178,00	CAIXA Alimentação	486.133.848-46	C1	CAPS RODA	Não
MARCIA NUNES RODRIGUES	178,00	CAIXA Alimentação	136.742.798-35	Escritório	CAPS RODA	Não
MARCO AURELIO RIZZI	178,00	CAIXA Alimentação	164.383.508-42	C1	CAPS RODA	Não

MARILZA SIRLEI GRITTI FERREIRA	178,00	CAIXA Alimentação	149.780.278-45	C1	CAPS RODA	Não
Marisa Pires de Godoy Santos	178,00	CAIXA Alimentação	167.335.028-36	Escritório	CAPS RODA	Não
MAYARA HERCULANO CARVALHO RIBEIRO	178,00	CAIXA Alimentação	456.706.648-09	C1	CAPS RODA	Não
NATALIA DE MELO TAVARES	178,00	CAIXA Alimentação	491.963.588-58	01	CAPS RODA	Não
PATRÍCIA DE PAULA MARCELINO	178,00	CAIXA Alimentação	340.810.598-70	01	CAPS RODA	Não
PATRICIA FREITAS DE SOUZA	178,00	CAIXA Alimentação	296.794.028-35	01	CAPS RODA	Não
Pedro Gabriel Felício Filho	178,00	CAIXA Alimentação	273.475.278-64	Escritório	CAPS RODA	Sim
Robson Ramos Ferreira	178,00	CAIXA Alimentação	353.477.978-94	Escritório	CAPS RODA	Não
RODRIGO LIMA	178,00	CAIXA Alimentação	365.705.098-10	C1	CAPS RODA	Não
THUANY BRAZ LUCENA	178,00	CAIXA Alimentação	462.048.258-79	C1	CAPS RODA	Não
VALDENICE RODRIGUES RAMALHO	178,00	CAIXA Alimentação	371.932.158-41	Escritório	CAPS RODA	Não
VIVIANE ROLIM MARTINS	178,00	CAIXA Alimentação	151.687.218-50	C1	CAPS RODA	Não
Ximena P F C Nascimento	178,00	CAIXA Alimentação	050.211.258-18	Escritório	CAPS RODA	Sim

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

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	10491.15668 96000.100048 00019.698505 5 94390000521538
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:	5.215,38
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.215,38
Valor Pago (R\$):	5.215,38
Identificação do Pagamento:	VA CAPS RODA MUNIC

CAMILA CAMPOS FAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

Data/hora da operação: 16/08/2023 15:53:44

Código da operação: 028283012

Chave de segurança: 4RFSE3AT8NPR8WGO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 CPFL		
Valor R\$ 43,38	Competência 31/07/2023	Liquidação 16/08/2023
Documento Fatura 123645106	Favorecido COMPANHIA P. D. F. E. L. C.	

.....

Companhia Piratininga
de Força e Luz

Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL
ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.946.329-113
Inscrição no CNPJ: 04.172.213/0001-51

MASPLAN EMPREENDIMENTOS E PARTICIPA
R ANTONIO SOARES 161
JD PAULISTANO
18040-570 SOROCABA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 123845106 Série C
Data de Emissão: 21/07/2023
Data de Apresentação: 24/07/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 210039370798
Leitura Próximo Mês: 22/08/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
14	SORBU668-00000101	214250261	700102591	E96D.9DC8.3541.DDF8.7A99.A299.9833.5123

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

MASPLAN EMPREENDIMENTOS E PARTICIPA
R ANTONIO SOARES, 161
JD PAULISTANO
18040-570 SOROCABA - SP

CNPJ: 59.727.198/0001-52
INSC. EST: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 2570 www.cpf.com.br	700102591	INSTALAÇÃO 2026709490	JUL/2023	23/08/2023	43,38

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 0,75%	COFINS 3,61%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Custo Disp Uso Sistema TUSD	JUL/23	50,000	KWh	0,46020000	23,01	23,01	18,00	4,14	18,87	0,15	0,68	Verde
0901	Disp Sistema-TE	JUL/23	50,000	KWh	0,40740000	20,37	20,37	18,00	3,67	16,70	0,13	0,50	09 Dias Verde
	Total Distribuição					43,38							21 Dias

Total Consolidado	43,38	43,38	7,81	35,57	0,28	1,28
-------------------	-------	-------	------	-------	------	------

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2023 JUL	24 30	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura Leitura Fator Consumo Taxa de Perda Leitura
JUN	68 29	Consumo kWh 6.30087000 0.31931000	214250261 Alva 21/07/2023 21/08/2023 1,00 24 22/08/2023
MAI	91 33		
ABR	91 28		
MAR	2 29		
FEV	132 30		
JAN	56 31		
2022 DEZ	112 31		
NOV	143 33		
OUT	194 29		
SET	214 29		
AGO	134 32		
JUL	69 29		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 123845106 Série C

CódDebAut-Banco
210039370798

Total a Pagar (R\$)
43,38

Data de Vencimento
23/08/2023

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

F S G SERVIÇOS DE COBRANÇA
FORMULA VITAE FARMACIA DE MANIPULACAO E
EMAXIMOVEL

RUA ROCHA POMBO SL 02 334 - VILA JARDINI
R DOUTOR ARTHUR GOMES, 124 - CENTRO
RUA JOSE ANTONIO FERREIRA PRESTES 66 - CENTRO

836800000009 433801103170 635335049022 100393707987



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 00003614-6			
Representação numérica do código de barras:	836800000009	433801103170	635335049022	100393707987
Empresa:	CIA PIRATININGA FORC			
Valor:	43,38			
Identificação da operação:	CPFL CAP RODA MUNIC			
Data de débito:	16/08/2023			
Data/hora da operação:	16/08/2023 13:08:03			
Código da operação:	00958537			
Chave de segurança:	34VELHQN3XENTNMU			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CAMILA CAMPOS ALIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001

SAAE

Valor

R\$ 53,13

Competência

31/07/2023

Liquidação

16/08/2023

Documento

Fatura 02731023

Favorecido

SAAE - . S. A. D. Á. E. E. - . S.

.....



Serviço Autônomo de Água 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

Nº Documento: 20230727310

ESCRITÓRIO

SOROCABA

CÓDIGO PARA
DÉBITO AUTOMÁTICO
0100027310-23

Matrícula - DV
000027310-23

CLIENTE

MASPLAN EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA.

CPF/CNPJ:

57..72.XXX/XXXX-XX

VENCIMENTO

25/08/2023

INSCRIÇÃO

001.101.3213.0002.01

ENDEREÇO DO IMÓVEL

RUA ANTONIO SOARES, 161 - JD SOARES SOROCABA SP 18040-570

FATURA

07/2023

RESPONSÁVEL

ENDEREÇO DE ENTREGA

189791

RUA ANTONIO SOARES, 161 - JD SOARES SOROCABA SP 18040-570

ÁGUA

ESGOTO

LIGADA

LIGADA

ÚLTIMOS CONSUMOS

06/2023 - 1

05/2023 - 1

04/2023 - 3

03/2023 - 4

02/2023 - 2

01/2023 - 2

LEITURA

ANTERIOR

ATUAL

CONSUMO

(M³)

DIAS

CONSUMO/DIA

(M³)

2208

2221

13

33

0,40

14/06/2023

17/07/2023

NºHm:

Y16F016156

ECONOMIAS

CONS. POR ECONOMIA

OCCORRÊNCIA

1

13

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

CONSUMO POR FAIXA

VALOR R\$

ÁGUA		
RESIDENCIAL 001 UNIDADE		
ATE 10 M3 - R\$ 20,11 (POR UNIDADE)	10 M3	20,11
11 M3 A 15 M3 - R\$ 3,02 POR M3	3 M3	9,06
ESGOTO		26,97
CORRECAO CREDITAC 2023 07/2023		0,35
CREDITACPARCELA 97/144		2,66

TOTAL

R\$

53,13

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: 06/2023

REDE DE DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA

TURBIDEZ (uT)

CLORO (mg/L)

PARÂMETROS (Valores Médios)

0,53

1,12

VIA CLIENTE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Emitido por: INTERNET

Emitido em: 11/08/2023



MATRÍCULA DV

000027310-23

INSCRIÇÃO

001.101.3213.0002.011

FATURA

07/2023

VENCIMENTO

25/08/2023

VALOR

R\$

53,13

GRUPO: 1

FIRMA: 1

82690000000-9 53130091001-9 00002731001-0 07202350003-5

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 00003614-6			
Representação numérica do código de barras:	826900000009	531300910019	000027310010	072023500035
Empresa:	SAAE SOROCABA			
Valor:	53,13			
Identificação da operação:	SAAE CAPS RODA MUNIC			
Data de débito:	16/08/2023			
Data/hora da operação:	16/08/2023 13:09:08			
Código da operação:	00958727			
Chave de segurança:	QNNU6X7ANEM64M3C			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CAMILA CAMPOI PAQUATTO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 CLARO		
Valor R\$ 166,36	Competência 31/07/2023	Liquidação 16/08/2023
Documento Fatura 007018524249	Favorecido CLARO S.	

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA**Conta de débito:** 0356 | 003 | 00003614-6**Representação numérica do código de barras:** 846500000019 663601622025 308250070007 007783207140**Empresa:** CLARO SA**Valor:** 166,36**Identificação da operação:** CLARO CAPS RODA MUNIC**Data de débito:** 16/08/2023**Data/hora da operação:** 16/08/2023 13:09:51**Código da operação:** 00958890**Chave de segurança:** L546M031AW702CFX**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 LINCOLN DINIZ E STECCA		
Valor R\$ 1.500,00	Competência 02/08/2023	Liquidação 16/08/2023
Documento NFS-E 117	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 19:07:26

Competência da NFS-e

08/2023

Número / Série

117 / U

Código de Verificação

2CtEAGBMH

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 AD III, denominado de "Roda Viva" (Lote 2), conforme termo de convênio, processo adm. n 2022/028.334-5. Referente a Julho de 2023, período integral.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS

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\$)	Aliquota	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:

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:

Regra especial:

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023081616013578816c9b3

Descrição: Prest de Serv Juridico CAPS RODA MUNIC

Data e Hora: 16/08/2023 às 10:01:40

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

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

CAMILA CAMPOBARIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 STRAYA AUDITORIA		
---	--	--

Valor R\$ 2.000,00	Competência 07/08/2023	Liquidação 16/08/2023
Documento NFS-E 91	Favorecido STRAYA A. E. G. E. L.	

.....



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 15:55:17

Competência da NFS-e
08/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
91 / U

Código de Verificação
2UmJxAL53

EMITENTE DA NFS-e

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

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviço de prestação de contas para AJG - CAPS RODA, conforme termo de convênio n 2022/028.334-5 Lote 2
Referente a 01 a 31 Julho de 2023
Banco CEF
Ag.: 0356
Op.: 003
C/c.: 3585-9
CNPJ 22719177/0001-85

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
2.000,00	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\$)
2.000,00	0,00	0,00	2.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308161606ae59319fd1f
Descrição: Serv de Prestação de contas CAPS RODA MUNICIPAL
Data e Hora: 16/08/2023 às 10:06:32
Valor: R\$ 2.000,00

Origem

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

Destino

Nome: STRAYA AUDITORIA E GESTAO EMPRESARIAL LTDA
CPF/CNPJ: 22.719.177/0001-85
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 AUTO POSTO BUENO		
Valor R\$ 998,75	Competência 16/08/2023	Liquidação 16/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 2451	Favorecido Auto P. B. d. A. L.	

.....

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308161936cce63eb8f38

Descrição: Gasolina CAPS RODA MUNIC

Data e Hora: 16/08/2023 às 13:36:42

Valor: R\$ 998,75

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: AUTO POSTO BUENO DE ARACOIABA LTDA

CPF/CNPJ: 07.752.056/0001-41

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492


CAMILA CAMPOS PAGLIARO HJAL
PRESIDENTE
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

.....

Lançamento 00001 BLOC00S PAPELARIA		
Valor R\$ 1.180,57	Competência 16/08/2023	Liquidação 17/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 24392	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\$ 1180.57

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000024392
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 000024392
SÉRIE: 002

Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
35230802480949000161550020000243921002772669

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
18:32:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.		Num.		Num.		Num.		Num.		Num.	
Venc.	16/08/23	Venc.	/ /	Venc.	/ /	Venc.	/ /	Venc.	/ /	Venc.	/ /	Venc.	/ /
Valor	1.180,57	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	1.180,57
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	1.180,57

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
97,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IMPOS.
83016	CLIPS 4/0 401UN WIREPLAST	83059000	0102	5102	CX	3,0000	12,340	37,02	0,00	0,00	0,00	8,51
83630	PAPEL CANSON A4 BRANCO 140G 20FLS ZOLAR	48202000	0500	5405	BL	7,0000	5,700	39,90	0,00	0,00	0,00	9,17
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
79139	ENVELOPE PLASTICO 0.6 FINO 4 FUROS 50UN	39232110	0102	5102	PC	4,0000	8,910	35,64	0,00	0,00	0,00	8,19
82978	FITA DUREX 12X30M ALLTAPE	39199010	0102	5102	RL	5,0000	1,360	6,80	0,00	0,00	0,00	1,56
387	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL 50UN	96081000	0500	5405	CX	1,0000	45,990	45,99	0,00	0,00	0,00	10,57
98441	CORRETIVO EM FITA JOCAR 5MM X 6 METROS	38249929	0500	5405	PC	4,0000	4,770	19,08	0,00	0,00	0,00	4,38
1929	FITA PVC 48X45M TRANSPARENTE ALLTAPE	39199010	0102	5102	RL	2,0000	4,670	9,34	0,00	0,00	0,00	2,15
1977	FITA CREPE 18MM X 50M 710 ADELBRAS	48114110	0102	5102	RL	2,0000	4,800	9,60	0,00	0,00	0,00	2,21
85856	PASTA GRAMPO TRILHO PAPELAO COLORIDA	48209000	0500	5405	PC	4,0000	2,180	8,72	0,00	0,00	0,00	2,00
81281	BLOCO ADESIVO 38X50MM COLACRIL 100FLS 4UN AMARE	48201000	0500	5405	PC	2,0000	4,420	8,84	0,00	0,00	0,00	2,03
80405	REFIL COLA QUENTE FINO	35069120	0500	5405	PC	20,0000	0,880	17,60	0,00	0,00	0,00	4,04
86211	CAD UNIV CD KBOM FEMININO 96FLS SAO DOMINGOS	48202000	0500	5405	PC	3,0000	9,340	28,02	0,00	0,00	0,00	6,44
79054	GRAMPO 26/6 GATTE GALVANIZADO 5000UN	83052000	0102	5102	CX	1,0000	6,500	6,50	0,00	0,00	0,00	1,49
79832	TESOURA HOME E MORE 19,5CM HM-03	82130000	0500	5405	PC	2,0000	6,950	13,90	0,00	0,00	0,00	3,19
81394	LAPIS PRETO LEO E LEO C/BORRACHA	96091000	0102	5102	PC	3,0000	0,490	1,47	0,00	0,00	0,00	0,34
79346	PASTA POLIONDA 55MM AZUL	42021210	0500	5405	PC	3,0000	6,830	20,49	0,00	0,00	0,00	4,71
79583	REGUA PLASTICA 30CM ACRINIL	39261000	0102	5102	PC	2,0000	0,890	1,78	0,00	0,00	0,00	0,41
1334	BEXIGA 7.0 SORTIDA 50UN PIC PIC	95030099	0102	5102	PC	2,0000	10,180	20,36	0,00	0,00	0,00	4,68
81680	CANETA P/RETRO PROJETOR/CD KAZ 2.0MM PRETA	96082000	0500	5405	PC	3,0000	2,750	8,25	0,00	0,00	0,00	1,90
98223	PASTA SUSPENSAS KRAFT ACRIMET 50UN 650.3	48209000	0500	5405	CX	2,0000	122,900	245,80	0,00	0,00	0,00	56,48
953	CLIPS 2/0 715UN WIREPLAST	83059000	0102	5102	CX	1,0000	12,340	12,34	0,00	0,00	0,00	2,84
82495	GRAMPEADOR CAVIA ASA101 P/30FLS	84729040	0102	5102	PC	1,0000	25,330	25,33	0,00	0,00	0,00	5,82

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Material de expediente entregue para o Caps AD III, denominado de Roda Viva Lote 2, conforme termo de convênio, processo adm
2022 028334 5. Referente ao mês de julho de 2023 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
APROXIMADO IMPOSTOS R\$ 271,29 Fonte: IBPT Xe67Eq

RESERVADO AO FISCAL

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

CAMILA CAMPOI PAGLATO RITAL
PRESIDENTE

Impresso com INFORME 5/2022 LOTE 2 RODA VIVA (15) 3233-8335

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308171321564c5cfe19d

Descrição: Mat de Expediente Caps Roda

Data e Hora: 17/08/2023 às 07:21:28

Valor: R\$ 1.180,57

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 TEMDPLAST EMBALAGENS		
Valor R\$ 280,52	Competência 17/08/2023	Liquidação 17/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 764	Favorecido TEMDPLAST E.	

.....

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308171322e75adf9c19c

Descrição: Mat de Expediente Caps Roda

Data e Hora: 17/08/2023 às 07:22:44

Valor: R\$ 280,52

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: TEMDPLAST EMBALAGENS PLASTICAS

CPF/CNPJ: 33.757.248/0001-50

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

.....

Lançamento 00001 WAGNER ROBERTO DE OLIVEIRA		
Valor R\$ 4.518,00	Competência 17/08/2023	Liquidação 18/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 65	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)

3523.0847.4378.1800.0130.5600.0000.0000.6546.0876.8713

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

Numero da Nota Fiscal

65

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

BAIRRO: JARDIM VERA CRUZ MUNICÍPIO: SOROCABA

CEP: 18050-010

UF: SP

Data de Impressão

17/08/2023 09:32

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	251,000	UN	18,00	4.518,00

Informações Adicionais para o Fisco

Não Informado.

Informações Adicionais para o Contribuinte

Fornecimento de refeições, almoço e janta para o Caps AD III, denominado de "Roda Viva" (Lote 2), conforme termo de convênio, processo adm. n° 2022/028.334-5. Período 01/08 a 15/08.

VALOR:	4518,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS	0,00
ACESSÓRIAS:	
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	4518,00

CAMILA CAMPOS FAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230818134474bfe3c2a0a

Descrição: GENEROS ALIMENTICIOS ALMOÇO/JANTAR CAPS RODA MUNIC

Data e Hora: 18/08/2023 às 07:44:53

Valor: R\$ 4.518,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: WAGNER ROBERTO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 47.437.818/0001-30

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492


CAMILA CAMPOS AGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001

MANA GRAFICA

Valor

R\$ 290,00

Competência

17/08/2023

Liquidação

18/08/2023

Documento

NFS-E 2963

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 09:22:28

Competência da NFS-e

08/2023

DADOS DA NFS-e

Número / Série

2963 / U

Código de Verificação

S86kpk9HO

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:

SP

CEP:

18103-060

Telefone:

(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:

SP

CEP:

18078-710

Telefone:

(15) 9689-0947

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VENCIMENTO EM 07/09/2023 R\$290,00
NOTIFICAÇÃO DE RECEITA CAPS RODA VIVA 20 UNID R\$290,00
Banco Bancoob 756 (sicoob)
Agencia 3194
Conta corrente 9761950-7
Pix 07 844 831 0001 99
Em nome de Maná Grafica e serigrafia ltda

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
290,00	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\$)
290,00	0,00	0,00	290,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:

Regra especial:

CAMILA CAMPOS
PRESIDENTE

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308181346ae8538c6124
Descrição: MATERIAL DE EXPEDIENTE CAPS RODA MUNICIPAL
Data e Hora: 18/08/2023 às 07:46:40
Valor: R\$ 290,00

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

CAMILA CAMPOS ALIATO HIAL
PRESIDENTE

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

MANÁ

Gráfica

Muito mais que Impressão!

Carta Informativa

Referente NF 2963

**Fornecimento de prontuário/receita para o Caps AD III ,
denominado de " Roda Viva " (Lote 2) ,
conforme termo de convênio , processo adm. n 2022/028.334-5.**

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

**Rua José Luiz Flaquer, 925
Éden - Sorocaba - SP
Fones (15) 3225.4622 / 3325.4270**

.....

Lançamento 00001 FOUR MED		
Valor R\$ 315,50	Competência 01/08/2023	Liquidação 21/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 31609	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	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 31609 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 35230824711499000103550010000316091987250404 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 135231238342036 01/08/2023 11:09
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
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798543529111	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:59

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 79,90	VALOR DO ICMS 14,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 315,50
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				315,50

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 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO cod: 87068	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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17899780159189	AGULHA HIPODERMICA 30X0,70 WILTEX CAIXA C/100	90183910	160	5405	CX	2,00	36,00	72,00	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	2,00	36,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898093125006	ALGODAO HIDROFILO 500G FAROL	30051090	060	5405	RL	2,00	19,60	39,20	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
7897889102443	SERINGA HIPODERMICA 3ML LL INJEX UNITARIO	90183119	060	5405	UN	100,00	0,14	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898433202565	TOUCA DESCARTAVEL SOFT BRANCO C/100 ANADONA	62101000	000	5102	UN	1,00	12,00	12,00	0,00	12,00	2,16	0,00	18,00	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 RODA // BOLETO BANCARIO 18/08 // Trib aprox: R\$60,71 Federal, R\$47,31 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872	RESERVADO AO FISCO DEVOLUÇÕES NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES CRF 12034 CAMILA CAMPOI PAGATU HIAL PRESIDENTE PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
---	---

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023082117126ef4c2c96f8

Descrição: MEDICAMENTOS CAPS RODA MUNIC

Data e Hora: 21/08/2023 às 11:12:55

Valor: R\$ 315,50

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

Lançamento 00001 FOUR MED		
Valor R\$ 12.013,81	Competência 01/08/2023	Liquidação 21/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 99	Favorecido FOUR M. D. H. I. L.	

4four Med

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA

AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2589 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 99

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

3523082471149900029455001000000991866032416

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

CHAVE DE ACESSO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231239606464 01/08/2023 13:43

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
13:41

FATURA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8064,00	1337,52	0,00	0,00	12013,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				12013,81

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
3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
COD 65974

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	73,00	23,97	1749,81	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: 04/2024, Fabricação: 06/2023, PMC: 43,75	30049039	500	5405	UN	20,00	95,00	1900,00	0,00	1900,00	228,00	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	20,00	110,00	2200,00	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	67,00	92,00	6164,00	0,00	6164,00	1109,52	0,00	18,00	0,00

DEVOLUÇÕES SEM
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 RODA // BOLETO BANCARIO 18/08/2023 //

Trib aprox: R\$1.615,86 Federal, R\$1.441,66 Estadual e R\$0,00 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872

RESERVADO AO FISCO

CAMILA CAMPOI PAGELATO NUAL
PRESIDENTE

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023082117202e67cd5b727

Descrição: MEDICAMENTOS CAPS RODA MUNIC

Data e Hora: 21/08/2023 às 11:20:23

Valor: R\$ 12.013,81

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

CAMILA CAMPOS RABELO
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 FOUR MED		
Valor R\$ 64.138,43	Competência 01/08/2023	Liquidação 22/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 31614	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	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 31614 SÉRIE: 1 Página 1 de 4	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230824711499000103550010000316141192032717 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 135231239266293 01/08/2023 13:02	
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 13:00

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 64138,43
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 64138,43

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 72	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 87059	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	
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	400,00	16,75	6700,00	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	10,00	7,80	78,00	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	300,00	6,00	1800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896070600126	AMPLICTIL 100MG C/20 CPR REV . C.P ANVISA: 1130002970108 Lote: DRA03450, Validade: 04/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 13,98, Qtd.: 191 Lote: DRA04093, Validade: 05/2025, Fabricação: 06/2023, PMC: 13,98, Qtd.: 219 Lote: DRA03449, Validade: 04/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 13,98, Qtd.: 140	30049079	560	5405	CX	550,00	13,00	7150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896070600034	AMPLICTIL 25MG C/20 CPR REV . C.P ANVISA: 1130002970094	30049079	560	5405	CX	300,00	8,80	2640,00	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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO CAPS RODA // BOLETO BANCARIO 18/08 // ENTREGA; RUA D OS CONTABILISTAS, 106 SOROCABA. Trib aprox: R\$8.626,62 Federal, R\$7.696,61 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872	 CAMILA CAMPOS PRESIDENTE PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA



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 31614

SÉRIE: 1

Página 2 de 4

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230824711499000103550010000316141192032717

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

135231239266293 01/08/2023 13:02

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
7896523223223	Lote: DRA02091, Validade: 02/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 9,36 BABYMED PDA AZUL 45G , C.P ANVISA: 1438100790011 Lote: 2310458, Validade: 05/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 15,82	30039014	060	5405	UN	10,00	7,90	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112131229	CARBAMAZEPINA 200MG C/500 CPR TEUTO , C.P ANVISA: 1037004720118 Lote: 31224034, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 245,00	30049069	560	5405	UN	1,00	230,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112403463	CARBONATO DE LITIO 300MG C/90 CPR BIOLAB , C.P ANVISA: 1049201620081 Lote: 30303833, Validade: 09/2025, Fabricação: 07/2023, PMC: 52,36	30049099	060	5405	CX	144,00	46,80	6739,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150238	CETOCONAZOL CREME 30G HIPOLABOR EMB HOSPITALAR , C.P ANVISA: 0000113430131 Lote: 125/23, Validade: 02/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 11,50	30049077	560	5405	BG	10,00	10,46	104,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676408126	CINETOL 2MG 80'S , C.P ANVISA: 1029800960037 Lote: 23020045, Validade: 02/2026, Fabricação: 02/2023, PMC: 36,82	30049069	060	5405	UN	75,00	32,80	2460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894916510158	CLO 25MG CPR REV C/20 EMB HOSP , C.P ANVISA: 1356906140099 Lote: 224017, Validade: 07/2024, Fabricação: 07/2022, PMC: 36,19	30049069	560	5405	UN	50,00	24,80	1240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004709871	CLOMIPRAMINA 25MG C/20 CPR GERMED , C.P ANVISA: 1058303540051 Lote: 3G5689, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 34,35	30049069	560	5405	CX	250,00	25,40	6350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899095202405	CLONAZEPAM 2MG C/30 CPR GEOLAB , C.P ANVISA: 1542303300224 Lote: 2302900, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2022, PMC: 17,91, Qtd.: 226 Lote: 2300099, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 17,91, Qtd.: 140	30049069	060	5405	UN	366,00	4,20	1537,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04099475	DEXAMETASONA CREME 10G PRATI EMB HOSPITALAR , C.P ANVISA: 0000125680126 Lote: 23E3C0, Validade: 05/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 7,18	30043999	560	5405	BG	20,00	4,86	97,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148294121	DIPIRONA SODICA 500MG CPR C/500 PRATI , C.P ANVISA: 1256800410029 Lote: 23F881, Validade: 05/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 195,00	30049069	560	5405	UN	1,00	160,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898470682900	FENITOINA 100MG C/500 CPR	30049065	560	5405	CX	4,00	95,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

 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 Nº 31614 SÉRIE: 1 Página 3 de 4		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230824711499000103550010000316141192032717 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 135231239266293 01/08/2023 13:02	
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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	HIPOLABOR , C.P ANVISA: 1134301930038 Lote: 0485/23M, Validade: 02/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 173,14, Qtd.: 3 Lote: 0634/23M, Validade: 03/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 173,14, Qtd.: 1													
7896006237372	FENOBARBITAL 100MG 30'S UNIAO QUIMICA (C1) , C.P ANVISA: 1049702850029 Lote: 2305388, Validade: 02/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 11,17	30049099	060	5405	UN	67,00	9,90	663,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676405170	HALO 1MG C/200 CPR , C.P ANVISA: 1029800200229 Lote: 23020167, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 72,00	30049069	560	5405	CX	10,00	64,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676405194	HALO 5MG C/200 CPR , C.P ANVISA: 1029800200253 Lote: 23020191, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 100,00	30049069	560	5405	CX	75,00	100,00	7500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899095200425	HYSTIN 2MG 20'S , C.P ANVISA: 1542300120012 Lote: 2306197, Validade: 05/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 11,50	30049069	060	5405	UN	1,00	2,40	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676438444	LONGACTIL 100MG C/200 CPR REV , C.P ANVISA: 1029802260245 Lote: 23010034, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 130,00	30049079	560	5405	CX	20,00	130,00	2600,00	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	180,00	16,50	2970,00	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	34,00	16,80	571,20	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	9,00	9,52	85,68	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	40,00	60,00	2400,00	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	30039074	060	5405	CX	10,00	120,00	1200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CAMILA CAMPOS PASLIATO HIAL
PRESIDENTE

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



**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 31614

SÉRIE: 1

Página 4 de 4

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230824711499000103550010000316141192032717

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

135231239266293 01/08/2023 13:02

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
7899095242203	Lote: 30402923, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 240,00 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	834,00	8,70	7255,80	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	1,00	435,00	435,00	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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIB HOSP IMPORT LTDA
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 64.138,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	MEDICAMENTOS CAPS RODA
Histórico:	

Data de débito:	22/08/2023
Data / Hora da operação:	22/08/2023 12:43:41

Código da operação:	00126669
Chave de segurança:	18VKAJJJAULKJ9LL

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

NFe Ref.Ped.: 306463: Vendedor: THAIS

.....

Lançamento 00001 RESCISAO ROBSON RAMOS FERREIRA		
Valor R\$ 1.816,27	Competência 16/08/2023	Liquidação 22/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido ROBSON R. 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 16531896192		11 Nome ROBSON RAMOS FERREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Antônio Adade 130					13 Bairro Jardim São Matheus
14 Município Votorantim		15 UF SP	16 CEP 18113-795	17 C T P S (nº, série, UF) 18182 / 303 / SP	18 CPF 353.477.978-94
19 Data de Nascimento 09/01/1988	20 Nome da Mãe ODETE RIBEIRO DA SILVA FERREIRA				

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. 2.342,00	24 Data de Admissão 23/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 16/08/2023	26 Data de Afastamento 16/08/2023	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 46000010183	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE			

DISCRIMINACAO DAS VERBAS RESCISORIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	1.030,20	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	140,80	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 1.2 Horas a 50%	23,42	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	3,35	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	390,33	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	390,33	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	130,11
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
F. 520,44					
S. 905,50					
13º 390,33					
				TOTAL BRUTO	2.108,54

CAMILA CAMPO PAGLIATO HIA
PRESIDENTE

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

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	173,17	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	89,83	112.2 Previdência Social - 13º Salário	29,27	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	292,27
				VALOR LÍQUIDO	1.816,27

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 16531896192 11 Nome ROBSON RAMOS FERREIRA
17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 353.477.978-94 19 Data de Nascimento 09/01/1988 20 Nome da Mãe ODETE RIBEIRO DA SILVA FERREIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 23/06/2023 25 Data do Aviso Prévio 16/08/2023 26 Data de Afastamento 16/08/2023 27 Cód. Afast SJ1 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

No dia 16 de Agosto de 2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.816,27, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Senacobra 16 de Agosto de 2023

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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



Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 148

Nome do favorecido (a): ROBSON RAMOS FERREIRA
CPF do favorecido (a): ***,477.978-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2088 - 000-793573062-9
Documento da empresa: 91874987
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.816,27
Data da efetivação 22/08/2023

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:

✍

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 LOJA DOS FILTROS		
Valor R\$ 85,00	Competência 23/08/2023	Liquidação 24/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 18315	Favorecido LOJA D. F. D. S. L. M.	

.....

NFe Ref.Ped.: 306463: Vendedor: THAIS



Identificacao do Emitente
LOJA DOS FILTROS DE SOROCABA
LTDA - ME
RUA COMENDADOR HERMELINO
MATARAZZO,194, - V GAGLIARDI -
SOROCABA - SP Cep:18080-000

Fone: 1533429800

CARTA DE CORRECAO ELETRONICA

ID do Evento: 1101103523086762714100010055001000018

Criado em: 24/08/2023 09.53.39

Protocolo: 13523138981563 Registrado na Sefaz em: 24/08/2023 09.53.36

De acordo com as determinacoes legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contem irregularidades que estao destacadas e suas respectivas correcoes, solicitamos que seja aplicadas essas correcoes ao executar seus lancamentos fiscais.

NF-e N?: 18315

Série: 1



CNPJ do Destinatário: 07.032.003/0001-56

35230867627141000100550010000183151005708223

Destinatário: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO

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

CORRECOES A SEREM CONSIDERADAS

CAPS AD III, DENOMINADO DE RODA VIVA LOTE 2, CONFORME TERMO DE CONVENIO, PROCESSO ADM. N 2022/028.334-5. REFERENTE AO MES DE JULHO DE 2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308241824b95554494fa

Descrição: Mat Manutenção CAPS RODA

Data e Hora: 24/08/2023 às 12:24:54

Valor: R\$ 85,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LOJA DOS FILTROS DE SOROCABA SP

CPF/CNPJ: 67.627.141/0001-00

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

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

.....

Lançamento 00001		
DEB TARIFA		
Valor R\$ 0,90	Competência 24/08/2023	Liquidação 24/08/2023
Documento Aviso de Débito	Favorecido CAIXA E. F.	

.....



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	0356 / 003 / 00003477-1
Conta destino:	0356 / 003 / 00003614-6

Nome remetente:	AJG
Valor:	R\$ 25,20

Data/hora da operação:	30/10/2023 12:48:00
------------------------	---------------------

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

REEMBOLSO DE TARIFAS

24/08/2023	DEB TARIFA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 0,90	Sim	R\$ 0,90
09/08/2023	DEB TARIFA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 24,30	Sim	R\$ 24,30
Total Prefeitura Municipal de Sorocaba					R\$ 25,20
(G) Total das Despesas não Planejadas					R\$ 25,20

Mariana Mancio Guia
Presidente

Rua Humberto de Campos, 680
Jardim Zulmira • Sorocaba SP

15 3329.5740

.....

Lançamento 00001 FGTS LIGIANE SINHORELI		
Valor R\$ 362,59	Competência 03/08/2023	Liquidação 25/08/2023
Documento GRRF 26336205570320034	Favorecido FGTS	

.....

**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**
Guia para recolhimento individual**Identificador: 23636205570320034****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: LIGIANE SINHORELI CANDINI FERREIRA

PIS/PASEP: 12649025230 Admissão: 06/06/2023 Categoria: 01
Data Nascimento: 25/04/1982 Data Opção: 06/06/2023 CTPS: 0036087-00236
Movimentação: 03/08/2023 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	991,19	0,00	660,12
Depósito	0,00	79,29	0,00	264,04
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	4,45	0,00	14,81
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 343,33

Total a recolher: 362,59

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 25/08/2023
Não receber após Validade

85870000003 0 62590239202 0 30825236362 5 05570320034 5



CAMILA CAMPOI PAGELATO RAI
PRESIDENTE

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

— 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 / 00003614-6

Representação numérica do código de barras:			
858700000030	625902392020	308252363625	055703200345

Identificador:	23636205570320034
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	25/08/2023

Valor recolhido:	362,59
------------------	--------

Identificação da operação:	FGTS CAPS RODA MUNIC
----------------------------	----------------------

Data / hora:	25/08/2023 13:45:50
Data de Débito:	25/08/2023

Código da operação:	00534303
Chave de segurança:	CW9SF0Z9NMUN879W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 ERINELTON RAFAEL RODRIGUES		
Valor R\$ 725,00	Competência 17/08/2023	Liquidação 28/08/2023
Documento NFS-E 20	Favorecido ERINELTON R. R.	

.....



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

CAPS RODA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
17/08/2023 13:43:44	08/2023	20 / U	41liwLnqt

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 18.188.336/0001-95
Nome/Razão Social: ERINELTON RAFAEL RODRIGUES 34490468881 ME
Inscrição Municipal: 334592
E-mail: sendysena@yahoo.com.br
Endereço: RUA MASCARENHAS CAMELO 131 SALA 00000 ANDAR 000 REGIAO NORTE

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO CERTA
Referente o CAPS RODA VIVA:
Prestação de Serviço de Oficina de Musicalização e Canto Coral com valor dos serviços de um total de : R\$ 725,00 referente a aulas , não trazendo a CONTRATANTE nenhum tipo de ônus , tais como: salário, adicional de insalubridade (se houver), adicional noturno (se houver), provisionamento de férias + 1/3 e 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 2 CAPS AD IIII RODA VIVA', 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\$ 725,00
DADOS DA CONTA:
Modal Mais
Banco Modal Mais (746)
Agência : 0001
Conta : 3497014-4
PIX : 15 98808-1704
Nominal a Erinelton Rafael Rodrigues

CAMILA CAMPOLAPAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

Município da Incidência do ISSQN 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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
725,00	0,00	0,00	725,00		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\$)
725,00	0,00	0,00	725,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023082817225a3be2b1721

Descrição: PREST SERV EDUCADOR SOCIAL CAPS RODA

Data e Hora: 28/08/2023 às 11:22:08

Valor: R\$ 725,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ERINELTON RAFAEL RODRIGUES

CPF/CNPJ: ***904688**

Instituição: BCO MODAL S.A.

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CAMILA CAMPOS
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 FOUR MED DISTRIBUIDORA		
Valor R\$ 1.054,68	Competência 22/08/2023	Liquidação 31/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 150	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:		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 150 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230824711499000294550010000001501561511560 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231379698571 22/08/2023 11:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636478740112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR		CNPJ 24711499000294	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 07032003000156		DATA DA EMISSÃO 22/08/2023	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA				CEP 18078710		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/08/2023	
ENDEREÇO RUA CLÓVIS DA SILVEIRA, 30		BAIRRO/DISTRITO JARDIM SANTA LÚCIA		UF SP		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:59	
MUNICÍPIO Sorocaba		FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL 798543529111			

FATURA	

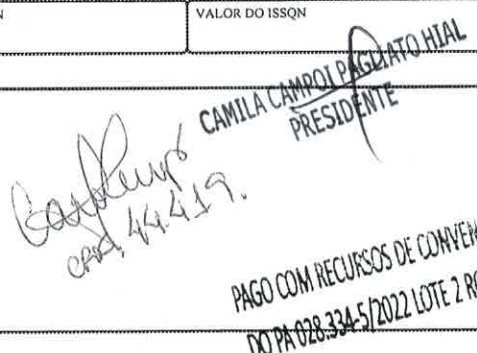
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1054,68	VALOR DO ICMS 189,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1054,68
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1054,68

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 66103	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896006261629	DECAN HALOPER 50MG/ML (70,52 MG) C/3 AMP IML SOL INJ C.P. ANVISA: 1049711330016 Lote: 2318045, Validade: 04/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 64.55	30049099	300	5102	AMP	44,00	23,97	1054,68	0,00	1054,68	189,84	0,00	18,00	0,00	

DEVOLUÇÕES SOMENTE
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 RODA // BOLETO BANCARIO 25/08/23 // ENTREGA: RU A ANTONIO SOARES, 161 JD PAULISTANO - SOROCABA Trib aprox: R\$141,85 Federal, R\$126,56 Estadual e R\$0,00 M unicipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872	RESERVADO AO FISCO  CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAL PRESIDENTE PAGO COM RECURSOS DE CONVENI DO PA 028.324.5/2022 LOTE 2 ROD

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIB HOSPITALAR IMPORT LTDA
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 1.054,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MAT HOSPITALAR CAPS RODA
Histórico:	MAT HOSPITALAR CAPS RODA

Data de débito:	30/08/2023
Data / Hora da operação:	30/08/2023 16:03:44

Código da operação:	00146075
Chave de segurança:	43RSV1U27RMQZKP5

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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