
PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERCEIRO SETOR

Antônio José Guarda - (AJG) - Saúde

Período: 01/09/2023 a 30/09/2023

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: 00081		

.....

.....

Lançamento 00001

ACP ASSESSORIA

Valor

R\$ 1.500,00

Competência

04/09/2023

Liquidação

01/09/2023

Documento

NFS-E 60

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 v2023.09.01.0 -

Impresso em: 04/09/2023 10:49:07

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Chave de Verificação	RPS N°	Data do RPS	NFS-e Substituída
00000060	04/09/2023 10:48:59	AKBHDQHDC	000000060	04/09/2023	-

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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



INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1719 CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS AUXILIARES

Alíquota: 2,0000000000

Abatimento: 0,00

SERVIÇO DE CONTABILIDADE PARA O CAPS 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 AGOSTO

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ÕES)

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

OBSERVAÇÕES

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

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

N° matrícula CEI	N° da ART
-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CAPS RODA

Simplifica a vida.

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

Baixe o app!



CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

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
				08/09/2023	Valor do Documento
Agência / Código do Beneficiário				00019/259650358	1.500,00
		Nosso Número / Cód. do Documento		00019/112/0107850941-1	
				Autenticação Mecânica	

inter

| 077-9 |

07790.00116 12075.870605 10785.094110 3 94670000150000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					08/09/2023
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					00019/112/0107850941-1
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	(=) Valor do Documento
04/09/2023	00000060	DM	NAO	04/09/2023	1.500,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
	112	BRL			
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

NF 60 REFERENTE CAPS RODA VIVA
PERÍODO DE 01 A 31 DE AGOSTO
Data Limite para pagamento: 08/09/2023

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

CNPJ/CPF: 07.032.003/0001-56

CNPJ/CPF: 48.833.717/0001-40



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE



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 10785.094110 3 94670000150000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO INTER S/A

Código do Banco: 077

Código do ISPB: 00416968

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI

Nome/Razão Social: ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI

CPF/CNPJ: 48.833.717/0001-40

Sacador Avalista

Nome/Razão Social: ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI

CPF/CNPJ: 48.833.717/0001-40

Beneficiário Final

Nome/Razão Social: ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI

CPF/CNPJ: 48.833.717/0001-40

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Data do Vencimento: 08/09/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 04/09/2023

Valor Nominal do Boleto: 1.500,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.500,00

Valor Pago (R\$): 1.500,00

Identificação do Pagamento: SERV CONTABILID CAPS RODA

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Data/hora da operação: 04/09/2023 17:45:59

Código da operação: 047129264
Chave de segurança: 4UKXLP7TGZ249UE7

.....

Lançamento 00001		
GUIA FGTS		
Valor R\$ 6.944,43	Competência 31/08/2023	Liquidação 01/09/2023
Documento GRF 0179809	Favorecido FGTS	

.....

Ops Roda



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 31/08/2023 - 16:58:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				02-DDD/TELEFONE (0011)23068785
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 86.805,43	06-QTDE TRABALHADORES 30	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.032.003/0001-56	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.944,43	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.944,43
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858800000695 444301792302 907680050803 703200300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 31/08/2023 - 16:58:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				02-DDD/TELEFONE (0011)23068785
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 86.805,43	06-QTDE TRABALHADORES 30	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.032.003/0001-56	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.944,43	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.944,43
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858800000695 444301792302 907680050803 703200300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTEPAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
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:	
858800000695 444301792302 907680050803 703200300015	
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/09/2023
Competência:	08/2023
Valor recolhido:	6.944,43
Identificação da operação:	FGTS CAPS RODA MUNIC
Data / hora:	01/09/2023 11:10:47
Data de Débito:	01/09/2023
Código da operação: 00514957	
Chave de segurança: ASFMNH5PYAJ8VNZU	

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 CONVENIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 ROD

.....

Lançamento 00001 PMS/FMT/URBES		
Valor R\$ 448,40	Competência 31/08/2023	Liquidação 01/09/2023
Documento Fatura 1000761321	Favorecido PMS/FMT - . U.	

.....

Cops Pedido

Dados do Pedido: 1000761321

Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA - AJG
Nº do Pedido: 1000761321
Data: 31/08/2023 14:23:24
Data Digitado: 31/08/2023 14:22:28
Data Habilitado:
Nosso Número:
Dados Bancários: 1 / 191-0 / 24000-1

UABES

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 Romalho	R\$ 224,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36142950848093700		Recarga Digitada	31/08/2023
496253	JESSICA REGINA PIRES DE ALMEIDA JESUS	R\$ 224,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	36137488720339972		Recarga Digitada	31/08/2023

Taxas: R\$ 0,00
Total Geral: R\$ 448,40
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
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:	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\$ 448,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	VT URBES CAPS RODA MUNIC
Histórico:	VT URBES CAPS RODA MUNIC

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 11:12:00

Código da operação:	00128740
Chave de segurança:	G9F4GUQ7SZ5JYPUG

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

.....

Lançamento 00001 WAGNER ROBERTO DE OLIVEIRA		
Valor R\$ 4.734,00	Competência 31/08/2023	Liquidação 01/09/2023
Documento NFS-E 68	Favorecido WAGNER R. D. O.	

.....

CAMILA CAMPOLAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309011626e87953d9b19
Descrição: GENEREO ALIMENTICIO ALMOÇO E JANTAR CAPS RODA
Data e Hora: 01/09/2023 às 10:26:43
Valor: R\$ 4.734,00

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 CAMPOLONGO
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 11/08/2023	Liquidação 04/09/2023
Documento Boleto 0236	Favorecido MASPLAN E. E. P.	

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 10/09/2023
Beneficiário MASPLAN EMPREEN. 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. 11/08/2023	Nº do documento 02/36	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 11/08/2023	Nosso número 09/32/230000002-9
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					
Beneficiário final MASPLAN EMPREENDIMENTOS E PART LTDA CPF/CNPJ: 059.727.198/0001-52 RUA CONDE FRANCISCO MATARAZZO, 27 18030-010 - SOROCABA - SP					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 10/09/2023
Beneficiário MASPLAN EMPREEN. 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. 11/08/2023	Nº do documento 02/36	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 11/08/2023	Nosso número 09/32/230000002-9
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 ****					(-) Descontos/Abatimentos
Juros por dia de atraso.....1,93					(-) Outras Deduções
APÓS 10.09.2023 MULTA579,49					(+) Mora/Multa
VALORES LOCATÍCIOS - R\$ 5.500,00					(+) Outros Acréscimos
IPTU 2/6 - R\$ 294,91					(=) Valor Cobrado
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA					
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL PRESIDENTE					
Pagador: ASSOCIACAO BENEF. ANTONIO JOSE GUARDA CNPJ/CPF: 007.032.003/0001-56 RUA DOS CONTABILISTAS, 106 - JARDIM EMBAIXADOR 18040-432 - SOROCABA - SP					
Beneficiário final MASPLAN EMPREENDIMENTOS E PART LTDA CPF/CNPJ: 059.727.198/0001-52 RUA CONDE FRANCISCO MATARAZZO, 27 18030-010 - SOROCABA - SP					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

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

SAC - Serviço de
Apelo 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.



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:	23793.31602 93223.000006 02000.180006 4 94690000579491
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:	10/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	5.794,91
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
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:	MASPLAN CAPS RODA

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

CAMILA CAMPOI PAPELATO HIAL
PRESIDENTE

Data/hora da operação:	04/09/2023 17:48:27
------------------------	---------------------

Código da operação:	047165618
Chave de segurança:	9S2955XTVK38YFR5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 APOLICE DE SEGURO-PORTO SEGUROS		
Valor R\$ 688,34	Competência 29/08/2023	Liquidação 04/09/2023
Documento Boleto 79951798	Favorecido PORTO S. C. A.	

.....

CAPS 202A

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTEPAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODAPORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS **Recibo do Sacado**

AV. RIO BRANCO 1489

SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001

CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 175/79951798-3

Número do Título 79951798

CNPJ Nº 07.032.003/0001-56					
Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
08/09/2023	2938/10080-3	R\$	688,34		
(=) Valor Do Contrato		(-) Desconto / Abatimento		Autenticação Mecânica	
Sacado					
07.032.003/0001-56-ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO					
Apólice/Documento					
0660118004035008.0000000000.001					

BANCO ITAU

341-7

34191.75793 95179.832936 81008.030009 2 94670000068834

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 08/09/2023
Cedente PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS					Agência/Código Cedente 2938/10080-3
Data Documento 29/08/2023	Número Documento 79951798	Espécie Doc. 03	Data Processamento 29/08/2023	Aceite N	Nosso Número 175/79951798-3
Uso do Banco	Carteira 175	Espécie R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento 688,34
Instruções PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO SR(A) CAIXA - AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE JUROS DE 0,0666% AO DIA O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETER A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado
07.032.003/0001-56-ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR
GIFU7J - PORTAL CASARI CORRETORA DE SEGUROS LTDAA FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA IMPLICARÁ O
CANCELAMENTO DA APÓLICE



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:	34191.75793 95179.832936 81008.030009 2 94670000068834
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PORTO S COMP DE S GERAIS
Nome/Razão Social:	PORTO S COMP DE S GERAIS
CPF/CNPJ:	61.198.164/0001-60
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	08/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	688,34
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	688,34
Valor Pago (R\$):	688,34
Identificação do Pagamento:	SEGURO CAPS RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

Data/hora da operação:	04/09/2023 17:48:50
------------------------	---------------------

Código da operação:	047167180
Chave de segurança:	86QQTYUACUXV56H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

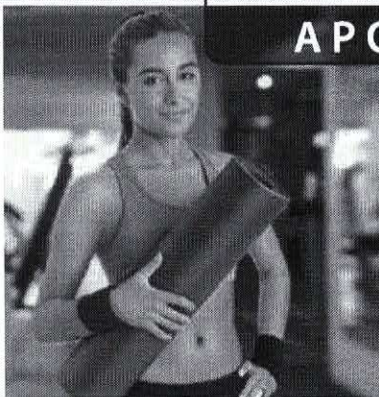
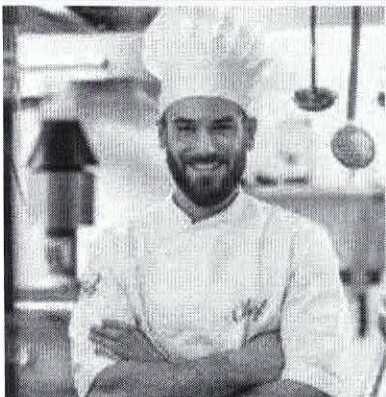
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Olá,
**ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO
JOSE GUARDA**

Esta é a apólice do seu seguro
Empresa
Válida até 29/08/2024

APÓLICE



CAMILA CAMPOS PAGLIATO
CAMILA CAMPOS PAGLIATO
PRESIDENTE

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

Olá, ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA,

Agradecemos pela confiança em escolher o Porto Seguro Empresa.

A partir de agora, você conta com a tranquilidade de um seguro completo, com coberturas e vantagens na medida certa.

A seguir, você pode consultar a sua apólice com tudo o que foi contratado. E para consultar as condições gerais do seu seguro acesse porto.vc/condicoesempresa.

Leia com atenção todas as informações da apólice e mantenha seus dados cadastrais sempre atualizados, para facilitar nosso contato, quando necessário.

Se precisar atualizá-los, acesse a Área do Cliente (www.portoseguro.com.br/cliente) ou fale com seu Corretor.

Para a comunicação de sinistro acesse o site www.porto.vc/sinistro_empresa

Um abraço.



Jarbas Medeiros
Diretoria Porto Seguro

Siga-nos nas redes sociais:



CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

VANTAGENS

DO PORTO SEGURO EMPRESA



Coberturas adicionais: são mais de 20 opções de coberturas para serem escolhidas de acordo com as necessidades do seu negócio.



Descontos: por agrupamento de coberturas, empresas com sistema de alarmes monitorados, estabelecimentos em shoppings, hipermercados e aeroportos.



Serviços emergenciais de assistência 24h¹: como encanador, eletricista, desentupimento e reparos diversos. E serviços em caso de sinistro, como; cobertura provisória de telhados, portas, janelas, divisórias e vitrines.



Permite a contratação de vários locais em uma única apólice.



Sem interrupção das coberturas contratadas durante as férias coletivas;



Benefícios: parcerias com fornecedores para gestão do seu negócio.

Para mais informações sobre o seu seguro, acesse a Área do Cliente em
www.portoseguro.com.br/cliente

1. Os serviços variam de acordo com o plano contratado e região de abrangência.

3

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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



DADOS DA APÓLICE

Apólice: *NOVA*

Número da proposta: 11 58043271

Número da apólice: 118 66 4035008

Ramo: 118

Vigência: A partir das 24h do dia 29/08/2023 até as 24h do dia 29/08/2024.

Processo SUSEP: 15414.002287/2005-31

Código C.I.: 588GK27QUCPZ90

DADOS DO SEGURADO

Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Endereço: Rua Antonio Soares, 161

Bairro: Jardim Paulistano

Cidade: Sorocaba

Estado: SP

CEP: 18040-570

Telefone: 15 96890947

Celular: 15 981324799

E-mail: juridico@straya.com.br

DADOS DO CORRETOR

Nome: Portal Casari Corretora de Seguros Ltda Me

SUSEP Porto: GIFU7J

SUSEP Oficial: 202092915

Telefone: 15 33420480

E-mail: casariseguros@hotmail.com



LOCAL SEGURADO

Atividade da empresa: Ongss / Entidades Filantrópicas

Endereço: Rua Antonio Soares 161

Bairro: Jardim Paulistano

Cidade: Sorocaba

Estado: SP

CEP: 18040-570



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)	P.O.S. ²
INCÊNDIO, EXPLOÇÃO, FUMAÇA E QUEDA DE AERONAVE	R\$ 650.000,00	R\$ 189,52	15% das indenizações.
VENDAVAL, FURACÃO, CICLONE, TORNADO E QUEDA DE GRANIZO	R\$ 50.000,00	R\$ 360,32	10% das indenizações com mínimo de R\$1.500,00.

PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS

R\$ 549,84

1. Limite máximo de indenização. 2. Participação Obrigatória do Segurado.



SERVIÇOS CONTRATADOS

PLANO BRONZE - REDE REFERENCIADA - EMP

EM CASO DE SINISTRO - 2 UTILIZAÇÕES POR SERVIÇO

Cob. provisória portas janelas divisas e vitrines

Cobertura provisória de telhados

Limpeza

Vigia

EMERGENCIAIS - ATÉ R\$ 500,00 DE LIMITE DE UTILIZAÇÃO

Chaveiro comum

Eletricista

Encanador

Reparos de telefonia

Reparos em bebedouro

Substituição de telhas e cumeeiras

PREÇO LÍQUIDO DO PLANO DE SERVIÇOS

R\$ 118,68



QUESTIONÁRIO

Importante: declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão a perda de indenização e o cancelamento da apólice.

O risco se localiza a partir do 1º andar? Não

Houve sinistro no local nos últimos 12 meses? Não

O imóvel possui um programa contínuo de reuso, reaproveitamento ou uso eficiente de água? Não

O risco possui Isopainel em suas construções? Não

Possui seguros vigentes para o mesmo local de risco? Não

LMI Discriminada LMI DISCRIMINADO PARA PRÉDIO E CONTEÚDO

Edifício R\$ 550.000,00

Conteúdo R\$ 100.000,00

5

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO

DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE



QUESTIONÁRIO

Valor em Risco - Cobertura Incêndio R\$ 650.000,00
Contratar Valor de Novo (Sem Depreciação)? Não



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO DISCRIMINADO

Valor do imóvel: R\$ 550.000,00

Valor do conteúdo: R\$ 100.000,00

BENEFICIÁRIOS

Nome/Razão Social: MASPLAN EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES

CPF/CNPJ: 59.727.198/0001-52

Valor do Conteúdo: 0,00

Valor dos Bens Específicos: 0,00

Valor do Edifício: 550.000,00

CLÁUSULAS PARTICULARES

Cláusula particular de rateio

Estou ciente e de acordo que somente nos casos em que o valor em risco declarado (vrd) for inferior a 80% (oitenta por cento) do valor em risco apurado (vra) no momento do sinistro, o segurado participará proporcionalmente dos prejuízos correspondentes a esta diferença, conforme determina as condições gerais do porto seguro empresa. Para locais com valor contratado para a cobertura de incêndio com limite máximo de indenização (lmi) inferior a R\$ 2.500.000,00 (dois milhões e quinhentos mil reais) o cálculo do rateio será feito utilizando o lmi contratado. Quando na ocasião do sinistro o valor em risco apurado (vra) for inferior a R\$ 2.500.000,00 (dois milhões e quinhentos mil reais) a contratação será a primeiro risco absoluto.

Construções isopainel incêndio

Fica entendido e acordado que conforme descrito no item local de risco das condições gerais, se constatado que a empresa possui em suas instalações/construção o uso de isopainel ou "painel sanduíche" (constituído por chapas metálicas unidas por um material isolante), será cobrado prêmio adicional e participação obrigatória, considerando o limite máximo de indenização contratado para a cobertura de incêndio, explosão, implosão, fumaça e queda de aeronave e atividade especificada na apólice. Ratificam-se os demais dizeres das condições gerais que não tenham sido alterados pela presente cláusula.

Valor de novo

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

Depreciação (valor de novo):na proposta foi optado a contratação do seguro com aplicação de depreciação na apuração dos prejuízos, em caso de sinistro conforme condições gerais. Ratificam-se os demais termos das condições gerias deste seguro que não tenham sido alterados pela presente cláusula.

Proteção de dados pessoais

1. A porto seguro (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema. 2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais. 3. A porto seguro implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado. 4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos. 5. A porto seguro possui uma política de privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço www.Portoseguro.Com.Br



VALORES DO SEGURO

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
Preço líquido das coberturas	R\$522,35
Preço líquido do plano de serviços	R\$ 118,68
IOF	R\$ 47,31
PREÇO TOTAL DO SEGURO	R\$ 688,33



DADOS DO PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO

BOLETO BANCARIO

PARCELAMENTO DO SEGURO

Parcela	Valor (R\$)	Vencimento
01	R\$ 688,34	08/09/2023



INFORMAÇÕES E CLÁUSULAS GERAIS

Para validade do presente contrato, a seguradora, representada por seu diretor - presidente, assina esta apólice

Jarbas Medeiros

Roberto Santos

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais

Sorocaba, 29 Agosto 2023.

Local e data de emissão

CAMILA CAMPOI PAGUATO HIAL
PRESIDENTE

CAMILA CAMPOI PAGLIAROLI
PRESIDENTE



460 COM RECURSOS DE CONVENIO
CO SA 028.334-5/2022 LOTTE 2 RODA



CTGE INDAIATUBA SPI PL50
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
RUA ANTONIO SOARES 161
JARDIM PAULISTANO
18040-570 SOROCABA SP



721027310700000000000845220010101

Porto Seguros Cia. de Seguros Gerais
Av. Rio Branco, 1.489
Cidade: São Paulo - SP - CEP: 01205-905.
CNPJ: 61.198.164/0001-60.
Autorizada a funcionar pelo Decreto Lei
20.138 de 06/12/1945.

Solicitação de serviços e envio de vinculos
☎ (11) 3003-9903 - WhatsApp - Iodo Brasil
(11) 3366-3110 - Grande São Paulo
3004-6268 - Capitis e grande centro.
0800 727 8118 - Denúcia localidades

Para mais informações, consulte o site www.portoseguros.com.br

0800 727 2165 - SAC: Informação, reclamação e cancelamento.
Ouvidoria: 0800 727 1184 de segunda a sexta - 9hrs, das 8h às 18h30, exceto feriados.

Atendimento SUSPP
0800 021 8484 - Atendimento gratuito
As condições contratuais/regulamento deste produto disponibilizadas pela
sociedade/entidade junto à Suspp poderão ser consultadas no endereço eletrônico
www.suspp.gov.br, de acordo com o número de processo constante na aplicação,
proposta, bilhete, certificado ou no título de capitalização.
Cadastro de Registro da Seguradora: 05586.
Plataforma digital para registros de reclamação dos consumidores:
www.consumidor.gov.br. Consulte regras e condições da Plataforma.

Superintendência de Seguros Privados (SUSEP) - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguros, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Processo SUSEP: Empresa - 1541460228/2005-31.
O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte do SUSEP. Em atendimento à regulamentação vigente, informamos que, no caso de seguros PVO/RCEP 0,65%, CONTRA 4,00%, sobre remuneração de preço. O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no site eletrônico www.suspp.gov.br.



00300367

.....

Lançamento 00001		
RODRIGO LIMA		
Valor R\$ 2.653,14	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
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 Agosto/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		78,32	
1083	Adicional Noturno 45%	98,00	509,11	
11	INSS Sobre Salário	12,00		254,58
13	IRRF Sobre Salário	7,50		21,71

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.929,43	276,29
				Total Liquido ->	2.653,14
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.929,43	2.929,43	234,35	2.929,43	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/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		78,32	
1083	Adicional Noturno 45%	98,00	509,11	
11	INSS Sobre Salário	12,00		254,58
13	IRRF Sobre Salário	7,50		21,71

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.929,43	276,29
				Total Liquido ->	2.653,14
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.929,43	2.929,43	234,35	2.929,43	*****

Assinatura

Data

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309041441a7b9a6a027a

Descrição: SALARIO CAPS RODA

Data e Hora: 04/09/2023 às 08:42:11

Valor: R\$ 2.653,14

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.

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 CAMPOREAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 LUCINEIA ORTIS DE MORAES		
Valor R\$ 1.018,26	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
Documento Holerite	Favorecido LUCINEIA O. D. M.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1464	LUCINEIA ORTIS DE MORAES TEC. ENFERMAGEM	322205			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	900,47	
8	Adicional Insalubridade	20,00	114,40	
152	DSR Adicional Noturno		13,22	
1083	Adicional Noturno 45%	14,00	72,73	
11	INSS Sobre Salário	7,50		82,56

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.100,82	82,56
				Total Liquido →	1.018,26
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	1.100,82	1.100,82	88,07	1.100,82	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1464	LUCINEIA ORTIS DE MORAES TEC. ENFERMAGEM	322205			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	900,47	
8	Adicional Insalubridade	20,00	114,40	
152	DSR Adicional Noturno		13,22	
1083	Adicional Noturno 45%	14,00	72,73	
11	INSS Sobre Salário	7,50		82,56

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.100,82	82,56
				Total Liquido →	1.018,26
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	1.100,82	1.100,82	88,07	1.100,82	*****

Assinatura

Data

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230904153104a272c84b9

Descrição: SALARIO CAP RODA MUNIC

Data e Hora: 04/09/2023 às 09:31:22

Valor: R\$ 1.018,26

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LUCINEIA ORTIS DE MORAES

CPF/CNPJ: ***595088**

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 PEDRO GABRIEL FELICIO FILHO		
Valor R\$ 3.018,90	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
Documento Holerite	Favorecido PEDRO G. F. F.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1415	PEDRO GABRIEL FELICIO FILHO ENFERMEIRO(A)	223505			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	27,00	3.078,90	
8	Adicional Insalubridade	20,00	237,60	
152	DSR Adicional Noturno		10,41	
1083	Adicional Noturno 45%	7,00	59,87	
11	INSS Sobre Salário	12,00		309,46
13	IRRF Sobre Salário	15,00		58,42

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.386,78	367,88
				Total Liquido ->	3.018,90
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	3.386,78	3.386,78	270,94	3.386,78	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1415	PEDRO GABRIEL FELICIO FILHO ENFERMEIRO(A)	223505			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	27,00	3.078,90	
8	Adicional Insalubridade	20,00	237,60	
152	DSR Adicional Noturno		10,41	
1083	Adicional Noturno 45%	7,00	59,87	
11	INSS Sobre Salário	12,00		309,46
13	IRRF Sobre Salário	15,00		58,42

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.386,78	367,88
				Total Liquido ->	3.018,90
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	3.386,78	3.386,78	270,94	3.386,78	*****

Assinatura

Data

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309041442c152355d39b

Descrição: SALARIO CAPS RODA

Data e Hora: 04/09/2023 às 08:43:09

Valor: R\$ 3.018,90

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PEDRO GABRIEL FELICIO FILHO

CPF/CNPJ: ***475278**

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

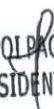
Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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 CAMPOLAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 ODAIR DONIZETI DA SILVA SANTOS		
Valor R\$ 926,73	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
Documento Holerite	Favorecido Odair D. D. S. S.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1468	ODAIR DONIZETI DA SILVA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	887,47	
8	Adicional Insalubridade	20,00	114,40	
11	INSS Sobre Salário	7,50		75,14

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.001,87	75,14
				Total Liquido ->	926,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.048,00	1.001,87	1.001,87	80,15	1.001,87	*****

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1468	ODAIR DONIZETI DA SILVA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205			6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	13,00	887,47	
8	Adicional Insalubridade	20,00	114,40	
11	INSS Sobre Salário	7,50		75,14

CAMILA CAMPEL PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.001,87	75,14
				Total Liquido ->	926,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.048,00	1.001,87	1.001,87	80,15	1.001,87	*****

Assinatura

/ /
Data

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023090415321962967897b

Descrição: SALARIO CAPS RODA MUNIC

Data e Hora: 04/09/2023 às 09:32:19

Valor: R\$ 926,73

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ODAIR DONIZETI DA SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: ***540998**

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 PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 XIMENA DEL PILAR FERRER		
Valor R\$ 1.846,17	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
Documento Holerite	Favorecido XIMENA D. P. F. C. N.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1410	XIMENA DEL PILAR FERRER CATALAN NASCIMENTO 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 Agosto/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1410	XIMENA DEL PILAR FERRER CATALAN NASCIMENTO 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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

				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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309041417817324a9a0c

Descrição: SALARIO CAPS RODA

Data e Hora: 04/09/2023 às 08:18:00

Valor: R\$ 1.846,17

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: XIMENA DEL PILAR FC NASCIMENTO

CPF/CNPJ: ***211258**

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 CAMILA RICCI SALOMAO		
Valor R\$ 600,00	Competência 01/09/2023	Liquidação 04/09/2023
Documento NFS-E 2	Favorecido CAMILA R. S.	

.....

Chave de Acesso da NFS-e

552205224755583700016000000000000223097138948716

Número da NFS-e

Competência da NFS-e
01/08/2023Data e Hora da emissão da NFS-e
01/09/2023 22:14:22

Número da DPS

Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
01/09/2023 22:14:22

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Emitente da NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
47.555.837/0001-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

47.555.837 CAMILA RICCI SALOMAO

E-mail

-

Endereço

CRE, 84

Município
Sorocaba - SPCEP
18040-080

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

Fornecedor do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
07.032.003/0001-56

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

E-mail

-

Endereço

LOVIS DA SILVEIRA, 30

Município
Sorocaba - SPCEP
18078-710

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Serviço Prestado

Código de Tributação Nacional

8.02.01 - Instrução, treinamento,
orientação pedagógica e educacion...Código de Tributação Municipal
005 - ENSINO DE ARTE E
CULTURA NAO ESPECIFICADO
ANTERIORMENTELocal da Prestação
Sorocaba - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Referente a descrição do CAPS RODA:

Prestação de Serviço de aula de artesanato com valor dos serviços de um total de : R\$ 600,00, não trazendo a CONTRATANTE nenhum tipo de ônus , tais como: salário, adicional de insalubridade (se houver), adicional noturno (se houver), provisionamento de férias + 1/3 e 13º salário, recolhimentos previdenciários (INSS) e fundiários (FGTS + 50%), cesta básica, vale transporte, EPIs, despesas com contador, jurídico e administração, e descontos de recolhimentos de impostos sobre a prestação de serviços. Procedimento Administrativo nº 2022/028.334-5 'LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA', entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a AJG.

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

Valor total da nota: R\$ 600,00

Tributação Municipal

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

Tipo de Imunidade

Valor do Serviço

R\$ 600,00

Código ISSQN

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Desconto Incondicionado

-

Alíquota Aplicada

-

Município de Incidência do ISSQN
Sorocaba - SP

Número Processo Suspensão

-

Total Deduções/Reduções

-

Retenção do ISSQN
Não RetidoRegime Especial de Tributação
Nenhum

Benefício Municipal

-

Cálculo do BM

-

ISSQN Apurado

-

Tributação Federal

RRF

CP

-

CSLL

-

PIS

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

Valor Total da NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 600,00

RRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$

PIS/COFINS Retidos

-

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 600,00

Totais Aproximados dos Tributos

Federais

Estaduais

Municipais

Informações Complementares

CAMILA CAMPOLAPAGLIA
PRESIDENTEFATO 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: E00360305202309042021c3e2bc8efb6

Descrição: SERV AULA CAPS RODA

Data e Hora: 04/09/2023 às 14:22:02

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 CAMPOI PAGLIATO
PRESIDENTE

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 04/09/2023
Documento Holerite	Favorecido ADRIANA T. S. D. S.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56					RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023			
SOROCABA - SP								
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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					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					RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023			
SOROCABA - SP								
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
682	ADRIANA TEIXEIRA SILVA DOS SANTOS	251605			6	0	0	1
ASSISTENTE SOCIAL								

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

CAMILA CAMPOI PAGUATO HIAL
PRESIDENTE

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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					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

CAIXA Comprovante 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: 159

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: 92953432
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.224,16
Data da efetivação 04/09/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 ANA MARIA MARCONDES VALE		
Valor R\$ 1.547,39	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
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 Agosto/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 Agosto/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

CAMILA CAMPOI PAGATO HIAL
PRESIDENTE

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

CAIXA Comprovante 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: 159

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: 92953429
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.547,39
Data da efetivação 04/09/2023

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

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 CAMPO 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\$ 3.237,63	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
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 Agosto/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	
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 Agosto/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	
11	INSS Sobre Salário	12,00		345,25
13	IRRF Sobre Salário	15,00		102,12

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

CAIXA Comprovante 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: 159

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: 92953439
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.237,63
Data da efetivação 04/09/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

✂

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM 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 04/09/2023
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 Agosto/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 Agosto/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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

CAIXA Comprovante 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: 159

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: 92953441
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.296,46
Data da efetivação 04/09/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM 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 04/09/2023
Documento Holerite	Favorecido DANIELA E. D. S.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/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 2.342,00	Total Descontos 190,98
				Total Liquido -->	2.151,02
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS 2.342,00	Base Calculo FGTS 2.342,00	FGTS do MES 187,36	Base Calculo IRRF 2.342,00	Faixa IRRF *****

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

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

Assinatura

/ /
Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: 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: 159

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: 92953447
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.151,02
Data da efetivação 04/09/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

CAMILA CAMPOI PASLYATO 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 04/09/2023
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 Agosto/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 Agosto/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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

CAIXA Comprovante 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: 159

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: 92953449
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.977,88
Data da efetivação 04/09/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



CAMILA CAMPOI PABLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 IRMO FERRAREZI NETO		
Valor R\$ 2.151,02	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
Documento Holerite	Favorecido IRMO F. N.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1414	IRMO FERRAREZI NETO 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 Agosto/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1414	IRMO FERRAREZI NETO 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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 159

Nome do favorecido (a): IRMO FERRAREZI NETO
CPF do favorecido (a): ***.047.338-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2025 - 000-748334758-0
Documento da empresa: 92953433
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.151,02
Data da efetivação 04/09/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

CAMILA CAMPOI PAOLIATO 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 04/09/2023
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 Agosto/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
Salário 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 Agosto/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
Salário 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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 159

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: 92953453
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.286,97
Data da efetivação 04/09/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

CAMILA CAMPOI PAGUATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 JESSICA REGINA PIRES		
Valor R\$ 1.653,68	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
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 Agosto/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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.783,64	129,96
				Total Liquido ->	1.653,68
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 Agosto/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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.783,64	129,96
				Total Liquido ->	1.653,68
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

CAIXA Comprovante 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: 159

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: 92953436
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.653,68
Data da efetivação 04/09/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 LUCIMARY DE JESUS HERCULANO		
Valor R\$ 1.547,39	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
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 Agosto/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

				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 Agosto/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

				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 CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 159

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: 92953451
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.547,39
Data da efetivação 04/09/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 LUIS FERNANDO DA SILVA		
Valor R\$ 3.296,46	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
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 Agosto/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
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 Agosto/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

CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

CAIXA Comprovante 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: 159

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: 92953443
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.296,46
Data da efetivação 04/09/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

✂

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 LUIZ FERNANDO RAMOS		
--	--	--

Valor R\$ 2.341,94	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
Documento Holerite	Favorecido LUIZ F. R. S.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56					RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023			
SOROCABA - SP								
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		27,97	
1083	Adicional Noturno 45%	35,00	181,83	
11	INSS Sobre Salário	9,00		209,86

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.551,80	209,86
				Total Liquido ->	2.341,94
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.551,80	2.551,80	204,14	2.551,80	*****

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56					RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023			
SOROCABA - SP								
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		27,97	
1083	Adicional Noturno 45%	35,00	181,83	
11	INSS Sobre Salário	9,00		209,86

CAMILA CAMPOIACIATO HIAL
PRESIDENTE

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.551,80	209,86
				Total Liquido ->	2.341,94
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.551,80	2.551,80	204,14	2.551,80	*****

Assinatura

/ /
Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 159

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: 92953430
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.341,94
Data da efetivação 04/09/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 MARCIA NUNES RODRIGUES		
Valor R\$ 2.619,37	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
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 Agosto/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		72,73	
1083	Adicional Noturno 45%	91,00	472,75	
11	INSS Sobre Salário	12,00		249,55
13	IRRF Sobre Salário	7,50		18,56

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.887,48	268,11
				Total Liquido ->	2.619,37
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.887,48	2.887,48	231,00	2.887,48	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/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		72,73	
1083	Adicional Noturno 45%	91,00	472,75	
11	INSS Sobre Salário	12,00		249,55
13	IRRF Sobre Salário	7,50		18,56

MILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.887,48	268,11
				Total Liquido ->	2.619,37
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.887,48	2.887,48	231,00	2.887,48	*****

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 159

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: 92953450
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.619,37
Data da efetivação 04/09/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

2

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 MARCO AURELIO RIZZI		
Valor R\$ 1.534,04	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
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 Agosto/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 Agosto/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

CAMILA CAMPOS PAOLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

CAIXA Comprovante 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: 159

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: 92953440
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.534,04
Data da efetivação 04/09/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 MARILZA SIRLEI GRITTI		
Valor R\$ 1.462,51	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
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 Agosto/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
109	Desc. Vale Transporte	6,00		84,88

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.678,67	216,16
				Total Liquido ->	1.462,51
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 Agosto/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
109	Desc. Vale Transporte	6,00		84,88

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.678,67	216,16
				Total Liquido ->	1.462,51
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 CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 159

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: 92953434
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.462,51
Data da efetivação 04/09/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



CAMILA CAMPOI PAGLIATO NIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 MARISA PIRES DE GODOY		
Valor R\$ 3.810,98	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
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 Agosto/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		110,52	
1083	Adicional Noturno 45%	84,00	718,41	
11	INSS Sobre Salário	14,00		457,85
13	IRRF Sobre Salário	22,50		245,10

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.513,93	702,95
				Total Liquido ->	3.810,98
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	4.513,93	4.513,93	361,11	4.513,93	*****

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/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		110,52	
1083	Adicional Noturno 45%	84,00	718,41	
11	INSS Sobre Salário	14,00		457,85
13	IRRF Sobre Salário	22,50		245,10

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.513,93	702,95
				Total Liquido ->	3.810,98
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	4.513,93	4.513,93	361,11	4.513,93	*****

Assinatura

/ /
Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 159

Nome do favorecido (a): MARISA PIRES DE GODOY SANTOS
CPF do favorecido (a): ***.335.028-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0800 - 000-794552643-9
Documento da empresa: 92953431
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.810,98
Data da efetivação 04/09/2023

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

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 MAYARA HERCULANO CARVALHO		
Valor R\$ 4.355,64	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
Documento Holerite	Favorecido MAYARA H. C. R.	

.....

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

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

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

Assinatura

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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



Comprovante 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: 159

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: 92953442
Informações
Valor da efetivação R\$ 4.355,64
Data da efetivação 04/09/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

9

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 NATALIA DE MELO TAVARES		
Valor R\$ 3.296,46	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
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 Agosto/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
696	NATALIA DE MELO TAVARES 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 Agosto/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
696	NATALIA DE MELO TAVARES 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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

CAIXA Comprovante 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: 159

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: 92953435
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.296,46
Data da efetivação 04/09/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 PATRICIA DE PAULA MARCELINO		
Valor R\$ 2.217,26	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
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 Agosto/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		27,97	
1083	Adicional Noturno 45%	35,00	181,83	
11	INSS Sobre Salário	9,00		209,86
109	Desc. Vale Transporte	6,00		124,68

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.551,80	334,54
					Total Liquido -->	2.217,26
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.078,00	2.551,80	2.551,80	204,14	2.551,80	*****	

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/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		27,97	
1083	Adicional Noturno 45%	35,00	181,83	
11	INSS Sobre Salário	9,00		209,86
109	Desc. Vale Transporte	6,00		124,68

SAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.551,80	334,54
					Total Liquido -->	2.217,26
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.078,00	2.551,80	2.551,80	204,14	2.551,80	*****	

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 159

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: 92953438
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.217,26
Data da efetivação 04/09/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

✂

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 PATRICIA FREITAS SOUZA		
Valor R\$ 3.929,94	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
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 Agosto/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		128,95	
1083	Adicional Noturno 45%	98,00	838,15	
11	INSS Sobre Salário	14,00		477,20
13	IRRF Sobre Salário	22,50		244,96

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.652,10	722,16
				Total Liquido ->	3.929,94
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	4.652,10	4.652,10	372,17	4.652,10	*****

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/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		128,95	
1083	Adicional Noturno 45%	98,00	838,15	
11	INSS Sobre Salário	14,00		477,20
13	IRRF Sobre Salário	22,50		244,96

CAMILA CAMPOS
PRESIDENTE

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.652,10	722,16
				Total Liquido ->	3.929,94
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	4.652,10	4.652,10	372,17	4.652,10	*****

Assinatura

/ /
Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 159

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: 92953444
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.929,94
Data da efetivação 04/09/2023

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

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 THUANY BRAZ LUCENA		
---	--	--

Valor R\$ 3.223,46	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
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 Agosto/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 Agosto/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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

Assinatura

/ /
Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: 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: 159

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: 92953445
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.223,46
Data da efetivação 04/09/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

9

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 VALDENISE RODRIGUES RAMALHO		
Valor R\$ 1.450,04	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
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 Agosto/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
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 Agosto/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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante 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: 159

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: 92953437
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.450,04
Data da efetivação 04/09/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 VIVIANE ROLIM MARTINS		
Valor R\$ 4.293,29	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
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 Agosto/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 Agosto/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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

				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

CAIXA Comprovante 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: 159

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: 92953448
Informações
Valor da efetivação R\$ 4.293,29
Data da efetivação 04/09/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

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


CAMILA CAMPOS AGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 LUAN ALVES BUENO		
Valor R\$ 2.619,37	Competência 31/08/2023	Liquidação 04/09/2023
Documento Holerite	Favorecido LUAN A. B.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
729	LUAN ALVES BUENO 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		72,73	
1083	Adicional Noturno 45%	91,00	472,75	
11	INSS Sobre Salário	12,00		249,55
13	IRRF Sobre Salário	7,50		18,56

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.887,48	268,11
					Total Liquido ->	2.619,37
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.078,00	2.887,48	2.887,48	231,00	2.887,48	*****	

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
729	LUAN ALVES BUENO 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		72,73	
1083	Adicional Noturno 45%	91,00	472,75	
11	INSS Sobre Salário	12,00		249,55
13	IRRF Sobre Salário	7,50		18,56

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.887,48	268,11
					Total Liquido ->	2.619,37
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.078,00	2.887,48	2.887,48	231,00	2.887,48	*****	

Assinatura

Data

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 159

Nome do favorecido (a): LUAN ALVES BUENO
CPF do favorecido (a): ***.032.528-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2025 - 000-793580927-6
Documento da empresa: 92953452
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.619,37
Data da efetivação 04/09/2023

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

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 CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 CPFL		
Valor R\$ 644,06	Competência 31/08/2023	Liquidação 05/09/2023
Documento Fatura 126054374	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. Tardília - 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 126054374 Série C
Data de Emissão: 29/08/2023
Data de Apresentação: 30/08/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 210039370798
Leitura Próximo Mês: 21/09/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
14	SORBU668-00000101	214250261	700102591	8021.A13F.687F.897C.E80A.1973.D9A9.7F97

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.cpfl.com.br	700102591	INSTALAÇÃO 2026709490	AGO/2023	25/09/2023	644,06

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)
0005	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	AGO/23	745,000	KWh	0,45867115	341,71	341,71	18,00	61,51	280,20	2,05	9,30	Verde
0001	Consumo - TE	AGO/23	745,000	KWh	0,40583893	302,35	302,35	18,00	54,42	247,93	1,81	8,23	Verde
	Total Distribuidora					644,06							Verde 22 Dias

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Total Consolidado	644,06	644,06	115,93	528,13	3,86	17,53
-------------------	--------	--------	--------	--------	------	-------

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
	kWh	Dias				Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda
2023 AGO	745	32	Consumo	TUSD	TE			22/08/2023	21/07/2023	Múltipl.	[kWh]	[%]
JUL	24	30	Consumo kWh	0,36087000	0,31931000	214250261	Ativa	97166	96421	1,00	745	
JUN	68	29										
MAI	91	33										
ABR	91	28										
MAR	2	29										
FEV	132	30										
JAN	56	31										
2022 DEZ	112	31										
NOV	143	33										
OUT	184	29										
SET	214	29										
AGO	134	32										

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 126054374 Série C

CódDébAut-Banco
210039370798

Total a Pagar (R\$)
644,06

Data de Vencimento
25/09/2023

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

Pague aqui - PIX

836300000061 440601103334 634190760021 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:	836300000061	440601103334	634190760021	100393707987
Empresa:	CIA PIRATININGA FORC			
Valor:	644,06			
Identificação da operação:	CPFL CAPS RODA			
Data de débito:	05/09/2023			
Data/hora da operação:	05/09/2023 11:10:28			
Código da operação:	00283042			
Chave de segurança:	QFMEA3AHWUY66K1P			

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 PAGLATO 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 04/09/2023	Liquidação 05/09/2023
Documento NFS-E 18	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

04/09/2023 16:59:43

Competência da NFS-e

09/2023

DADOS DA NFS-e

Número / Série

18 / U

Código de Verificação

WS6OTgOyJ

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 JOAO-SAO

Inscrição Municipal:

418784

E-mail:

GERENCIA@FLUENCECONTABILIDADE.COM.BR

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18046-390

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 JARDIM JARDIM SANTA LUCIA

Inscrição Municipal:

319381

E-mail:

DIRETORIA@AJGSOROCABA.COM.BR

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18078-710

Telefone:

(15) 9689-0947

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviço de Locação de Veículo para o CAPS AD III RODA VIVA, conforme termo de convênio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a AJG. Procedimento Administrativo nº 2022/028.334-5 'LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA', referente ao período de 01 a 31 de agosto 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.

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

CAMILA CAMPOS FAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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\$)

5.300,00

Deduções (R\$)

0,00

Desc. Incondicionado (R\$)

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Alíquota

Valor ISSQN

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)

0,00

IRRF (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)

5.300,00

Retenções (R\$)

0,00

Descontos (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

5.300,00

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: E00360305202309051411a56ad5be3bb

Descrição: LOCAÇÃO DE VEICULO

Data e Hora: 05/09/2023 às 08:11:38

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

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 AUTO POSTO BUENO		
Valor R\$ 996,87	Competência 04/09/2023	Liquidação 05/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 2480	Favorecido Auto P. B. d. A. L.	

.....

NF-e
Nº 000.002.480
Série 004

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

CHAVE DE ACESSO

3523 0907 7520 5600 0141 5500 4000 0024 8015 7243 1597

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231467315781

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.752.056/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF
07.032.003/0001-56

DATA DA EMISSÃO	04/09/2023
-----------------	------------

BAIRRO / DISTRITO	CEP
JD SANTA LUCIA	18078-710

DATA DA SAÍDA	04/09/2023
---------------	------------

UF	TELEFONE / FAX
SP	(15)9689-0947

INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
798543529111	19:34:24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		996,87	
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		996,87	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fornecimento de combustível para o Caps AD III, denominado de "Roda Viva" (lote 2), conforme termo de convenio, processo adm. n.º 2022/028.334-5. Referente 01 a 31 de agosto de 2023.

RESERVADO AO FISCO

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

CAMILA CAMPO PAGLIARO
PRESIDENTE

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309051412e517155fe93
Descrição: FORNECIMENTO DE COMBUSTIVEL CAPS RODA
Data e Hora: 05/09/2023 às 08:12:44
Valor: R\$ 996,87

Origem

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

Destino

Nome: AUTO POSTO BUENO DE ARACOIABA LTDA
CPF/CNPJ: 07.752.056/0001-41
Instituição: BCO BRADESCO S.A.

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

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

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 DARF RETENCAO UNIQUE IRRF		
Valor R\$ 1.720,27	Competência 30/09/2023	Liquidação 06/09/2023
Documento DARF 07012324933987073	Favorecido RECEITA F.	

.....



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 33.028.320/0001-09	Razão Social UNIQUE LIVING CONSULTORIA E GESTAO EM SAUDE LTDA		
Período de Apuração 30/09/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.01.23249.3398707-3	Pagar este documento até 20/10/2023
Observações DARF RETENÇÃO 1708 NF 82 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.720,27

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.720,27			1.720,27
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	1.720,27	0,00	0,00	1.720,27

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

06/09/2023 08:24:20

85890000017 4 20270385232 8 93070123249 7 33987073922 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000017 4	20270385232 8	93070123249 7	33987073922 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 33.028.320/0001-09
Número: 07.01.23249.3398707-3
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 1.720,27

Pague com o PIX





Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858900000174 202703852328 930701232497 339870739225
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
Número do documento:	07012324933987073
VALOR TOTAL:	1.720,27

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	IRRF REF NF 82 CAPS RODA

Data de débito:	06/09/2023
Data/hora da operação:	06/09/2023 14:27:41

Código da operação:	000066747
Chave de segurança:	4JGK92S4QL4ZT8EW

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 DARF RETENCAO UNIQUE		
Valor R\$ 5.332,86	Competência 30/09/2023	Liquidação 06/09/2023
Documento DARF 07012324934016810	Favorecido RECEITA F.	

.....



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 33.028.320/0001-09	Razão Social UNIQUE LIVING CONSULTORIA E GESTAO EM SAUDE LTDA		
Período de Apuração 30/09/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.01.23249.3401681-0	Pagar este documento até 20/10/2023
Observações DARF RETENÇÃO 5952 NF 82 RODA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 5.332,86

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	5.332,86			5.332,86
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	5.332,86	0,00	0,00	5.332,86

CAMILA CAMPOI PAGLATO HIAL
PRESIDENTE

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

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

06/09/2023 08:25:33

85870000053 7 32860385232 6 93070123249 7 34016810030 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000053 7	32860385232 6	93070123249 7	34016810030 2
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 33.028.320/0001-09
Número: 07.01.23249.3401681-0
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 5.332,86

Pague com o PIX





Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858700000537 328603852326 930701232497 340168100302
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
Número do documento:	07012324934016810
VALOR TOTAL:	5.332,86

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	CSLL REF NF 82 CAPS RODA

Data de débito:	06/09/2023
Data/hora da operação:	06/09/2023 14:28:09

Código da operação:	000066833
Chave de segurança:	7KP96FW7G1STMTSF

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 PAULATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 CAIXA CARTOES		
Valor R\$ 5.162,00	Competência 04/09/2023	Liquidação 06/09/2023
Documento Boleto 20230904005527	Favorecido CAIXA C. P. P. S. A.	

.....

Local de Pagamento					Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					05/09/2023	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.			39.459.331/0006-34		4255/1156696-5	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Assinatura	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
04/09/2023	20230904005527	DV	N	04/09/2023	14000000000217440-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento	
	RG	R\$			5162,00	
Instruções Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 30/09/2023 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Caixa Alimentação Produtos: Caixa Alimentação					(-) Desconto / Abatimento	
					0,00	
					(-) Outras Deduções	
					0,00	
					(*) Mora / Multa	
0,00						
(*) Outros Acréscimos						
0,00						
(-) Valor Cobrado						
5162,00						
Beneficiário					Pagador	
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.					ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR	
AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, 1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO					07.032.003/0001-56	
R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 - JD SANTA LUCIA - SOROCABA / SP					PAGO COM RECURSOS DE CONVÊN:	
					DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 ROD:	
					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

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

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.	39.459.331/0006-34	05/09/2023	5162,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica	
4255/1156696-5	14000000000217440-0		

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** **CAIXA**
Pré-Pagos Cartões

Relatório de Detalhes do Pedido - 09/2023

caps Roda

CNPJ: 07.032.003/0001-56
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR
Pedido: 20230904005527
Data do Pedido: 04/09/2023 12:59

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Resumo do Pedido							
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Beneficiários	Total (R\$)	
CAIXA Alimentação	06/09/2023	5.162,00					
			Valor do Benefício (R		29	5.162,00	
		Taxa de serviço (% por valor	0,00	29	0,00		
Valor Total do Pedido (R\$)		5.162,00					
Detalhes do Pedido							
	Valor do Benefício (R\$)	Nome	Produto	CPF	Local de Entrega	Departamento	Emissão Cartão
ADRIANA TEIXEIRA SILVA DOS SANTOS	178,00		CAIXA Alimentação	192.451.468-04	Escritório AIG	CAPS RODA	Não
ANA MARIA MARCONDES VALE	178,00		CAIXA Alimentação	045.522.498-60	Escritório AIG	CAPS RODA	Não
BRUNO CESAR MARQUES SOARES	178,00		CAIXA Alimentação	335.162.588-02	Escritório AIG	CAPS RODA	Não
Cristina Nunes de Oliveira Araujo	178,00		CAIXA Alimentação	122.698.338-30	Escritório AIG	CAPS RODA	Não
Daniela Ellen de Souza	178,00		CAIXA Alimentação	443.434.078-61	Escritório AIG	CAPS RODA	Não
EDSON BARROS STEFFEN	178,00		CAIXA Alimentação	110.453.738-93	Escritório AIG	CAPS RODA	Não
Irmo Ferrarezi Neto	178,00		CAIXA Alimentação	345.047.338-70	Escritório AIG	CAPS RODA	Não
ISABELA VENDRAMELO PINTO	178,00		CAIXA Alimentação	364.833.328-31	Escritório AIG	CAPS RODA	Não
Jessica Regina Pires de Almeida Jesus	178,00		CAIXA Alimentação	429.109.768-90	Escritório AIG	CAPS RODA	Não
LUAN ALVES BUENO	178,00		CAIXA Alimentação	455.032.528-37	Escritório AIG	CAPS RODA	Não
Lucimary de Jesus Herculano	178,00		CAIXA Alimentação	197.456.818-06	Escritório AIG	CAPS RODA	Não
Lucineia Ortis de Moraes	178,00		CAIXA Alimentação	292.595.088-43	Escritório AIG	CAPS RODA	Sim
Luis Fernando da Silva Rodrigues	178,00		CAIXA Alimentação	393.665.688-66	Escritório AIG	CAPS RODA	Não
LUIZ FERNANDO RAMOS SANTOS	178,00		CAIXA Alimentação	486.133.848-46	Escritório AIG	CAPS RODA	Não
MARCIA NUNES RODRIGUES	178,00		CAIXA Alimentação	136.742.798-35	Escritório AIG	CAPS RODA	Não
MARCO AURELIO RIZZI	178,00		CAIXA Alimentação	164.383.508-42	Escritório AIG	CAPS RODA	Não
MARILZA SIRLEI GRITTI FERREIRA	178,00		CAIXA Alimentação	149.780.278-45	Escritório AIG	CAPS RODA	Não
Marisa Pires de Godoy Santos	178,00		CAIXA Alimentação	167.335.028-36	Escritório AIG	CAPS RODA	Não
MAYARA HERCULANO CARVALHO RIBEIRO	178,00		CAIXA Alimentação	456.706.648-09	Escritório AIG	CAPS RODA	Não
NATALIA DE MELO TAVARES	178,00		CAIXA Alimentação	491.963.588-58	Escritório AIG	CAPS RODA	Não
Odair Donizeti da Silva Santos	178,00		CAIXA Alimentação	273.540.998-80	Escritório AIG	CAPS RODA	Sim

PATRÍCIA DE PAULA MARCELINO	178,00	CAIXA Alimentação	340.810.598-70	Escritório AJG	CAPS RODA	Não
PATRICIA FREITAS DE SOUZA	178,00	CAIXA Alimentação	296.794.028-35	Escritório AJG	CAPS RODA	Não
Pedro Gabriel Felício Filho	178,00	CAIXA Alimentação	273.475.278-64	Escritório AJG	CAPS RODA	Não
RODRIGO LIMA	178,00	CAIXA Alimentação	365.705.098-10	Escritório AJG	CAPS RODA	Não
THUANY BRAZ LUCENA	178,00	CAIXA Alimentação	462.048.258-79	Escritório AJG	CAPS RODA	Não
VALDENICE RODRIGUES RAMALHO	178,00	CAIXA Alimentação	371.932.158-41	Escritório AJG	CAPS RODA	Não
VIVIANE ROLIM MARTINS	178,00	CAIXA Alimentação	151.687.218-50	Escritório AJG	CAPS RODA	Não
Ximena P F C Nascimento	178,00	CAIXA Alimentação	050.211.258-18	Escritório AJG	CAPS RODA	Não

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

CAMILA CAMPOS ~~DE~~ LALLATO HIAL
PRESIDENTE



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	10491.15668 96000.100048 00021.744016 4 94640000516200
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:	05/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	5.162,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.162,00
Valor Pago (R\$):	5.162,00
Identificação do Pagamento:	VA CAPS RODA

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

CAMILA CAMPOS FAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Data/hora da operação:	06/09/2023 14:25:36
------------------------	---------------------

Código da operação:	049419372
Chave de segurança:	Z4680YPWV3JFUJCG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

.....

Lançamento 00001 FGTS HEITOR CALIXTO ROCHA		
Valor R\$ 565,92	Competência 30/08/2023	Liquidação 06/09/2023
Documento GRRF 24333335870320034	Favorecido FGTS	

.....



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

Identificador: 24333335870320034

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

CAMILA CAMPOI PAOLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

Dados do Trabalhador

Nome: HEITOR CALIXTO ROCHA
PIS/PASEP: 20785031191 Admissão: 02/07/2023 Categoria: 01
Data Nascimento: 28/05/1988 Data Opção: 02/07/2023 CTPS: 0063598-00319
Movimentação: 30/08/2023 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

PAGO COM RECURSOS DE CO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.035,17	0,00	607,78
Depósito	0,00	322,81	0,00	243,11
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: 565,92

Total a recolher: 565,92

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 06/09/2023
Não receber após Validade

Autenticação Mecânica



dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL



**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:**

858100000056 659202392021 309062433337 358703200349

Identificador: 24333335870320034**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 06/09/2023**Valor recolhido:** 565,92**Identificação da operação:** FGTS RESCISAO CAPS RODA**Data / hora:** 06/09/2023 16:38:45**Data de Débito:** 06/09/2023**Código da operação:** 00564337**Chave de segurança:** 7F55ULRNFW123G6

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 CAMPOLAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001		
UNIQUE LIVING		
Valor R\$ 107.632,19	Competência 05/09/2023	Liquidação 06/09/2023
Documento NFS-E 82	Favorecido UNIQUE L.	

.....

 20230905u33028320000109	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000082	
			Data e Hora de Emissão 05/09/2023 16:30:51 Código de Verificação LMLZ-PU5R	
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: 07.032.003/0001-66 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R R CLOVIS DA SILVEIRA 30 - JD SANTA LUCIA - CEP: 18078-710 Município: Sorocaba UF: SP E-mail: diretoria@ajgsorocaba.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Prestação de Serviços Médico Especializado em Psiquiatria, para atendimento no Caps III AD "RODA VIVA", trazendo para empresa na qual todo o ônus serão suportados, tais como: salário, adicional de insalubridade (se houver), adicional noturno (se houver), provisionamento de férias + 1/3 e 13º salário, recolhimentos previdenciários (INSS) e fundiários (FGTS + 50%), de acordo com Termo de Convenio (Processo Administrativo n 2022/028.334-5) para o CAPS III denominado RODA VIVA, localizado na Rua Antônio Soares, 161 - Jd. Vergueiro/Sorocaba - SP				
Medico Psiquiatra RT Medico Psiquiatra Medico Clinico Gerais				
Referente ao parcial do mês de Julho e 01 a 31 de Agosto de 2023 no Valor de R\$ 114.685,32 RETENÇÕES: IRRF 1,5% 1.720,27 RETENÇÕES CSLL 4,65% 5.332,86 VALOR LIQUIDO R\$ 107.632,19				
Dados da conta Banco: 341 - ITAU Agência: 1178 Conta: 98349-8 PIX - contato@uniqueliving.com.br				
PAGO COM O RECURSO DO TERMO DO TERMO DE CONVENIO (Processo Administrativo 2022/028.334-5)				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 114.685,32				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	1.720,27	1.146,86	3.440,55	746,45
Código do Serviço 04189 - Hospitais.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	114.685,32	2,00%	2.293,70	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023;				

* limite

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTEPAGO 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 / 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:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1178 / 00000098349-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UNIQUE LIVING C E GESTAO SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	33.028.320/0001-09
Valor:	R\$ 107.632,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SERV MEDICO CAPS RODA
Histórico:	SERV MEDICO CAPS RODA

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 14:14:15

Código da operação:	00175580
Chave de segurança:	2ZS720PPMRN1SZ27

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 GAFO DISTRIBUIDORA		
Valor R\$ 6.831,29	Competência 04/09/2023	Liquidação 06/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 24	Favorecido GAFO D.	

.....

RECEBEMOS DE GAFO DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA 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: 04/09/2023 - VALOR TOTAL: R\$ 6.831,29

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 24

Série: 8

GAFO DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA



Rua Romania, 121
Jardim Europa
Sorocaba - SP
18.045-040 (15) 99187-5005
adm@gafo.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

FL 1 / 2

Nº: 24

Série: 8



CHAVE DE ACESSO

3523 0937 7464 0400 0139 5500 8000 0000 2418 4990 3928

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 ADQUIRIDAS OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798381096115

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231477636775 06/09/2023 07:22:31

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

04/09/2023

ENDEREÇO

Rua Clóvis da Silveira, 30

Bairro/Distrito

Jardim Santa Lúcia

CEP

18.078-710

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/09/2023

MUNICÍPIO

Sorocaba

FONE/FAX

UF

SP

INDICADOR IE

1 - Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798543529111

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

19:28:00

FATURA

NÚMERO

24

VALOR ORIGINAL

6.857,73

VALOR DO DESCONTO

26,44

VALOR LÍQUIDO

6.831,29

DUPLICATAS											
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04-09-2023	6.831,29									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DE ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST		VALOR ICMS ST	VALOR PIS		VALOR COFINS	
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00		0,00	
VALOR DESCONTO		26,44	VALOR FRETE		0,00	VALOR SEGURO		VALOR DESP. ACESSÓRIAS	
		0,00			0,00			0,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						VALOR IPI		VALOR IMP. IMPORT.	
						0,00		0,00	
TOTAL								6.831,29	

RECEBEMOS DE GAFO DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
- DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA - Rua Clóvis da Silveira, 30 - Jardim Santa Lúcia - Sorocaba - SP - EMISSÃO: 04/09/2023 -		
VALOR TOTAL: R\$ 6.831,29		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 24
		Série: 8

GAFO DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA  Rua Romania, 121 Jardim Europa Sorocaba - SP 18.045-040 (15) 99187-5005 adm@gafo.com.br		DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 FL 2 / 2 Nº: 24 Série: 8	 CHAVE DE ACESSO 3523 0937 7464 0400 0139 5500 8000 0000 2418 4990 3928 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 135231477636775 06/09/2023 07:22:31											
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 IPI	
F16	LIMÃO	08051000	0400	5102	UN	80,0000	2,99	239,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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. nº 022028.3345. Referente a 01 a 31 de agosto de 2023.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023090619439d72e48d546

Descrição: GENERO ALIMENTICIO CAPS RODA

Data e Hora: 06/09/2023 às 13:43:40

Valor: R\$ 6.831,29

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GAFO DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA

CPF/CNPJ: 37.746.404/0001-39

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 HIAI
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 05/09/2023	Liquidação 06/09/2023
Documento NFS-E 1	Favorecido LUIS C. S. T.	

.....

Chave de Acesso da NFS-e

35522052242820443000179000000000000123092990653231



Número da NFS-e

1

Competência da NFS-e

05/09/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e

05/09/2023 21:37:34

Número da DPS

1

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

05/09/2023 21:37:34

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

42.820.443/0001-79

Inscrição Municipal

-

Telefone

(15) 8817-0406

Nome / Nome Empresarial

LUIS CLAUDIO SILVA TANGERINO 32344024859

E-mail

LUISTANGERINO@HOTMAIL.COM

Endereço

ETELVINO BATISTA DE ALMEIDA, 64

Município

Sorocaba - SP

CEP

18087-015

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

07.032.003/0001-56

Inscrição Municipal

319381

Telefone

(15) 9689-0947

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

E-mail

contato@gaocntabilidade.com.br

Endereço

R CLOVIS DA SILVEIRA, 30

Município

Sorocaba - SP

CEP

18078-710

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.10.01 - Planejamento, organização e administração de feiras, expo...

Código de Tributação Municipal

001 - SERVICOS DE ORGANIZACAO DE FEIRAS, CONGRESSOS, EXPOSICOES...

Local da Prestação

Sorocaba - SP

País da Prestação

-

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, EPs, 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 agosto de 2023 até 31 de agosto de 2023.

Valor total da nota: R\$ 2,800,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN
Sorocaba - SPRegime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço
R\$ 2.800,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 2.800,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 2.800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023090615342c68c86966b

Descrição: PREST SERV ATIV FISICAS CAPS RODA

Data e Hora: 06/09/2023 às 09:34:08

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

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 GAFO DISTRIBUIDORA		
Valor R\$ 6.831,29	Competência 04/09/2023	Liquidação 06/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc)	Favorecido GAFO D.	

.....

RECEBEMOS DE GAFO DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA 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: 04/09/2023 - VALOR TOTAL: R\$ 6.831,29

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 24

Série: 8

GAFO DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA



Rua Romania, 121

Jardim Europa

Sorocaba - SP

18.045-040 (15) 99187-5005

adm@gafo.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

FL 1 / 2

Nº: 24

Série: 8



CHAVE DE ACESSO

3523 0937 7464 0400 0139 5500 8000 0000 2418 4990 3928

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 ADQUIRIDAS OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798381096115

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231477636775 06/09/2023 07:22:31

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

04/09/2023

ENDEREÇO

Rua Clóvis da Silveira, 30

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Santa Lúcia

CEP

18.078-710

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/09/2023

MUNICÍPIO

Sorocaba

FONE/FAX

UF

SP

INDICADOR IE

1 - Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798543529111

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

19:28:00

FATURA

NÚMERO

24

VALOR ORIGINAL

6.857,73

VALOR DO DESCONTO

26,44

VALOR LÍQUIDO

6.831,29

DUPLICATAS											
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04-09-2023	6.831,29									

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	
VALOR DESCONTO		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		6.857,73	
26,44		VALOR FRETE		0,00		VALOR SEGURO		0,00		VALOR IPI		0,00		VALOR IMP. IMPORT.	
		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		6.831,29	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO					NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS
M15	CAFÉ 900G					09012100	0400	5102	UN	32,0000	16,99	543,68	0,00
M13	AÇUCAR REFINADO 1KG					17019900	0400	5102	UN	40,0000	4,59	183,60	0,00
M11	SAL REFINADO 1KG					25010020	0102	5102	UN	8,0000	4,59	36,72	0,00
M07	LEITE INTEGRAL 1L					04012010	0400	5102	UN	212,0000	5,99	1.269,88	0,00
M18	PÃO DE FORMA					19059010	0400	5102	UN	121,0000	7,79	942,59	0,00
M17	MARGARINA					15171000	0400	5102	UN	20,0000	9,59	191,80	0,00
M08	MAIONESE 500G					21039011	0400	5102	UN	22,0000	9,99	219,78	0,00
M14	ACHOCOLATADO					18069000	0400	5102	UN	25,0000	6,39	159,75	0,00
F15	LARANJA					08051000	0400	5102	UN	130,0000	4,19	544,70	0,00
F14	BANANA					08039000	0400	5102	UN	120,0000	3,49	418,80	0,00
M20	ADOÇANTE					21069090	0102	5102	UN	28,0000	5,59	156,52	0,00
M16	CHÁ MATE					09030090	0400	5102	UN	50,0000	8,39	419,50	0,00
M03	BISCOITO AGUA E SAL					19053100	0102	5102	UN	62,0000	6,59	408,58	0,00
M04	BISCOITO MAIZENA					19053100	0102	5102	UN	66,0000	6,59	434,94	0,00
F19	MANGA					08045020	0400	5102	UN	81,0000	8,49	687,69	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. nº 022028.3345. Referente a 01 a 31 de agosto de 2023.

RESERVADO AO FISCO

CAMILA CAMPOLAGLIATO HIAL

PRESIDENTE

COM RECURSOS DE CONVÊNIO

028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

powered by alterdata

RECEBEMOS DE GAFO DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
- DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA - Rua Clóvis da Silveira, 30 - Jardim Santa Lúcia - Sorocaba - SP - EMISSÃO: 04/09/2023 -		
VALOR TOTAL: R\$ 6.831,29		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 24
		Série: 8

GAFO DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA  Rua Romania, 121 Jardim Europa Sorocaba - SP 18.045-040 (15) 99187-5005 adm@gafo.com.br		DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 FL 2 / 2 Nº: 24 Série: 8	 CHAVE DE ACESSO 3523 0937 7464 0400 0139 5500 8000 0000 2418 4990 3928 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 135231477636775 06/09/2023 07:22:31											
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 IPI	
F16	LIMÃO	08051000	0400	5102	UN	80,0000	2,99	239,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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. nº 022028.3345. Referente a 01 a 31 de agosto de 2023.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023090619439d72e48d546

Descrição: GENERO ALIMENTICIO CAPS RODA

Data e Hora: 06/09/2023 às 13:43:40

Valor: R\$ 6.831,29

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GAFO DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA

CPF/CNPJ: 37.746.404/0001-39

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 HIAI
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 RESCISÃO HEITOR CALIXTO ROCHA		
--	--	--

Valor R\$ 5.298,82	Competência 30/08/2023	Liquidação 06/09/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido HEITOR C. R.	

.....

cops Redo
3614-6

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 20785031191		11 Nome HEITOR CALIXTO ROCHA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Ramzia El Hadi 351					13 Bairro Wanel Ville
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18055-051	17 C T P S (nº, série, UF) 0063598 / 00319 / SP	18 CPF 378.434.328-76
19 Data de Nascimento 28/05/1988	20 Nome da Mãe MARINEIDE VIEIRA 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. 3.685,00	24 Data de Admissão 02/07/2023	25 Data do Aviso Prévio 30/08/2023	26 Data de Afastamento 30/08/2023	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 30/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	3.421,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	264,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 20.23 Horas a 50%	621,23	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	95,57	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	614,17	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	614,17	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	204,72
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95.99 Vale Alimentação	172,06				
		F 818,89			
		S 3865,76			
		13º 614,17			
				TOTAL BRUTO	6.006,92

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	442,16	112.2 Previdência Social - 13º Salário	46,06	114.1 IRRF	219,88
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	708,10
				VALOR LÍQUIDO	5.298,82

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
20785031191 HEITOR CALIXTO ROCHA
17 C T P S (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
0063598 / 00319 / SP 378.434.328-76 28/05/1988 MARINEIDE VIEIRA DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador
24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
02/07/2023 30/08/2023 30/08/2023 SJ2 0,00
30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.298,82, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Supra, 04 de Setembro de 2023

ASSOCIACÃO 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: 170

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: 93277264
Informações
Valor da efetivação R\$ 5.298,82
Data da efetivação 06/09/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



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

.....

Lançamento 00001 DEB TARIFA		
Valor R\$ 21,60	Competência 06/09/2023	Liquidação 06/09/2023
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\$ 24,30

Data/hora da operação:	30/10/2023 12:48:31
------------------------	---------------------

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

REEMBOLSO DE TARIFAS

06/09/2023	DEB TARIFA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 21,60	Sim	R\$ 21,60
29/09/2023	DEB TARIFA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 0,90	Sim	R\$ 0,90
22/09/2023	DEB TARIFA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 0,90	Sim	R\$ 0,90
11/09/2023	DEB TARIFA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 0,90	Sim	R\$ 0,90

TOTAL R\$ 24,30

Mariana Mancio Guia
Presidente

Rua Humberto de Campos, 680
Jardim Zulmira • Sorocaba SP

15 3329.5740

.....

Lançamento 00001 REYLIMP COMERCIO		
Valor R\$ 1.692,07	Competência 06/09/2023	Liquidação 11/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 81893	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. EMISSÃO: 06/09/23 VALOR TOTAL: R\$ 1692.07		Nº 000081893 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 ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000081893 SÉRIE: 001 Folha 1 / 2		 CHAVE DE ACESSO 35230906333018000191550010000818931001315698 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 135231481753425 CNPJ 06.333.018/0001-91
NATUREZA DA OPERAÇÃO VEND.MERC.SUJ.REG.ST				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669368615119		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		
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 06/09/23
ENDEREÇO R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 - JD SANTA LUCIA		COMPLEMENTO		DATA DE SAÍDA 06/09/23
MUNICÍPIO SOROCABA		FONE / FAX (15) 3211-1367	UF SP	HORA DE SAÍDA 14:59:00
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 798543529111		

FATURA / DUPLICATA							
Num.	001	Num.		Num.		Num.	
Venc.	04/10/23	Venc.	/ /	Venc.	/ /	Venc.	/ /
Valor	1.692,07	Valor	0,00	Valor	0,00	Valor	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	713,30	VALOR DO ICMS	128,39	BASE DE CALC. ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	1,08	OUTRAS DESPESAS	0,00
				VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	5,82
				VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DO COFINS	26,81
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		1.693,15	
				VALOR TOTAL DA NOTA		1.692,07	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emit.		CÓDIGO ANNT	PLACA FBW2478	UF SP	C.N.P.J./C.P.F. 06333018000191
NOME / RAZÃO SOCIAL A PROPRIO				MUNICÍPIO SOROCABA			INSCRIÇÃO ESTADUAL 669368615119
ENDEREÇO AV. TEREZA ALBIERO N 100				NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 173,949	UF SP	PESO LIQUIDO 173,549
QUANTIDADE 88,00	ESPÉCIE	MARCA					

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.
2436	ALCOOL LIQ. 70% INPM CLARITY C/05LTS	38089429	000	5102	BB	3,0000	42,900	0,08	128,62	128,62	23,15	18,00	40,48
3650	AGUA SANITARIA GOPABO C/05LTS	38089419	060	5405	BB	2,0000	10,350	0,01	20,69	0,00	0,00	0,00	6,51
3852	CLORO 03% GOPABO C/05LTS	28289011	060	5405	UN	3,0000	11,600	0,02	34,78	0,00	0,00	0,00	4,68
1104	DETERGENTE NEUTRO GOPABO C/05LTS	34025000	060	5405	GL	3,0000	13,020	0,02	39,04	0,00	0,00	0,00	0,00
1226	DETERGENTE LIQ. YPE C/05LTS	34029019	060	5405	BO	1,0000	29,220	0,02	29,20	0,00	0,00	0,00	10,17
1075	DESINFETANTE CASA LIMPA GOPABO C/05LTS	38089419	060	5405	BO	3,0000	10,300	0,02	30,88	0,00	0,00	0,00	9,72
2105	MULTI LIMP C/05LTS	34029019	060	5405	BO	2,0000	14,500	0,02	28,98	0,00	0,00	0,00	10,09
2444	DETERGENTE MAGIC TRADICIONAL C/05LTS	34029019	060	5405	BO	4,0000	15,910	0,04	63,60	0,00	0,00	0,00	22,14
1291	TOALHA INT. BCO 20X21 DA BOA	48182000	060	5405	FD	18,0000	8,300	0,10	149,30	0,00	0,00	0,00	37,29
2377	P.HIG. ROLAO 08X300 MTS BRANCO ESPECIAL REIP	48181000	060	5405	FD	2,0000	37,300	0,05	74,55	0,00	0,00	0,00	12,09
852	ESPONJA DUPLA FACE 3M	68053090	060	5405	UN	6,0000	1,500	0,01	8,99	0,00	0,00	0,00	2,83
2585	COPO PLAST. 200 ML C/2500 TOTALPLAST TRANSP.	39241000	000	5102	CX	3,0000	131,250	0,24	393,51	393,51	70,83	18,00	123,20
2248	DESINFETANTE LIQ LYSOFORM C/01LT	38089419	000	5102	UN	7,0000	15,160	0,07	106,05	106,05	19,09	18,00	33,37
83	LUVAS SANRO TOP FORRADA GRANDE AMARELA	40151900	000	5102	PR	3,0000	9,900	0,02	29,68	29,68	5,34	18,00	9,34
915	S.C LIXO 100 LTS PRETO P/07 80X90 C/80UND	39232910	060	5405	FD	3,0000	51,100	0,10	153,20	0,00	0,00	0,00	43,43
2481	S.C LIXO 60 LTS PRETO REFORÇADO 60X70 0,5M C	39232910	060	5405	FD	1,0000	29,210	0,02	29,19	0,00	0,00	0,00	8,28
2477	S.C LIXO 40 LTS PRETO REFORÇADO 55X55 0,5M C	39232910	060	5405	FD	2,0000	24,140	0,03	48,25	0,00	0,00	0,00	13,68
908	S.C LIXO 20 LTS PRETO REFORÇADO 39X50 0,5M C	39232190	060	5405	FD	1,0000	19,180	0,01	19,17	0,00	0,00	0,00	5,43
1840	SACO ALGODÃO ALVEJADO 40X65 XADREZ	63071000	000	5102	UN	6,0000	4,100	0,02	24,58	24,58	4,42	18,00	5,46
838	RODO PLASTICO 40CM C/CABO MAD.	96039000	000	5102	UN	2,0000	6,860	0,01	13,71	13,71	2,47	18,00	4,31
2209	VASSOURA CONDOR MADRI COM CABO	96039000	000	5102	UN	2,0000	8,580	0,01	17,15	17,15	3,09	18,00	5,40
1166	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REYLIMP 05 LTS	34012010	060	5405	UN	2,0000	14,190	0,02	28,36	0,00	0,00	0,00	10,28
420	SACO ALGODÃO ALVEJADO 38X64 GDE	63052000	060	5405	UN	5,0000	3,300	0,01	16,49	0,00	0,00	0,00	4,33
3680	DEX R DETERGENTE ALCALINO C/05LTS	34029039	060	5405	BB	1,0000	53,060	0,03	53,03	0,00	0,00	0,00	17,57
704	LUVAS VINIL SEM PÓ C/100UND MEDIA TALGE	40151900	060	5405	CX	2,0000	24,400	0,03	48,77	0,00	0,00	0,00	15,35
2380	P.HIG. NESS FOLHA DUPLA 16X43X30MTS	48181000	060	5405	FD	1,0000	102,370	0,07	102,30	0,00	0,00	0,00	16,58

CAMILA CAMPOI PAZ
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO

DO PA 028.334-5/2022 INTE 2 PORA

RECEBEMOS DE REYLIMP COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/09/23 VALOR TOTAL: R\$ 1692.07		NF-e Nº 000081893 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 000081893 SÉRIE: 001 Folha 2 / 2	 CHAVE DE ACESSO 35230906333018000191550010000818931001315698 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 135231481753425 CNPJ 06.333.018/0001-91
NATUREZA DA OPERAÇÃO VEND.MERC.SUJ.REG.ST			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669368615119	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		

DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFERIR MERCADORIA E NFE NO ATODA ENTREGA. HAVENDO QUALQUER DIVERGÊNCIA O CONTATO DEVERÁ SER IMEDIATO CONOSCO. BOLETO EM ANEXO DA NOTA FISCAL, CASO NÃO LOCALIZE O MESMO, FAVOR ENTRAR EM CONTATO ATÉ O VENCIMENTO. NÃO DISPENSAMOS JUROS POR ATRASO. FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMP E HIGIENE P O CAPS AD III, DENOMINADO DE "RODA VIVA" (Lote 2), CONFORME TERMO DE CONVÊNIO. PROCESSO ADM. N 2022/028.334-5, REF AO MÊS DE AGOSTO 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\$ 472.00 Fonte: IBPT Xe67Eq		RESERVADO AO FISCO

Impresso com INFORWARE INFORMÁTICA (15) 3233-6635

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

CAMILA CAMPOI RAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Reylimp

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 04/10/2023
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA			Número do Documento R128009	Nosso Número 109/00069048-6
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.692,07	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

PROTESTO AUTOMATICO
APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Referente a NF: 081893

CAMILA CAMPOI PASLIATO II.
PRESIDENTE

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

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 06904.862924 01504.770007 7 94930000169207		
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú				Vencimento 04/10/2023	
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 06/09/2023	Número do Documento R128009	Espécie Doc. DM	Accite N	Data Processamento 06/09/2023	Nosso Número 109/00069048-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 1.692,07	(=) Valor do Documento 1.692,07
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$50,76 e Juros de R\$6,77 ao Dia					(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA R CLOVIS DA SILVEIRA 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 06904.862924 01504.770007 7 94930000169207
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:	04/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	11/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.692,07
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.692,07
Valor Pago (R\$):	1.692,07
Identificação do Pagamento:	MAT DE LIMPEZA CAPS RODA

CAMILA CAMPOLOGLI
PRESIDENTE

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

Data/hora da operação:	11/09/2023 10:56:36
------------------------	---------------------

Código da operação:	054702385
Chave de segurança:	FQ0PR2UH2C4S68X7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

.....

Lançamento 00001		
STRAYA AUDITORIA		
Valor R\$ 2.000,00	Competência 06/09/2023	Liquidação 11/09/2023
Documento NFS-E 102	Favorecido STRAYA A. E. G. E. L.	

.....



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/09/2023 16:36:47

Competência da NFS-e
09/2023

Número / Série
102 / U

Código de Verificação
VGkHyLwzY

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 o Termo de Colaboração 2022/028.334-5 Roda
Referente a 01-31 de Agosto 2023
Banco CEF
Ag.: 0356
Op.: 003
C/c.: 3585-9
CNPJ 22719177/0001-85

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 821130001 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO

Serviço: 1702 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL,

Município da Incidência do ISSQN
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:

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309111329ff4a3455e98
Descrição: SERV DE PREST DE CONTAS CAPS RODA
Data e Hora: 11/09/2023 às 07:29:53
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

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

CAMILA CAMPOI BAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 LINCOLN DINIZ E STECCA		
Valor R\$ 1.500,00	Competência 06/09/2023	Liquidação 11/09/2023
Documento NFS-E 130	Favorecido LINCOLN D. S.	

.....



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/09/2023 11:48:29

Competência da NFS-e
09/2023

Número / Série
130 / U

Código de Verificação
jEkVxwIOb

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
Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
409364
E-mail:
CONTATO@LDSADV.COM.BR

UF: CEP: Telefone:
SP 18047-620 (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
Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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 Agosto de 2023, período integral.

CAMILA CAMPOI PAULA
PRESIDENTE

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

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\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.500,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309111330f68ce02ea7c

Descrição: SERV JURIDICO CAPS RODA

Data e Hora: 11/09/2023 às 07:30:52

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 CAMPOS PAGLIATO HTA
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 JOSELITO DA SILVA FILHO		
Valor R\$ 8.280,00	Competência 18/07/2023	Liquidação 11/09/2023
Documento NFS-E 13	Favorecido JOSELITO D. S. F.	

.....



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Secretaria de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
13

Data de Emissão
18/07/2023

Data e Hora da
Competência
18/07/2023 às 09:27:09

Código de Verificação
8734-7217-9468

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 41.983.836/0001-30 Cód. Mobiliário 34056 Insc. Mun. 34056
Nome JOSELITO DA SILVA FILHO 14132126897
Logradouro RUA-MANOEL AUGUSTO RANGEL Número 406
Bairro RIO ACIMA CEP 18111-383
Município VOTORANTIM UF SP

Autenticação



Situação Optante do MEI
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.032.003/0001-56 RG/IE
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -CLOVIS DA SILVEIRA Número 30
Bairro JARDIM SANTA LUCIA CEP 18078-710
Município SOROCABA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL	8.280,0000	1,00	0,00	8.280,00

Valor Total dos Serviços - R\$8.280,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviço de serralheria para adequação do imóvel (rampas de acessibilidade e corrimão) do CAPS AD III, denominado de "Roda Viva" (Lote2), conforme termo de convênio, processo adm.n 2022/028.334-5. No Valor de R\$ 8.280,00. PAGO COM O RECURSO DO CONVÊNIO 2022/028.334-5 FIRMADO COM PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA. DADOS BANCÁRIOS: JS SERVIÇOS PIX (CNPJ 41.983.836/0001-30).

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.280,00

Atividade

07.05-REPARAÇÃO, CONSERVAÇÃO E REFORMA DE EDIFÍCIOS, ESTRADAS, PONTES, PORTOS E CONGÊNERES (EXCETO O FORNE

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Mei

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
0,0000 0,00 0,00 0,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.280,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Nota Fiscal emitida com fundamento na Lei 1602/2001 (Código Tributário Municipal) e Decreto nº 5543/2019.

Recebi(mos) do Prestador: JOSELITO DA SILVA FILHO 14132126897 CNPJ: 41.983.836/0001-30

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 13 emitida em 18/07/2023 às 09:27:09 - Cód Verif 8734-7217-9468
Condições de Pagamento: Vencimento: 18/07/2023 Valor Total R\$ 8.280,00 Valor Líquido R\$ 8.280,00

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CAMILA CAMPOI PAGLATU HIA
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: E00360305202309111817ef12b4a91d4

Descrição: MANUTENCAO PREDIAL CAPS RODA

Data e Hora: 11/09/2023 às 12:18:01

Valor: R\$ 8.280,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: JOSELITO DA SILVA FILHO 14132126897

CPF/CNPJ: 41.983.836/0001-30

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
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 DEB TARIFA		
Valor R\$ 0,90	Competência 11/09/2023	Liquidação 11/09/2023
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\$ 24,30

Data/hora da operação:	30/10/2023 12:48:31
------------------------	---------------------

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

REEMBOLSO DE TARIFAS

06/09/2023	DEB TARIFA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 21,60	Sim	R\$ 21,60
29/09/2023	DEB TARIFA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 0,90	Sim	R\$ 0,90
22/09/2023	DEB TARIFA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 0,90	Sim	R\$ 0,90
11/09/2023	DEB TARIFA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 0,90	Sim	R\$ 0,90

TOTAL R\$ 24,30

Mariana Mancio Guia
Presidente

Rua Humberto de Campos, 680
Jardim Zulmira • Sorocaba SP

15 3329.5740

.....

Lançamento 00001 BLOC00S PAPELARIA		
Valor R\$ 1.011,29	Competência 11/09/2023	Liquidação 12/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 24514	Favorecido BLOC00S P. E. I. L.	

.....

RECEBEMOS DE BLOCOS PAPELARIA E INFORMATICA LTDA. - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/09/23 VALOR TOTAL: R\$ 1011.29		NF-e Nº 000024514 SÉRIE: 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BLOCOS PAPELARIA E INFORMATICA LTDA. - EPP  RUA SOUZA PEREIRA, 214 - CENTRO 18010-320 - SOROCABA - SP - FONE: (15) 3233-8329		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000024514 SÉRIE: 002 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 35230902480949000161550020000245141002785726 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 135231511820688 CNPJ 02.480.949/0001-61
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 669344637115	
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	

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 11/09/23	
ENDEREÇO RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30 - JARDIM SANTA LUCIA		COMPLEMENTO		CEP 18078-710	
MUNICÍPIO SOROCABA		FONE / FAX 0		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 798543529111		HORA DE SAÍDA 17:09:00	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.		Num.		Num.		Num.		Num.		Num.	
Venc.	11/09/23	Venc.	/ /	Venc.	/ /	Venc.	/ /	Venc.	/ /	Venc.	/ /	Venc.	/ /
Valor	1.011,29	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	1.011,29
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	1.011,29

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 114,00	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.	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IMPOS.
83630	PAPEL CANSON A4 BRANCO 140G 20FLS ZOLAR	48202000	0500	5405	BL	5,0000	5,700	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00	6,55
80901	PAPEL SULFITE A4 BRANCO 75G 500FLS MAGNUM S	48025610	0500	5405	PC	20,0000	28,130	0,00	562,60	0,00	0,00	0,00	129,29
79139	ENVELOPE PLASTICO 0.6 FINO 4 FUROS 50UN	39232110	0102	5102	PC	16,0000	8,890	0,00	142,24	0,00	0,00	0,00	32,69
82978	FITA DUREX 12X30M ALLTAPE	39199010	0102	5102	RL	5,0000	1,280	0,00	6,40	0,00	0,00	0,00	1,47
387	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL 50UN	96081000	0500	5405	CX	2,0000	45,990	0,00	91,98	0,00	0,00	0,00	21,14
1929	FITA PVC 48X45M TRANSPARENTE ALLTAPE	39199010	0102	5102	RL	2,0000	4,740	0,00	9,48	0,00	0,00	0,00	2,18
1977	FITA CREPE 18MM X 50M 710 ADELBRAS	48114110	0102	5102	RL	2,0000	4,720	0,00	9,44	0,00	0,00	0,00	2,17
81281	BLOCO ADESIVO 38X50MM COLACRIL 100FLS 4UN	48201000	0500	5405	PC	2,0000	4,430	0,00	8,86	0,00	0,00	0,00	2,04
158	BEXIGA 6.5 SORTIDA 50UN IDEATEX	95030099	0102	5102	PC	2,0000	5,890	0,00	11,78	0,00	0,00	0,00	2,71
80405	REFIL COLA QUENTE FINO	35089120	0500	5405	PC	20,0000	0,890	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00	4,09
83016	CLIPS 4/0 401UN WIREPLAST	83059000	0102	5102	CX	2,0000	11,870	0,00	23,74	0,00	0,00	0,00	5,46
79054	GRAMPO 26/6 GATTE GALVANIZADO 5000UN	83052000	0102	5102	CX	1,0000	6,490	0,00	6,49	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	0,00	13,90	0,00	0,00	0,00	3,19
82687	LAPIS PRETO LEO E LEO JOCAR	96091000	0102	5102	PC	13,0000	0,440	0,00	5,72	0,00	0,00	0,00	1,31
81680	CANETA P/RETRO PROJETOR/CD KAZ 2.0MM PRETA	96082000	0500	5405	PC	3,0000	2,750	0,00	8,25	0,00	0,00	0,00	1,90
363	PASTA POLIONDA 35MM	42021210	0500	5405	PC	3,0000	6,180	0,00	18,54	0,00	0,00	0,00	4,26
79583	REGUA PLASTICA 30CM ACRINIL	39261000	0102	5102	PC	3,0000	0,920	0,00	2,76	0,00	0,00	0,00	0,63
82017	CAD UNIV CD SPORT IN ACTION 80FLS JANDAIA	48202000	0500	5405	PC	3,0000	8,910	0,00	26,73	0,00	0,00	0,00	6,14
700	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT AMARELA	96082000	0500	5405	PC	2,0000	1,890	0,00	3,78	0,00	0,00	0,00	0,87
2001	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT AZUL	96082000	0500	5405	PC	2,0000	1,890	0,00	3,78	0,00	0,00	0,00	0,87
98888	CANETA MARCA TEXTO CIS LUMINI VIOLETA	96082000	0500	5405	PC	2,0000	2,370	0,00	4,74	0,00	0,00	0,00	1,09
98893	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT VERDE	96082000	0500	5405	PC	2,0000	1,890	0,00	3,78	0,00	0,00	0,00	0,87

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL DE EXPEDIENTE ENTREGUE PARA O CAPS AD III DENOMINADO DE RODA VIVA (LOTE 2), CONFORME TERMO DE CONVENIO PROCESSO ADM N 2022/028.334-5 REFERENTE AO MES DE AGOSTO DE 2023 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL TOTAL APROXIMADO IMPOSTOS R\$ 232.39 Fonte: IBPT Xe67Eq	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

Impresso com INFORMARE INFORMATICA (15) 3233-8835
CAMILA CAMPOI RAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

02.480.949/0001-61

669.344.637.115

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

blocoos@blocoos.com.br

ORÇAMENTO**Orçamento Nro.** 278572**Data** 11/09/23**Hora** 13:57:28**Validade** 16/09/23**Cliente :** ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA**Rua:** RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30**Bairro:** JARDIM SANTA LUCIA**Cidade:** SOROCABA**UF:** SP **Cep:** 18078-710**Telefone :** () -**Cond. Pagamento** A VISTA**Vendedor:** 11 CAMILA

IT	CÓD.	DESCRIÇÃO	UN	QTDE	VLR.UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL
1	83630	PAPEL CANSON A4 BRANCO 140G 20FLS ZOLAR	BL	5,000	5,70	0,00	28,50
2	80901	PAPEL SULFITE A4 BRANCO 75G 500FLS MAGNUM SUZANO	PC	20,000	28,13	0,00	562,60
3	79139	ENVELOPE PLASTICO 0.6 FINO 4 FUROS 50UN	PC	16,000	8,89	0,00	142,24
4	82978	FITA DUREX 12X30M ALLTAPE	RL	5,000	1,28	0,00	6,40
5	387	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL 50UN	CX	2,000	45,99	0,00	91,98
6	1929	FITA PVC 48x45M TRANSPARENTE ALLTAPE	RL	2,000	4,74	0,00	9,48
7	1977	FITA CREPE 18MM X 50M 710 ADELBRAS	RL	2,000	4,72	0,00	9,44
8	81281	BLOCO ADESIVO 38X50MM COLACRIL 100FLS 4UN AMARELO	PC	2,000	4,43	0,00	8,86
9	158	BEXIGA 6.5 SORTIDA 50UN IDEATEX	PC	2,000	5,89	0,00	11,78
10	80405	REFIL COLA QUENTE FINO	PC	20,000	0,89	0,00	17,80
11	83016	CLIPS 4/0 401UN WIREPLAST	CX	2,000	11,87	0,00	23,74
12	79054	GRAMPO 26/6 GATTE GALVANIZADO 5000UN	CX	1,000	6,49	0,00	6,49
13	79832	TESOURA HOME E MORE 19,5CM HM-03	PC	2,000	6,95	0,00	13,90
14	82687	LAPIS PRETO LEO E LEO JOCAR	PC	13,000	0,44	0,00	5,72
15	81680	CANETA P/RETRO PROJETO/CD KAZ 2.0MM PRETA	PC	3,000	2,75	0,00	8,25
16	363	PASTA POLIONDA 35MM	PC	3,000	6,18	0,00	18,54
17	79583	REGUA PLASTICA 30CM ACRINIL	PC	3,000	0,92	0,00	2,76
18	82017	CAD UNIV CD SPORT IN ACTION 80FLS JANDAIA	PC	3,000	8,91	0,00	26,73
19	700	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT AMARELA	PC	2,000	1,89	0,00	3,78
20	2001	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT AZUL	PC	2,000	1,89	0,00	3,78
21	98888	CANETA MARCA TEXTO CIS LUMINI VIOLETA	PC	2,000	2,37	0,00	4,74
22	98893	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT VERDE	PC	2,000	1,89	0,00	3,78
Total da Compra :				1.011,29		Desconto :	0,00
						Valor Líquido :	1.011,29
							Itens 22

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

02.480.949/0001-61

669.344.637.115

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

blocoos@blocoos.com.br

ORÇAMENTO

Orçamento Nro. 278572

Data 11/09/23

Hora 11:09:56

Validade 16/09/23

Cliente : ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Rua: RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30

Bairro: JARDIM SANTA LUCIA

Cidade: SOROCABA

UF: SP Cep: 18078-710

Telefone : () -

Cond. Pagamento A VISTA

Vendedor: 11 CAMILA

Nota

IT	CÓD.	DESCRIÇÃO	UN	QTDE	VLR.UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL
1	83630	PAPEL CANSON A4 BRANCO 140G 20FLS ZOLAR	BL	5,000	5,70	0,00	28,50
2	80901	PAPEL SULFITE A4 BRANCO 75G 500FLS MAGNUM SUZANO	PC	10,000	28,13	0,00	281,30
3	79139	ENVELOPE PLASTICO 0.6 FINO 4 FUIROS 50UN	PC	6,000	8,89	0,00	53,34
4	82978	FITA DUREX 12X30M ALLTAPE	RL	5,000	1,28	0,00	6,40
5	387	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL 50UN	CX	1,000	45,99	0,00	45,99
6	1929	FITA PVC 48x45M TRANSPARENTE ALLTAPE	RL	2,000	4,74	0,00	9,48
7	1977	FITA CREPE 18MM X 50M 710 ADELBRAS	RL	2,000	4,72	0,00	9,44
8	81281	BLOCO ADESIVO 38X50MM COLACRIL 100FLS 4UN AMARELO	PC	2,000	4,43	0,00	8,86
9	158	BEXIGA 6.5 SORTIDA 50UN IDEATEX	PC	2,000	5,89	0,00	11,78
10	80405	REFIL COLA QUENTE FINO	PC	20,000	0,89	0,00	17,80
11	83016	CLIPS 4/0 401UN WIREPLAST	CX	2,000	11,87	0,00	23,74
12	79054	GRAMPO 26/6 GATTE GALVANIZADO 5000UN	CX	1,000	6,49	0,00	6,49
13	79832	TESOURA HOME E MORE 19,5CM HM-03	PC	2,000	6,95	0,00	13,90
14	82687	LAPIS PRETO LEO E LEO JOCAR	PC	3,000	0,44	0,00	1,32
15	81680	CANETA P/RETRO PROJETO/CD KAZ 2.0MM PRETA	PC	3,000	2,75	0,00	8,25
16	363	PASTA POLIONDA 35MM	PC	3,000	6,18	0,00	18,54
17	79583	REGUA PLASTICA 30CM ACRINIL	PC	3,000	0,92	0,00	2,76
18	82017	CAD UNIV CD SPORT IN ACTION 80FLS JANDAIA	PC	3,000	8,91	0,00	26,73
Total da Compra :		574,62	Desconto :	0,00	Valor Líquido :	574,62	
							Itens 18

CAMILA CAMPOI PAGLIATO
PRESIDENTEPAGO COM RECURSOS DE CONVENIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 ROD.

+ 1 cx lapis
+ 1 cx sulfite A4
+ 3 pte pos it
+ 500 saco plastico 4 fueros
+ caneta "colorida"
02 AMARELA
02 AZUL
02 ROXA
02 VERDE
+ 1 cx caneta AZUL

LISTA DE COMPRAS
CAPS RODA VIVA
Setembro

Material	Setor	Quantidade
Mouse	Recepção	2 Unidade
Antena USB para Wi Fi	Recepção	1 unidade
Mouse Pad	Recepção	2 unidades
Clips médio	Recepção	
Pacote Papel Canson	Recepção	5 pacotes
Folha sulfite	Recepção	1 caixa
Pacotes de envelope plástico	Recepção	6 unidades
Fita Durex (fina)	Recepção	3 unidades
Caneta azul	Recepção	1 caixa
Corretivo de fita	Recepção	
Durex larga	Recepção	2 unidades
Fita Crepe	Recepção	2 unidades
Pasta com trilho	Recepção	
Post It pequeno	Recepção	2 pacotes
Caixinha de Som com Bluetooth	TO	1 unidade
Bexigas Coloridas	TO	100 unidades
Refil Fino Cola Quente	TO	20 unidades
Caderno de 1 matéria	TO	3 unidades
Clips médio	Enfermagem	1 caixa
Grampo	Enfermagem	1 caixa
Tesoura	Enfermagem	2 unidades
Durex	Enfermagem	2 unidades
Plástico embalagem	Enfermagem	3 unidades
Plástico embalagem pequeno	Enfermagem	3 unidades
Saquinho de papel (tipo p/ pipoca)	Farmácia	500 unidades
Pote Ultra Forte c/ Travas Laterais (25cm X 16cm X 9cm)	Farmácia	5 unidades
Lápis	Farmácia	3 unidades
Caneta com Tinta Permanente	Farmácia	3 unidades
Clíps Tam Médio	Farmácia	1 Cx
Pasta Polionda	Farmácia	3 unidades
Régua 30 cm	Farmácia	2 unidades
Sacola Plástica com Alça Tam. 30cm X 40cm cor branco leitoso	Farmácia	1.0000 unidade

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

Recebido 6/9

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309121327e4be5256d0f

Descrição: Material Expediente CAPS RODA

Data e Hora: 12/09/2023 às 07:27:20

Valor: R\$ 1.011,29

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 CAMPOI PAGLIATO 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 12/09/2023	Liquidação 13/09/2023
Documento NFS-E 7	Favorecido samuel r.	

.....



Chave de Acesso da NFS-e

3552205224910246500014200000000000723094448420660

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-eNúmero da NFS-e
7Competência da NFS-e
12/09/2023Data e Hora da emissão da NFS-e
12/09/2023 11:26:47Número da DPS
6Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
12/09/2023 11:26:47EMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
49.102.465/0001-42Inscrição Municipal
-Telefone
(15) 9839-5667Nome / Nome Empresarial
49.102.465 SAMUEL RIBEIROE-mail
SAMUEL.RIBEIRO.WORK@GMAIL.COMEndereço
RAMON HARO MARTINI, 1501Município
Sorocaba - SPCEP
18015-140Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
07.032.003/0001-56Inscrição Municipal
-Telefone
(15) 9689-0947Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDAE-mail
CONTATO@AJGSOROCABA.COM.BREndereço
R CLOVIS DA SILVEIRA, 30Município
Sorocaba - SPCEP
18078-710

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
07.02.01 - Execução, por
administração, de obras de
construção civil...Código de Tributação Municipal
045 - INSTALACAO ELETRICA
(07.02) (SEM MAPA DE DEDUÇÃO)Local da Prestação
Sorocaba - SPPaís da Prestação
-

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 agosto de 2023.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Sorocaba - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 1.400,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-CP
-CSLL
-PIS
-COFINS
-Retenção do PIS/COFINS
-TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 1.400,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 1.400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Obra: 00

CAMILA CAMPOI PAGLATO HIAI
PRESIDENTEPAGO 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: E0036030520230913125345797854231

Descrição: MANUTENÇÃO PREDIAL CAPS RODA

Data e Hora: 13/09/2023 às 06:53:38

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 CAMPOI PASAROTI
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001		
BMF		
Valor R\$ 1.117,90	Competência 13/09/2023	Liquidação 13/09/2023
Documento NFS-E 13721	Favorecido 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
13/09/2023 13:28:39

Competência da NFS-e
09/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
13721 / U

Código de Verificação
xRctXhGHb

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
08.319.822/0001-41
Nome/Razão Social:
BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA

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

Endereço: AVENIDA WASHINGTON LUIZ 1832 AMERICA

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Trib. Aprox. R\$ 160,21 Federal e R\$ 32,04 Municipal - Fonte: IBPT C07872
Valor Referente Exames Médicos Ocupacionais e Exames Complementares.
Procedimento Administrativo nº 2022/028.334-5 LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA, entre a Prefeitura de Sorocaba e a AJG.
Valor à Pagar R\$ 1.117,90
Favor efetuar o pagamento para:
Banco do Brasil 001
Agência: 6962-0
Conta: 132.843-3
BMF - Gestão Total em Saúde Ocupacional
CNPJ: 08.319.822/0001-41
Ou pelo PIX 08.319.822/0001-41
Enviar comprovante:
ivete@bmfocupacional.com.br
rose@bmfocupacional.com.br

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

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
1.191,15	0,00	0,00	1.191,15	4,000000	47,64

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	17,87	7,74	35,73	0,00	11,91	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.191,15	73,25	0,00	1.117,90

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

CAMILA CAMPOI PAGLATO HIAL
PRESIDENTE



Nome_Local	Nome_Funcionario	Dsc_Cargo	Dsc_TipoExame	Dsc_Exame
CAPS Roda Viva	ALEX FERNANDO DAMIÃO GUIMARAES	Enfermeiro (a)	Admissional	Hemograma Completo
CAPS Roda Viva	ALEX FERNANDO DAMIÃO GUIMARAES	Enfermeiro (a)	Admissional	Anticorpos hepatite B (Anti-HBs)
CAPS Roda Viva	ALEX FERNANDO DAMIÃO GUIMARAES	Enfermeiro (a)	Admissional	Anticorpos hepatite B (HBs Ag)
CAPS Roda Viva	ALEX FERNANDO DAMIÃO GUIMARAES	Enfermeiro (a)	Admissional	Anticorpos hepatite C (Anti-HCV)
CAPS Roda Viva	ALEX FERNANDO DAMIÃO GUIMARAES	Enfermeiro (a)	Admissional	Raio X - Tórax PA (OIT)
CAPS Roda Viva	IRMO FERRAREZI NETO	Técnico (a) de Enfermagem	Admissional	Exame médico Admissional
CAPS Roda Viva	IRMO FERRAREZI NETO	Técnico (a) de Enfermagem	Admissional	Acuidade visual (SNELLEN)
CAPS Roda Viva	IRMO FERRAREZI NETO	Técnico (a) de Enfermagem	Admissional	Hemograma Completo
CAPS Roda Viva	IRMO FERRAREZI NETO	Técnico (a) de Enfermagem	Admissional	Anticorpos hepatite B (Anti-HBs)
CAPS Roda Viva	IRMO FERRAREZI NETO	Técnico (a) de Enfermagem	Admissional	Anticorpos hepatite B (HBs Ag)
CAPS Roda Viva	IRMO FERRAREZI NETO	Técnico (a) de Enfermagem	Admissional	Anticorpos hepatite C (Anti-HCV)
CAPS Roda Viva	IRMO FERRAREZI NETO	Técnico (a) de Enfermagem	Admissional	Raio X - Tórax PA (OIT)
CAPS Roda Viva	LUCINÉIA ORTIS DE MORAES	Técnico (a) de Enfermagem	Admissional	Exame médico Admissional
CAPS Roda Viva	LUCINÉIA ORTIS DE MORAES	Técnico (a) de Enfermagem	Admissional	Acuidade visual (SNELLEN)
CAPS Roda Viva	LUCINÉIA ORTIS DE MORAES	Técnico (a) de Enfermagem	Admissional	Hemograma Completo
CAPS Roda Viva	LUCINÉIA ORTIS DE MORAES	Técnico (a) de Enfermagem	Admissional	Anticorpos hepatite B (Anti-HBs)
CAPS Roda Viva	LUCINÉIA ORTIS DE MORAES	Técnico (a) de Enfermagem	Admissional	Anticorpos hepatite B (HBs Ag)
CAPS Roda Viva	LUCINÉIA ORTIS DE MORAES	Técnico (a) de Enfermagem	Admissional	Anticorpos hepatite C (Anti-HCV)
CAPS Roda Viva	LUCINÉIA ORTIS DE MORAES	Técnico (a) de Enfermagem	Admissional	Raio X - Tórax PA (OIT)
CAPS Roda Viva	MARCOS VINICIUS NASCIMENTO ROSA	Técnico (a) de Enfermagem	Demissional	Exame médico Demissional
CAPS Roda Viva	Odair Donizeti da Silva Santos	Técnico (a) de Enfermagem	Admissional	Hemograma Completo
CAPS Roda Viva	Odair Donizeti da Silva Santos	Técnico (a) de Enfermagem	Admissional	Anticorpos hepatite B (Anti-HBs)
CAPS Roda Viva	Odair Donizeti da Silva Santos	Técnico (a) de Enfermagem	Admissional	Anticorpos hepatite B (HBs Ag)
CAPS Roda Viva	Odair Donizeti da Silva Santos	Técnico (a) de Enfermagem	Admissional	Anticorpos hepatite C (Anti-HCV)
CAPS Roda Viva	Odair Donizeti da Silva Santos	Técnico (a) de Enfermagem	Admissional	Raio X - Tórax PA (OIT)
CAPS Roda Viva	PEDRO GABRIEL FELICIO FILHO	Enfermeiro (a)	Admissional	Exame médico Admissional
CAPS Roda Viva	PEDRO GABRIEL FELICIO FILHO	Enfermeiro (a)	Admissional	Acuidade visual (SNELLEN)
CAPS Roda Viva	PEDRO GABRIEL FELICIO FILHO	Enfermeiro (a)	Admissional	Hemograma Completo
CAPS Roda Viva	PEDRO GABRIEL FELICIO FILHO	Enfermeiro (a)	Admissional	Anticorpos hepatite B (Anti-HBs)
CAPS Roda Viva	PEDRO GABRIEL FELICIO FILHO	Enfermeiro (a)	Admissional	Anticorpos hepatite B (HBs Ag)
CAPS Roda Viva	PEDRO GABRIEL FELICIO FILHO	Enfermeiro (a)	Admissional	Anticorpos hepatite C (Anti-HCV)
CAPS Roda Viva	PEDRO GABRIEL FELICIO FILHO	Enfermeiro (a)	Admissional	Raio X - Tórax PA (OIT)

CAMILA CAMPOI PAGLIATTO
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: E003603052023091318176aa3d53f7ba

Descrição: MEDICINA OCUPACIONAL CAPS RODA

Data e Hora: 13/09/2023 às 12:17:52

Valor: R\$ 1.117,90

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA

CPF/CNPJ: 08.319.822/0001-41

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

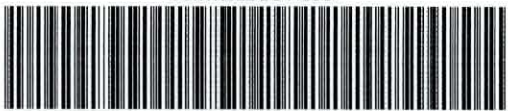
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

.....

Lançamento 00001 VIBRANIUM INOVACAO		
Valor R\$ 1.500,00	Competência 14/09/2023	Liquidação 15/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 12	Favorecido VIBRANIUM I. E. T. L.	

.....

RECEBEMOS de VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e 12 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTDA Rua Tiradentes, 155 - Parque Vila Rica - 06503187 - Santana de Parnaíba - SP - Fone/Fax: 111141849150	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 12 Serie: 1 Folha: 1/1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3523094773021100014355001000000121535560902 CONSULTA NO SITE DA FAZENDA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Mao de obra		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231536757816 - 2023-09-14T16:22:56-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 623308007113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 47730211000143

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 07032003000156	DATA DE EMISSÃO 14/09/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA		BAIRRO Jardim Santa Lucia	CEP 18078710
ENDEREÇO Rua Clovis da Silveira, 30 -	MUNICÍPIO Sorocaba	FONE / FAX	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 798543529111	HORA SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DOS PRODUTOS 1.500,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
VIBRSRV01	Locacao da Impressora Multifuncional Brother DCP-15652DN, Impressora Canon GM2010, Webcam Intelbras Mibo IMX Full HD	84439933	0400	5124	UN	1,0000	1.500,00000	1500,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Serviço de manutencao e locacao de equipamentos de informatica, incluindo suprimentos, para o Caps AD III , denominado de Roda Viva Lote 2 , conforme termo de convenio , processo adm n 2022/028 334-5 Referente ao mes de Agosto de 2023	RESERVADO AO FISCO

Simplifica a vida.

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

Baixe o app!

CAMILA CAMPOLAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

inter

Beneficiário		47.730.211/0001-43 - VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD	
Endereço do Beneficiário		RUA TIRADENTES 155 , PARQUE VILA RICA 06503-187 - SANTANA DE PARNAIBA - SP	
Pagador	Vencimento		Valor do Documento
ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA	15/09/2023		1.500,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento		Autenticação Mecânica
00019/306575701	00019/112/0108678457-6		

inter | 077-9 | 07790.00116 12087.998709 10867.845769 9 94740000150000

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					15/09/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
47.730.211/0001-43 - VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD					00019/306575701	
Endereço do Beneficiário					Nosso Número / Cód. do Documento	
RUA TIRADENTES 155 , PARQUE VILA RICA 06503-187 - SANTANA DE PARNAIBA - SP					00019/112/0108678457-6	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	(-) Valor do Documento	
14/09/2023	0012	DM	NAO	14/09/2023	1.500,00	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento	
	112	BRL				
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Localização da Impressora Brother DCP-L5652DN, Impressora canon GM2010, Webcam Int elbras Mibo IMX FullHD
Data Limite para pagamento: 15/09/2023

Pagador	ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUARDA RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 JARDIM SANTA LÚCIA 18078-710 SOROCABA/SP	CNPJ/CPF: 07.032.003/0001-56
Beneficiário Final	VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD	CNPJ/CPF: 47.730.211/0001-43



Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Rebedor:	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 12087.998709 10867.845769 9 94740000150000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD
Nome/Razão Social:	VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD
CPF/CNPJ:	47.730.211/0001-43
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD
CPF/CNPJ:	47.730.211/0001-43
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD
CPF/CNPJ:	47.730.211/0001-43
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	15/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	15/09/2023
Valor Nominal do Bolet	1.500,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.500,00
Valor Pago (R\$):	1.500,00
Identificação do Pagamento:	LOCACAO EQUIP CAPS RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

Data/hora da operação:	15/09/2023 11:15:04
------------------------	---------------------

Código da operação:	058243390
Chave de segurança:	V3PLQ12P7MLES0F

.....

Lançamento 00001

GUIA INSS

Valor

R\$ 33.729,13

Competência

31/08/2023

Liquidação

18/09/2023

Documento

DARF 07162326161127014

Favorecido

INSS

.....



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
07.032.003/0001-56

Razão Social
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Período de Apuração
Agosto/2023

Data de Vencimento
20/09/2023

Número do Documento
07.16.23261.6112701-4

Pagar este documento até

20/09/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000162886089

Valor Total do Documento

33.729,13

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	8.466,01			8.466,01
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	18.853,07			18.853,07
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	2.356,70			2.356,70
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	188,49			188,49
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	942,66			942,66
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	1.414,01			1.414,01
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	565,53			565,53
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	942,66			942,66
Totais		33.729,13			33.729,13

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

CAMILA CAMPOS FAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

18/09/2023 08:45:22

85830000337 7 29130385232 8 63071623261 8 61127014610 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000337 7 29130385232 8 63071623261 8 61127014610 9



CNPJ: 07.032.003/0001-56
Número: 07.16.23261.6112701-4
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 33.729,13

Pague com o PIX



Folha de Pagamento

31/08/2023 15:21:10

Apelido: ASSOCIAC

Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU

Pág:8

CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56

Inscrição: 798543529111

Período de: 01/08/2023 a 31/08/2023

Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30

Bairro: Jardim Santa Lúcia

Cidade: Sorocaba

UF: SP

RESUMO Depto: 6 - CAPS RODA PA 283345/2022 L2

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	833,00	73.836,68	11 INSS Sobre Salário	314,00	7.795,06
4 Salário Família	2,00	119,64	13 IRRF Sobre Salário	250,00	2.260,79
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		98,92	39 Faltas (Dias)	1,00	78,07
8 Adicional Insalubridade	680,00	7.814,40	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	44,00	603,72
17 Horas Extras 50%	21,43	644,65	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	37,50	186,87
57 Saldo de Salário	55,00	5.286,97	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	22,50	219,88
59 13º Salário Proporcional	10,00	2.491,83	73 Líquido de Rescisão		11.415,91
61 Férias Proporcionais	10,00	2.491,83	109 Desc. Vale Transporte	18,00	293,56
65 Multa FGTS 40% / 20%	238,72	0,00	110 Artigo 480 CLT	2,50	173,17
67 Artigo 479 CLT	0,50	57,02			
152 DSR Adicional Noturno		542,82			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		830,60			
1002 Vale Alimentação		172,06			
1083 Adicional Noturno 45%	567,00	3.627,17			

Proventos: 98.014,59

Descontos: 23.027,03

Líquido: 74.987,56

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	94.265,37	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	19.795,73	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

Detalhamento Entidades Terceiros

0001 - SalEduc	2,50 %	2.356,70	0002 - Incra	0,20 %	188,49	0016 - Senac	1,00 %	942,66
0032 - Sesc	1,50 %	1.414,01	0064 - Sebrae	0,60 %	565,53			

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	91.773,54	Deduções:	18.186,03
Base PIS:	94.265,37	Valor PIS:	942,66

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	86.415,10	F.G.T.S.:	6.913,19	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	390,33	F.G.T.S. 13o. Salário:	31,23		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	5.358,44	F.G.T.S.:	428,68	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	2.101,50	F.G.T.S. 13o. Salário:	168,12		
Multa FGTS:	238,72	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	8.585,65	Cod. 1058	Dedução FPAS	119,64
Cod. 1040	Empresa	19.795,73	Cod. 1066	Total Líquido	33.729,13
Cod. 0115	Terceiros	5.467,39			

Total de Funcionários: 34

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 1: 18 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 16 Empregados

CAMILA CAMPOI
PRESIDENTE

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

**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858300003377 291303852328 630716232618 611270146109
DATA DO PAGAMENTO:	18/09/2023
Número do documento:	07162326161127014
VALOR TOTAL:	33.729,13

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

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

Data de débito:	18/09/2023
Data/hora da operação:	18/09/2023 13:27:53

Código da operação:	000061781
Chave de segurança:	08WEPMTPTH22WJPZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 GUIA IRRF		
Valor R\$ 2.480,67	Competência 31/08/2023	Liquidação 18/09/2023
Documento DARF 07162326161757131	Favorecido RECEITA F.	

.....

IRRF



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas FederaisCNPJ
07.032.003/0001-56Razão Social
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDAPeríodo de Apuração
Agosto/2023Data de Vencimento
20/09/2023Número do Documento
07.16.23261.6175713-1

Pagar este documento até

20/09/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000162886089

Valor Total do Documento

2.480,67

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.480,67			2.480,67
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	Totais	2.480,67			2.480,67

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

SENA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

18/09/2023 09:02:33

85830000024 6 80670385232 9 63071623261 8 61757131774 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000024 6 80670385232 9 63071623261 8 61757131774 2

CNPJ: 07.032.003/0001-56
Número: 07.16.23261.6175713-1
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 2.480,67



Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858300000246 806703852329 630716232618 617571317742
DATA DO PAGAMENTO:	18/09/2023
Número do documento:	07162326161757131
VALOR TOTAL:	2.480,67

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

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

Data de débito:	18/09/2023
Data/hora da operação:	18/09/2023 13:28:17

Código da operação:	000061813
Chave de segurança:	0N3EV54GZZQSFX17

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

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001		
GUIA PIS		
Valor R\$ 942,66	Competência 31/08/2023	Liquidação 18/09/2023
Documento DARF 07012326162044850	Favorecido PIS	

.....

pis



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 07.032.003/0001-56	Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA		
Período de Apuração 31/08/2023	Data de Vencimento 25/09/2023	Número do Documento 07.01.23261.6204485-0	Pagar este documento até 25/09/2023
Observações PIS 08.2023 - Caps Roda Viva Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 942,66

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	942,66			942,66
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 08/2023 Vencimento 25/09/2023				
	Totais	942,66	0,00	0,00	942,66

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

18/09/2023 09:09:52

85870000009 0 42660385232 6 68070123261 3 62044850802 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000009 0 42660385232 6 68070123261 3 62044850802 0



CNPJ: 07.032.003/0001-56
Número: 07.01.23261.6204485-0
Pagar até: 25/09/2023
Valor: 942,66

Pague com o PIX





Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858700000090 426603852326 680701232613 620448508020
DATA DO PAGAMENTO:	18/09/2023
Número do documento:	07012326162044850
VALOR TOTAL:	942,66

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

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

Data de débito:	18/09/2023
Data/hora da operação:	18/09/2023 13:28:41

Código da operação:	000061858
Chave de segurança:	SVCQ2TEFMHZGK3E0

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 CLARO		
Valor R\$ 188,47	Competência 31/08/2023	Liquidação 18/09/2023
Documento Fatura 007018524249	Favorecido CLARO S.	

.....



Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Minha Claro:



Claro net virtua



FONE ILIM BR TOT IL EMP
PME 10.0

Claro clube

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-dube

descrição

total



Claro net virtua

95,00



NET Fone

93,47

Valor total
188,47



Claro net virtua

Mensalidade Claro net virtua

01/08/23 A 31/08/23 OFERTA CONJUNTA BL PME 250 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 95,00

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 95,00

Total Claro net virtua 95,00



NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	8h25m12s	0,00
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	0h05m12s	0,00
LIGAÇÕES DDD	0h04m42s	1,33
LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS	0h22m42s	79,62
ASSINATURA		12,52
Total NET Fone		93,47

CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

BAIXE O APP MINHA CLARO E TENHA AS FACILIDADES DO AUTOATENDIMENTO!

Realize o atendimento digital com toda segurança e praticidade com o app Minha Claro. Faça o autosserviço que você precisa de onde estiver.

Conheça ainda outras vantagens:



Atualize seu cadastro.



Consulte seu pacote de dados.



Obtenha informações do seu plano.



Resgate pontos no Claro clube.



Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja*
- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.
Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro para Atendimento Chat, Vídeo Chamada ou ligue 142 de um aparelho telefônico com dispositivo TDD.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).
Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
007234677215608,
007234677213074,
007234675095184,
007234673319693, 007234673312573

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A., BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASÍLIA S.A., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, MULTIPAGOS

Ciente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR	NET SERVICOS 0070185242499	Agosto/2023	25/09/2023	188,47

84670000001-7 88470162202-6 30925007000-5 00780316262-2



Pague com
Pix
Clique Aqui



**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:** 846700000017 884701622026 309250070005 007803162622**Empresa:** CLARO SA**Valor:** 188,47**Identificação da operação:** CLARO CAPS RODA**Data de débito:** 18/09/2023**Data/hora da operação:** 18/09/2023 10:11:28**Código da operação:** 00241779**Chave de segurança:** T88VMEK2H9V0KU9C

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 FOUR MED DISTRIBUIDORA		
Valor R\$ 3.412,49	Competência 06/09/2023	Liquidação 20/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 174	Favorecido FOUR M. D. H. I. L.	

.....

4 Med

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 174
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
35230924711499000294550010000001741368872013
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA
LTDA
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2589 - SANTA PAULA,
SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax:

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
636478740112
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR
CNPJ
24711499000294

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
ENDEREÇO
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA, 30
MUNICÍPIO
Sorocaba
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM SANTA LÚCIA
CEP
18078710
FONE/FAX
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111
DATA DA EMISSÃO
06/09/2023
DATA DE ENTRADA/SAÍDA
06/09/2023
HORA DE ENTRADA/SAÍDA
14:47

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
3412,49
VALOR DO ICMS
614,25
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3412,49
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
3412,49

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
66183
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
7896006261629	DECAN HALOPER 50MG/ML (70,52 MG) C/3 AMP IML SOL INJ, C.P ANVISA: 1049711330016, Lote: 2320802, Validade: 05/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 64,55	30049099	300	5102	AMP	117,00	26,97	3155,49	0,00	3155,49	567,99	0,00	18,00	0,00
7896676405156	HALO 5MG/ML SOL INJ IM IML AMPOLA C/50, C.P ANVISA: 1029800200288, Lote: 22080813, Validade: 08/2025, Fabricação: 08/2022, PMC: 183,42	30049069	500	5102	AMP	1,00	257,00	257,00	0,00	257,00	46,26	0,00	18,00	0,00

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

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
BOLETO 20/09/2023 // FORNECIMENTO DE MATERIAL E MEDICAMENTO S PAARA O CAPS AD III DENOMINADO DE RODA VIVA (LOTE 2) CON FORME TERMO DE CONVENIO PROCESSO ADM N/2022/028.334-5 REF A O MÊS 09/23 / ENTRGAR NA RUA FINLANDIA -
Val Tributos Não Apurado R\$3.412,49 (100,00%)
RESERVADO AO FISCO
CARF 12037

CAMILA CAMPOS FAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAMILA CAMPOI PAGLIATU HIAL
PRESIDENTE



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02932.350008 12250.740177 6 94790000341249			
Nome do Pagador / Endereço		CNPJ	Data de Vencimento			
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA		07.032.003/0001-56	20/09/2023			
RUA RUA CLOVIS DA SILVEIRA			Agência/Código do Beneficiário			
18078-710 SOROCABA SP			2898-3/24855-X			
Nome do Beneficiário / Endereço		CNPJ	Nosso Número			
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT		24.711.499/0001-03	00029323500012250740			
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY 2589 - SANTA PAULA			Valor do Documento			
09561-200 SAO CAETANO DO SUL SP			3.412,49			
Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago	
	174	DM	N	06/09/2023		
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02932.350008 12250.740177 6 94790000341249			
Local do Pagamento		Data de Vencimento				
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		20/09/2023				
Nome do Beneficiário		CNPJ	Agência/Código do Beneficiário			
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT		24.711.499/0001-03	2898-3/24855-X			
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
06/09/2023	174	DM	N	06/09/2023	00029323500012250740	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	17	R\$			3.412,49	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
JUROS: Taxa Mensal : 9,90 % APOS 20/09/2023					0,00	
MULTA DE 10,00% A PARTIR DE 21/09/2023					(+) Juros/Multa	
					0,00	
					(=) Valor Cobrado	
					3.412,49	

PAGO COM RECURSOS DE CUSTAS
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 ROF

Nome do Pagador / Endereço		CNPJ
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA		07.032.003/0001-56
RUA RUA CLOVIS DA SILVEIRA		
18078-710 SOROCABA SP		
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



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:	00190.00009 02932.350008 12250.740177 6 94790000341249
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA
Nome/Razão Social:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE 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:	20/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	20/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.412,49
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.412,49
Valor Pago (R\$):	3.412,49
Identificação do Pagamento:	MAT E MEDICAMEN CAPS RODA

CAMILA CAMPOLAGLIATO
PRESIDENTE

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

Data/hora da operação:	20/09/2023 10:23:49
------------------------	---------------------

Código da operação:	063208603
Chave de segurança:	N5WPXXFP4Z3SPXC5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

.....

Lançamento 00001 FOUR MED DISTRIBUIDORA		
Valor R\$ 7.040,06	Competência 06/09/2023	Liquidação 20/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 32206	Favorecido FOUR M. D. H. I. L.	

.....

4

Med

Four Med

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 32206

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

35230924711499000103550010000322061607337108

CHAVE DE ACESSO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231482874572 06/09/2023 17:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

CNPJ/CPF

07032003000156

DATA DA EMISSÃO

06/09/2023

ENDEREÇO

RUA CLÓVIS DA SILVEIRA, 30

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM SANTA LÚCIA

CEP

18078710

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

06/09/2023

MUNICÍPIO

Sorocaba

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798543529111

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

17:11

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		7040,06	
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		7040,06	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

F D SANCHES TRANSPORTES - ME

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

33280494000164

ENDEREÇO

RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU

MUNICÍPIO

Mongagua

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

459075622119

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

88283

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
7896714208190	AMITRIPTILINA 25MG C/200 CPR NEO QUIMICA C.P. ANVISA: 1558400670029 Lote: B23F1628, Validade: 06/2025, Fabricação: 06/2023, PMC: 136,00	30049039	560	5405	CX	41,00	40,00	1640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004704180	CARBAMAZEPINA 200MG 20'S EMS C.P. ANVISA: 1023505480071 Lote: 3L2423, Validade: 04/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 12,69	30049069	060	5405	UN	105,00	9,20	966,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112403456	CARBONATO DE LITIO 300MG C/60 CPR BIOLAB C.P. ANVISA: 1049201620071 Lote: 30504483, Validade: 01/2026, Fabricação: 07/2023, PMC: 34,91	30049099	060	5405	CX	33,00	31,20	1029,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004709871	CLOMIPRAMINA 25MG C/20 CPR GERMED C.P. ANVISA: 1058303540051 Lote: 3N6359, Validade: 04/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 34,35	30049069	560	5405	CX	90,00	25,40	2286,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896422511865	CLONAZEPAM 2,5MG 20ML MED (B1) C.P. ANVISA: 1832602630015 Lote: DRA04896, Validade: 06/2025, Fabricação: 07/2023, PMC: 15,00	30049069	060	5405	UN	6,00	6,71	40,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

boleto 20/09/2023 // FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA CAP S III DENOMINADO RODA (LOTE 2) CONFORME CONTRATO TERMO DE VONVENIO PROCESSO ADM N°2022/028.334-5 REFERENTE AO MÊS 09 /23 RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30 JD STA LUCIA SOROCABA//ENTRE GAR NA RUA FINLANDIA

Val Tributos Não Apurado R\$7.040,06 (100,00%)

RESERVADO AO FISCO

DEVOLUÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

CAMILA CAMPOLAGLIA
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 32206

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230924711499000103550010000322061607337108

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

135231482874572 06/09/2023 17:13

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
7896676405194	HALO 5MG C/200 CPR , C.P ANVISA: 1029800200253 Lote: 23020191, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 105,57	30049069	560	5405	CX	8,00	86,00	688,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317430146	NORTRIPTILINA 25MG C/30 CPR EUROFARMA , C.P ANVISA: 1004309040068 Lote: 862588, Validade: 06/2025, Fabricação: 06/2023, PMC: 37,02	30049039	560	5405	CX	15,00	16,80	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896331704037	SANASAR EMULSAO 100ML , C.P ANVISA: 1068900130045 Lote: 197442, Validade: 11/2023, Fabricação: 11/2021, PMC: 21,92	30039031	060	5405	UN	10,00	9,50	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899095258853	ZILEPAM 2MG C/480 CPR , C.P ANVISA: 1542301750311 Lote: 2307948, Validade: 06/2025, Fabricação: 07/2023, PMC: 163,20	30049069	060	5405	CX	1,00	43,20	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CAMILA CAMPOI FAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

DEVOLUÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES

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



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02932.350008 12250.749178 5 94790000704006			
Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA RUA RUA CLOVIS DA SILVEIRA 18078-710 SOROCABA SP		CNPJ 07.032.003/0001-56	Data de Vencimento 20/09/2023			
Nome do Beneficiário / Endereço FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY 2589 - SANTA PAULA 09561-200 SAO CAETANO DO SUL SP		CNPJ 24.711.499/0001-03	Nosso Número 00029323500012250749			
Uso do Banco		Nr. do documento 32206	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 06/09/2023	
					(=) Valor Pago 7.040,06	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02932.350008 12250.749178 5 94790000704006			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 20/09/2023				
Nome do Beneficiário FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT		CNPJ 24.711.499/0001-03	Agência/Código do Beneficiário 2898-3/24855-X			
Data do Documento 06/09/2023	Nr. do documento 32206	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 06/09/2023	Nosso Número 00029323500012250749	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 7.040,06	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
JUROS: Taxa Mensal : 9,90 % APOS 20/09/2023					(+) Juros/Multa 0,00	
MULTA DE 10,00% A PARTIR DE 21/09/2023					(=) Valor Cobrado 7.040,06	

CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA RUA RUA CLOVIS DA SILVEIRA 18078-710 SOROCABA SP		CNPJ 07.032.003/0001-56
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02932.350008 12250.749178 5 94790000704006
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA
Nome/Razão Social:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE 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:	20/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	20/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	7.040,06
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.040,06
Valor Pago (R\$):	7.040,06
Identificação do Pagamento:	MAT E MEDICAMEN CAPS RODA

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Data/hora da operação: 20/09/2023 10:26:11**Código da operação:** 063210243
Chave de segurança: WFKV4VS73NKZNSWG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

.....

Lançamento 00001 SHIELD CONTROLE DE PRAGAS		
Valor R\$ 500,00	Competência 09/08/2023	Liquidação 20/09/2023
Documento NFS-E 2142	Favorecido SHIELD C. D. P. L.	

.....

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICACódigo de Verificação
8267919AQD

2142

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
09/AGO/2023 - 17:36:44Competência
08/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **72104**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**CEP: **13.560-200**Complemento: **NAO INFORMADO**Bairro: **CENTRO**País: **BRASIL**Município: **São Carlos**UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **CONTATO@SHIELDCP.COM.BR****TOMADOR DE SERVIÇOS**Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **07.032.003/0001-56**CEP: **18.078-710**Endereço: **R CLOVIS DA SILVEIRA, 30**Bairro: **JD SANTA LUCIA**País: **BRASIL**Complemento: **Não Informado**UF: **SP**

Telefone:

Município: **SOROCABA**E-mail: **null****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de Serviço de Dedetização 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.

Parcela 01/12.

Boleto com vencimento em 08/07/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003

Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00Local de Prestação: **SOROCABA - SP**Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	500,00	4,73	23,65	500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

CAMILA CAMPOTRAGLIATO
PRESIDENTEPAGO COM RECURSOS DE C.C. -
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-eCódigo de Verificação:
8267919AQDNúmero da Nota:
2142

Local

Data

Assinatura

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 20/09/2023	
Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA CNPJ: 26.384.215/0001-47					Agência/Código Beneficiário 7193/28859-9	
Endereço Beneficiário Final R MAL DEODORO 2898 CENTRO SAO CARLOS SP 13560 201						
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
21/08/23	2142	DS	N	21/08/23	157/00041055-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	157	R\$			500,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,83 AO DIA APOS 20/09/2023 MULTA DE 20,00 PAGUE SUA FATURA EM DIA RODA VIVA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
Pagador - ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO CNPJ/CPF 007032003000156 RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30 18078-710 JD STA LUCIA SOROCABA SP Beneficiário Final:					(=) Valor Cobrado	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04105.527198 32885.990005 8 94790000050000						
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 20/09/2023	
Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA CNPJ: 26.384.215/0001-47					Agência/Código Beneficiário 7193/28859-9	
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
21/08/23	2142	DS	N	21/08/23	157/00041055-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	157	R\$			500,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,83 AO DIA APOS 20/09/2023 MULTA DE 20,00 PAGUE SUA FATURA EM DIA RODA VIVA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
Pagador - ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO CNPJ/CPF 007032003000156 RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30 18078-710 JD STA LUCIA SOROCABA SP Beneficiário Final:					(=) Valor Cobrado	

Ficha de Compensação
Autenticação MecânicaCAMILA CAMPOLPAQUATO
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 04105.527198 32885.990005 8 94790000050000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
Nome/Razão Social:	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CPF/CNPJ:	26.384.215/0001-47
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:	20/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	20/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	500,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	500,00
Valor Pago (R\$):	500,00
Identificação do Pagamento:	SERV DEDETIZACA CAPS RODA

CAMILA CAMPOI PAGLATTI
PRESIDENTE

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

Data/hora da operação:	20/09/2023 10:25:32
Código da operação:	063211599
Chave de segurança:	JMSE4PJX02X2CK7V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

.....

Lançamento 00001 FOUR MED DISTRIBUIDORA		
Valor R\$ 39.636,89	Competência 04/09/2023	Liquidação 20/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 32162	Favorecido FOUR M. D. H. I. L.	

.....

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 32162
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 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 32162 SÉRIE: 1 Página 1 de 3	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230924711499000103550010000321621551173036 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 135231466487436 04/09/2023 17:12	
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 04/09/2023	
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 17:11	

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 39636,89
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 39636,89

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 52	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 88145	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
7896112401230	ACIDO VALPROICO 250MG C/25 CPR BIOLAB , C.P ANVISA: 1097402580018 Lote: 20907513, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 19,74	30049029	560	5405	CX	480,00	16,00	7680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004727493	AMITRIPTILINA 25MG C/30 CPR GERMED , C.P ANVISA: 1058307990041 Lote: 303815, Validade: 06/2025, Fabricação: 06/2023, PMC: 20,75	30049099	060	5405	CX	127,00	6,00	762,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004704180	CARBAMAZEPINA 200MG 20'S EMS , C.P ANVISA: 1023505480071 Lote: 3L2423, Validade: 04/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 12,69, Qtd.: 222 Lote: 3I4080, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 12,69, Qtd.: 193 Lote: 3H4668, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 12,69, Qtd.: 185	30049069	060	5405	UN	600,00	9,20	5520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112403456	CARBONATO DE LITIO 300MG C/60 CPR BIOLAB , C.P ANVISA: 1049201620071 Lote: 30504483, Validade: 01/2026, Fabricação: 07/2023, PMC: 34,91	30049099	060	5405	CX	200,00	31,20	6240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO 20/09/2023 // FORNECIMENTO DE MATERIAL E MEDICAMENTO S PAARA O CAPS AD III DENOMINADO DE RODA VIVA (LOTE 2) CON FORME TERMO DE CONVENIO PROCESSO ADM N/2022/028.334-5 REF A O MÊS 09/23 / ENTRGAR NA RUA FINLANDIA Val Tributos Não Apurado R\$39.636,89 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA VIVA CAMILA CAMPOI PAGLIAROTTO HIAL PRESIDENTE CRF 12034

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309201237bbe6cc858cd

Descrição: MATERIAL MEDICAMENTO CAPS RODA

Data e Hora: 20/09/2023 às 06:37:41

Valor: R\$ 39.636,89

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

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

CAMILA CAMPOS
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 FOUR MED DISTRIBUIDORA		
Valor R\$ 17.307,60	Competência 12/09/2023	Liquidação 20/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 32256	Favorecido FOUR M. D. H. I. L.	

.....

4

Four Med

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 32256

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

35230924711499000103550010000322561364141779

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

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231515366115 12/09/2023 08:21

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

12/09/2023

ENDEREÇO

RUA CLÓVIS DA SILVEIRA, 30

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM SANTA LÚCIA

CEP

18078710

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

12/09/2023

MUNICÍPIO

Sorocaba

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798543529111

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

08:20

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

17307,60

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

17307,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

24711499000103

ENDEREÇO

AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, Santa Pau

MUNICÍPIO

São Caetano do Sul

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

COD 88359

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896070600126	AMPLICITIL 100MG C/20 CPR REV , C.P ANVISA: 1130002970108 Lote: DRA03600, Validade: 05/2025, Fabricação: 06/2023, PMC: 13,98	30049079	560	5405	CX	800,00	13,00	10400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004701301	CLOMIPRAMINA 25MG 20'S EMS , C.P ANVISA: 1023506730020 Lote: 3H5062, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 34,64	30049099	060	5405	UN	194,00	25,40	4927,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896070601055	NEOZINE 4% GOTAS 20ML , C.P ANVISA: 1130003010078 Lote: DRA03669, Validade: 05/2025, Fabricação: 06/2023, PMC: 19,48	30049079	560	5405	FR	120,00	16,50	1980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O CAPS RODA VIVA (LOTE 2) CONFORME TERMO DE CONVENIO N°2022/028.334-5 REFERENTE AO MÊS 09/23 //RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30 JD STA LUCIA SOROCABA//ENTREGAR NA RUA FINLANDIA 46 SOROCABA
Val Tributos Não Apurado R\$17.307,60 (100,00%)

RESERVADO AO FISCO

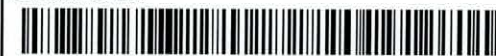
ORF12034



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 32162
SÉRIE: 1
Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230924711499000103550010000321621551173036

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

135231466487436 04/09/2023 17:12

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
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	50,00	21,80	1090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006237075	CLOMPROMAZ 100MG C/ 100 CPR EMB HOSPITALAR , C.P ANVISA: 1049701550048 Lote: 2307871, Validade: 03/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 65,00	30049079	060	5405	CX	1,00	65,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898470682900	FENITOINA 100MG C/500 CPR HIPOLABOR , C.P ANVISA: 1134301930038 Lote: 0634/23M, Validade: 03/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 173,14	30049065	560	5405	CX	4,00	95,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006237143	FENOBARBITAL 100MG C/200 CPR UNIAO QUIMICA USO HOSP , C.P ANVISA: 1049702850037 Lote: 2247583, Validade: 11/2024, Fabricação: 11/2022, PMC: 98,00	30049069	560	5405	UN	10,00	58,00	580,00	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: 90,13	30049069	560	5405	CX	5,00	64,00	320,00	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: 105,57, Qtd.: 68 Lote: 23010190, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 105,57, Qtd.: 12	30049069	560	5405	CX	80,00	88,00	7040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676438437	LONGACTIL 25MG CPR REV C/200 , C.P ANVISA: 1029802260229 Lote: 23010037, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 108,58	30049079	060	5405	UN	20,00	88,00	1760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006277408	OLEO MINERAL 100ML UNIAO QUIMICA	30049099	060	5405	FR	5,00	7,89	39,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897917003261	OMOPREL 20MG 56'S , C.P ANVISA: 1057100830098 Lote: 092045, Validade: 09/2024, Fabricação: 09/2022, PMC: 37,60	30049069	060	5405	UN	17,00	9,52	161,84	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: 78,02	30049075	560	5405	CX	1,00	58,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896331704037	SANASAR EMULSAO 100ML , C.P ANVISA: 1068900130045 Lote: 197442, Validade: 11/2023, Fabricação: 11/2021, PMC: 21,92	30039031	060	5405	UN	1,00	9,60	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898404220321	SANTIAZEPAM 10MG C/1000 CPR , C.P ANVISA: 1018600190119 Lote: 30402923, Validade: 03/2025,	30039074	060	5405	CX	10,00	100,00	1000,00	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



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 32162
SÉRIE: 1
Página 3 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230924711499000103550010000321621551173036

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

135231466487436 04/09/2023 17:12

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.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7899095242159	Fabricação: 03/2023, PMC: 240,00 SERTRALINA 50MG C/490 CPR REV GEOLAB , C.P ANVISA: 1542302250101 Lote: 2310358, Validade: 07/2025, Fabricação: 08/2023, PMC: 166,60	30049039	060	5405	UN	50,00	112,70	5635,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899095258853	ZILEPAM 2MG C/480 CPR , C.P ANVISA: 1542301750311 Lote: 2307948, Validade: 06/2025, Fabricação: 07/2023, PMC: 163,20, Qtd.: 17 Lote: 2307849, Validade: 06/2025, Fabricação: 06/2023, PMC: 163,20, Qtd.: 13	30049069	060	5405	CX	30,00	43,20	1296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CAMILA CAMPOS FAGLIATO HENRIQUE
PRESIDENTE

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309201240f2653ad7360

Descrição: MATERIAL E MEDICAMENTO CAPS RODA

Data e Hora: 20/09/2023 às 06:40:57

Valor: R\$ 17.307,60

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

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

CAMILA CAMPOS PASZATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 MEDJET LTDA		
Valor R\$ 101,13	Competência 20/09/2023	Liquidação 20/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 498	Favorecido MEDJET L.	

.....

Cops Roda

RECEBEMOS DE MEDJET LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.498 SÉRIE 003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MEDJET LTDA Rua Iririu, 1139, Nao consta - Saguacu, Joinville, SC - CEP: 89221515 Fone: 004738041037	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída		
	Nº 000.000.498 SÉRIE:003 Folha 1 d 1		CHAVE DE ACESSO 4223 0916 8775 4400 0176 5500 3000 0004 9810 8622 8932
	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 mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230216961 20/09/2023 15:56:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256863520	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 16.877.544/0001-76	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA		C.N.P.J / C.P.F. 07.032.003/0001-56	DATA DA EMISSÃO 20/09/2023
ENDEREÇO Rua Antonio Soares, 161 - Nao consta	BAIRRO/DISTRITO Jardim Paulistano	CEP 18040570	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 20/09/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	HORA DE SAÍDA 15:56:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798543529111			

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 93,98	VALOR DO ICMS 3,76
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 93,98	
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 93,98

TRANSPORTADOR/VOLUME			
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA	FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO
UF SP	CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39		
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	MUNICÍPIO OSASCO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,476	PESO LÍQUIDO 0,476		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3992	Reanimador Manual em PVC (AMBU) Tam. Adulto Medix	90192030	200	6106	UNID	1	93,98	93,98	93,98	3,76	0,00	4,00 0,00

CAMILA CAMPOTI FAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

ref seguro

NOTA COM RECIBO DE CONVENIO
00 PA 003.331 2022 LOTE 2 RODA

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

DADOS ADICIONAIS	
Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331012077, Inscricao Estadual: 261755994, saindo do endereco: Rodovia BR 101, Numero: SN, Complemento: , Bairro: Areias de Baixo, Cidade: Governador Celso Ramos, Cep: 88190000, Estado: SC, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 497, emitida em 20/09/2023, serie 3. Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$22,95. Produto vendido via Marketplace - Mercado Livre.	RESERVADO AO FISCO

30/10/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



[Handwritten signature]

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309201848f48303290b9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2023 às 15:55:21
Valor Original: R\$ 101,13 **Valor Atualizado:** R\$ 101,13
Detalhes: Material/Medicamento Caps Roda

Origem

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

Destino

Nome: PIX Marketplace
CNPJ: 10573521000191
Instituição: MERCADO PAGO
Chave Pix: pix_marketplace@mercadolibre.com

Código da operação: 21311677535
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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

[Handwritten signature]
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

Nota Explicativa

Sobre divergência do valor da nf nº 498, da empresa MEDJET Ltda, e o comprovante de pagamento, esclarecemos que houve a necessidade de realizar a aquisição de um reanimador manual ao CAPS Roda.

Ao observar o melhor preço oferecido pela página do mercado livro, rede de vendas pela internet optou-se pela compra do equipamento, e o mesmo tinha a cobrança automática que se referia ao seguro obrigatório da mercadora no valor de R\$ 7,15.

Assim, levando-se em conta do melhor preço, e que o valor do produto dispensa a realização dos orçamentos.

A presente Instituição optou pela compra via internet do produto.

Prezando sempre pelo princípio da economicidade, e integridade da execução dos trabalhos junto com a parceria.

Permanecemos à disposição para maiores esclarecimentos, se assim, a presente Secretaria entender por necessário

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGe

Mariana Mancio Guia

PRESIDENTE



Lançamento 00001
RESCISAO DANIELA ELLEN SOUZA

Valor R\$ 2,49	Competência 13/09/2023	Liquidação 20/09/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido DANIELA E. D. S.	

Caps Rado
3614-6

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

DADOS DO CONTRATO

DISCRIMINACAO DAS VERBAS RESCISORIAS

VERBAS RESCISORIAS

PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO
DO PA 028.334.5/2022 LOTE 2 RODA

DEDUÇÕES

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	2.078,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	76,11	112.2 Previdência Social - 13º Salário	29,27	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	2.183,38
				VALOR LÍQUIDO	2,49

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 15851615153		11 Nome DANIELA ELLEN DE SOUZA		
17 C T P S (nº, série, UF) 040280 / 00470 / SP	18 CPF 443.434.078-61	19 Data de Nascimento 07/01/2002	20 Nome da Mãe LOURDES DE OLIVEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 23/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 13/09/2023	26 Data de Afastamento 13/09/2023	27 Cód. Afast SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2,49, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

____ de ____ de ____

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSOS DE CONV.
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 ROL:

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associação 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:	178	

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:	93791157
Informações	
Valor da efetivação	R\$ 2,49
Data da efetivação	20/09/2023

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

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

Autenticação bancária:

✂

CAMILA CAMPOS PASILATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 WAGNER ROBERTO DE OLIVEIRA		
Valor R\$ 4.050,00	Competência 18/09/2023	Liquidação 22/09/2023
Documento NFS-E 70	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)

3523.0947.4378.1800.0130.5600.0000.0000.7068.9671.9209

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

Numero da Nota Fiscal

70

Série 0

Data de Emissão

18/09/2023

Data Saída

18/09/2023

Data de Impressão

18/09/2023 13:15

DADOS DO EMITENTE

RAZÃO SOCIAL: WAGNER ROBERTO DE OLIVEIRA 25584621803

CNPJ: 47.437.818/0001-30

ENDEREÇO: AVENIDA SALVADOR MILEGO 98

CEP: 18050-010

BAIRRO: JARDIM VERA CRUZ MUNICÍPIO: SOROCABA

UF: SP

DADOS DO DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL: 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	REFEIÇÃO	225,000	UN	18,00	4.050,00

Informações Adicionais para o Fisco

Não Informado.

Informações Adicionais para o Contribuinte

Fornecimento de refeições, almoço e janta para Caps AD III, denominado de "Roda Viva" (Lote 2), conforme termo de convênio, processo adm. nº 2022/028.334-5. Período 01/09 a 15/09

VALOR:	4050,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS	0,00
ACESSÓRIAS:	
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	4050,00

CAMILA CAMPOS PAGLIARO
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: E003603052023092217354034501bc6e

Descrição: GENERO ALIMENTICIO CAPS RODA

Data e Hora: 22/09/2023 às 11:35:43

Valor: R\$ 4.050,00

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: WAGNER ROBERTO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 47.437.818/0001-30

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 DEB TARIFA		
---------------------------------------	--	--

Valor R\$ 0,90	Competência 22/09/2023	Liquidação 22/09/2023
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\$ 24,30

Data/hora da operação:	30/10/2023 12:48:31
------------------------	---------------------

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

REEMBOLSO DE TARIFAS

06/09/2023	DEB TARIFA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 21,60	Sim	R\$ 21,60
29/09/2023	DEB TARIFA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 0,90	Sim	R\$ 0,90
22/09/2023	DEB TARIFA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 0,90	Sim	R\$ 0,90
11/09/2023	DEB TARIFA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 0,90	Sim	R\$ 0,90

TOTAL R\$ 24,30

Mariana Mancio Guia
Presidente

Rua Humberto de Campos, 680
Jardim Zulmira • Sorocaba SP

15 3329.5740

.....

Lançamento 00001 AVCB		
Valor R\$ 115,18	Competência 25/09/2023	Liquidação 26/09/2023
Documento Boleto 19017524	Favorecido CONSELHO D. A. E. U. S.	

.....



Conselho de Arquitetura e Urbanismo

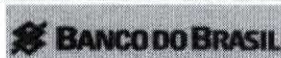
Lei nº 12.378, de 31 de dezembro de 2010



Pague via PIX por meio do QR Code ao lado.

PIX Copia e Cola

00020101021225900014br.gov.br:pix:2568prodepix.br:br:pix/v2/cobv/4aa59e32-cae6-4811-a56f-70b0df1aa54e6204000053039865406115.185862BR5325CONSELHO DE ARQUITETURA E6009SAO PAULO62070503***6304A5F0



001 - 9

00190.00009 03032.386009 19017.524174 8 94970000011518

Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

FREDERICO JOSÉ GENESI / 214.012.478-22 / RUA IPIRANGA, 00256, VILA INDEPENDÊNCIA, Sorocaba, SP, CEP:18040-345

Sacador/Avalista

Nosso Número

30323860019017524-4

Nr. Documento

19017524

Data de Vencimento

08/10/2023

Valor do Documento

115,18

(=) Valor Cobrado

115,18

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

CAU/SP / 15.131.560/0001-52 / QUINZE DE NOVEMBRO 194 CENTRO SÃO PAULO SP 01013000

1897-X / 60487-9

Agência/Código do Beneficiário

Autenticação Mecânica

CAU-SP-TAXA-RRT - Exercício 2023 - R\$ 115,18

FREDERICO JOSÉ GENESI - CAU nº A37935-2

RRT Nº 13535447 - REFERENTE A 2 (DUAS) ATIVIDADE(S)

Contratante: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

PAGO COM RECURSOS DE CONVENIÊNCIA
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 ROD. 2

ATENÇÃO: NÃO EXCLUIR O RRT DURANTE O PERÍODO DE PROCESSAMENTO DO PAGAMENTO (DE 2 A 4 DIAS).

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

NÃO REALIZAR O PAGAMENTO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA.



001 - 9

00190.00009 03032.386009 19017.524174 8 94970000011518

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco até o vencimento

Data de Vencimento

08/10/2023

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

CAU/SP / 15.131.560/0001-52 / QUINZE DE NOVEMBRO 194 CENTRO SÃO PAULO SP 01013000

Agência/Código do Beneficiário

1897-X / 60487-9

Data do Documento

25/09/2023

Nr. Documento

19017524

Espécie DOC

DM

Aceite

N

Data do Processamento

25/09/2023

Nosso-Número

30323860019017524-4

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

xValor

(=) Valor do Documento

115,18

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

(-) Desconto/Abatimento

CAU-SP-TAXA-RRT - Exercício 2023 - R\$ 115,18

FREDERICO JOSÉ GENESI - CAU nº A37935-2

RRT Nº 13535447 - REFERENTE A 2 (DUAS) ATIVIDADE(S)

Contratante: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

115,18

ATENÇÃO: NÃO EXCLUIR O RRT DURANTE O PERÍODO DE PROCESSAMENTO DO PAGAMENTO (DE 2 A 4 DIAS).

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

NÃO REALIZAR O PAGAMENTO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA.

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

FREDERICO JOSÉ GENESI / 214.012.478-22 / RUA IPIRANGA, 00256, VILA INDEPENDÊNCIA, Sorocaba, SP, CEP:18040-345

CAU A37935-2

Sacador/Avalista

--

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

CAMILA CAMPOLARI
CAMILA CAMPOLARI
PRESIDENTE



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto**

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03032.386009 19017.524174 8 94970000011518
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONSELHO DE ARQUITETURA E URBANISMO DE SAO PA
Nome/Razão Social:	CONSELHO DE ARQUITETURA E URBANISMO DE SAO PAULO .
CPF/CNPJ:	15.131.560/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	FREDERICO JOSE GENESI
CPF/CNPJ:	214.012.478-22
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	08/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	26/09/2023
Valor Nominal do Boletto:	115,18
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	115,18
Valor Pago (R\$):	115,18
Identificação do Pagamento:	AVCB CAPS RODA

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

CAMILA CAMPOLONGO
PRESIDENTE

Data/hora da operação: 26/09/2023 10:15:05

Código da operação: 069099132

Chave de segurança: MFJYNWE6ZKS8JWMT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

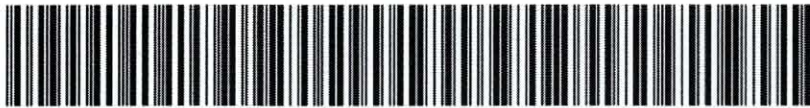
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 AVCB		
Valor R\$ 131,56	Competência 25/09/2023	Liquidação 26/09/2023
Documento Outros 230590145395265	Favorecido SECRETARIA D. R. F. D. B. - . M. D. F.	

.....



85820000001-5 31560185112-6 30590145395-1 26520231005-9

CARD RODA



Evite Fraudes! Antes de finalizar o pagamento no seu banco verifique os dados do beneficiário!

	Governo do Estado de São Paulo Secretaria da Fazenda e Planejamento Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais		DARE-SP	
			Documento Principal	
01 - Nome / Razão Social Associacao Beneficente Antonio Jose Guarda			07 - Data de Vencimento 05/10/2023	
02 - Endereço RUA ANTÔNIO SOARES, 161 SOROCABA SP			08 - Valor Total R\$ 131,56	
03 - CNPJ Base / CPF 07.032.003	04 - Telefone (15)99738-7171	05 - Quantidade de Documentos Detalhe 1	09 - Número do DARE 230590145395265 Emissão: 25/09/2023	
06 - Observações PAGÁVEL NOS BANCOS CONVENIADOS ATÉ O VENCIMENTO; Não receber após a data do vencimento; Não aceitar pagamento em cheque; O protocolo somente poderá ser efetivado após compensação bancária; Solicitação: 3875326.				
10 - Autenticação Mecânica			Via do Banco	

85820000001-5 31560185112-6 30590145395-1 26520231005-9

	Governo do Estado de São Paulo Secretaria da Fazenda e Planejamento Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais		DARE-SP	
			Documento Principal	
01 - Nome / Razão Social Associacao Beneficente Antonio Jose Guarda			07 - Data de Vencimento 05/10/2023	
02 - Endereço RUA ANTÔNIO SOARES, 161 SOROCABA SP			08 - Valor Total R\$ 131,56	
03 - CNPJ Base / CPF 07.032.003	04 - Telefone (15)99738-7171	05 - Quantidade de Documentos Detalhe 1	09 - Número do DARE 230590145395265 Emissão: 25/09/2023	
06 - Observações PAGÁVEL NOS BANCOS CONVENIADOS ATÉ O VENCIMENTO; Não receber após a data do vencimento; Não aceitar pagamento em cheque; O protocolo somente poderá ser efetivado após compensação bancária; Solicitação: 3875326.				
10 - Autenticação Mecânica			Via do Contribuinte	

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA**Conta de débito:** 356 / 003 / 00003614-6**Representação numérica do código de barras:**

858200000015 315601851126 305901453951 265202310059

Convênio: DARE/SP**Valor:** 131,56**Identificação da operação:** AVCB CAPS RODA**Data de débito:** 26/09/2023**Data/hora da operação:** 26/09/2023**Código da operação:** 00566248**Chave de segurança:** 5ZRC40ANPMJLUTRP

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CAMILA CAMPOI PAGUATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 PMS/FMT/URBES		
Valor R\$ 224,20	Competência 27/09/2023	Liquidação 27/09/2023
Documento Fatura 1000766623	Favorecido PMS/FMT - . U.	

.....

Copi Roda
3614-6

Dados do Pedido: 1000766623

Empresa: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA - AJG
Nº do Pedido: 1000766623
Data: 18/09/2023 09:20:23
Data Digitado: 18/09/2023 09:20:09
Data Habilitado:
Nosso Número:
Dados Bancários: 1 / 191-0 / 24000-1

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	STATUS DO ITEM	DATA DO STATUS
499565	ELIZANGELA DE CAMARGO DIAS	R\$ 224,20	VALE TRANSPORTE	Municipal	3616037273542148		Recarga Digitada	18/09/2023

Taxas: R\$ 0,00
Total Geral: R\$ 224,20
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
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:	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\$ 224,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	VT URBES CAPS RODA
Histórico:	VT URBES CAPS RODA

Data de débito:	27/09/2023
Data / Hora da operação:	27/09/2023 10:40:04

Código da operação:	00113628
Chave de segurança:	SZ8Z18VPWKNZN1FF

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

.....

Lançamento 00001 RESCISAO LUAN ALVES BUENO		
Valor R\$ 3.891,49	Competência 18/09/2023	Liquidação 27/09/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido LUAN A. B.	

.....

Cops Roden 2614-6 27/09

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

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

DADOS DO CONTRATO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

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

[illegible]

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
---------	-------	---------	-------	---------	-------

CAMILA CARVALHO DA SILVA
 PRESIDENTE
 PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO
 UO PA 028.334-5/2022 LOT 2 RODA
 TOTAL BRUTO 4.117

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

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 -Prêvio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	157,16	112.2 Previdência Social - 13º Salário	69,15	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	226,31
				VALOR LÍQUIDO	3.891,49

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 26825294286		11 Nome LUAN ALVES BUENO		
17 C T P S (nº, série, UF) 4550325 / 2837 / SP	18 CPF 455.032.528-37	19 Data de Nascimento 08/12/1999	20 Nome da Mãe EDNEIA RODRIGUES ALVES BUENO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 18/09/2023	26 Data de Afastamento 18/09/2023	27 Cód. Afast SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.891,49, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, ____ de _____ de _____

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CAMILA CAMPOI PAGLIATO
PRESIDENTE

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03614-6
NSA: 183

Nome do favorecido (a): LUAN ALVES BUENO
CPF do favorecido (a): ***.032.528-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2025 - 000-793580927-6
Documento da empresa: 94147599
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.891,49
Data da efetivação 27/09/2023

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

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 FOUR MED DISTRIBUIDORA		
Valor R\$ 2.904,80	Competência 29/09/2023	Liquidação 29/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 30586	Favorecido FOUR M. D. H. I. L.	

.....

CAPS 2024

REC.BEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA. OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 30586
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

 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 30586 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230524711499000103550010000305861419550235 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230824846510 29/05/2023 11:54
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA		07032003000156	29/05/2023
ENDEREÇO RUA CLÓVIS DA SILVEIRA, 30	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SANTA LÚCIA	CEP 18078710	DATA DE ENTRADA-SAÍDA 29/05/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA-SAÍDA 11:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798543529111			

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2904,80	
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 2904,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO	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
7896006261629	DECAN HALOPHR 50MG/ML (70,52MG) C/3 AMP 1ML SOL INJ * C.P ANVISA: 1049711330016 * Lote: 2254493, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 89.24	30049099	560	5405	UN	17,00	29,40	499,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896862970789	FLUOXETINA 20MG 30'S MEDQUIMICA * C.P ANVISA: 1091701030029 * Lote: 030383, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 47.43	30049039	060	5405	UN	50,00	7,50	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112100539	PROMETAZINA 25MG C/20 CPR REV TEUTO * C.P ANVISA: 1037006910021 * Lote: 4053163, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 11.13	30049099	060	5405	UN	350,00	5,80	2030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Tributos Não Apurado R\$2.904,80 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL PRESIDENTE PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 30586
		SÉRIE: 1

 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 30586 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230524711499000103550010000305861419550235 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230824846510 29/05/2023 11:54
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA		07032003000156	29/05/2023
ENDEREÇO RUA CLÓVIS DA SILVEIRA, 30	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SANTA LÚCIA	CEP 18078710	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/05/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:53

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2904,80	
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 2904,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM-SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896006261629	DHCAN HALOPHR 50MG/ML (70,52MG) C/3 AMP 1ML SOL INJ , C.P ANVISA: 1049711330016 Lote: 2254493, Validade: 12/2024, Fabricação: 12/2022, PMC: 89,24	30049099	560	5405	UN	17,00	29,40	499,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896862970789	FLUOXETINA 20MG 30'S MEDQUIMICA , C.P ANVISA: 1091701030029 Lote: 2254493, Validade: 01/2025, Fabricação: 01/2023, PMC: 47,43	30049039	060	5405	UN	50,00	7,50	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112100539	PROMETAZINA 25MG C/20 CPR REV TEUTO , C.P ANVISA: 1037006910021 Lote: 4053163, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 11,13	30049099	060	5405	UN	350,00	5,80	2030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Tributos Não Apurado R\$2.904,80 (100,00%) CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL PRESIDENTE	RESERVADO AO FISCO 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: E003603052023092919102350b7cd95d

Descrição: MEDICAMENTOS CAPS RODA

Data e Hora: 29/09/2023 às 13:10:23

Valor: R\$ 2.904,80

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

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

CAMILA CAMPOS RABELO
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 FOUR MED DISTRIBUIDORA		
Valor R\$ 6.575,40	Competência 18/09/2023	Liquidação 29/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 32385	Favorecido FOUR M. D. H. I. L.	

.....

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 32385
		SÉRIE: 1

 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 32385 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230924711499000103550010000323851917659951 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 135231556606706 18/09/2023 12:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA		07032003000156	18/09/2023
ENDEREÇO RUA CLÓVIS DA SILVEIRA, 30	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SANTA LÚCIA	CEP 18078710	DATA DE ENTRADA-SAÍDA 18/09/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798543529111	HORA DE ENTRADA-SAÍDA 12:02

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		0,00		0,00		6575,40	
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 6575,40		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA		EMITENTE					24711499000103
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, Santa Pau		MUNICÍPIO São Caetano do Sul		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 88571	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
7893454714523	BENERVA 300MG C/60 CPR EMB HOSPITALAR . C.P. ANVISA: 1044002200039 Lote: 00041501, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 59.63, Qtd.: 55 Lote: 00041895, Validade: 04/2025, Fabricação: 04/2023, PMC: 59.63, Qtd.: 2	30045090	560	5405	CX	57,00	52,20	2975,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112100546	PROMETAZINA 25MG CPR REV C/200 TEUTO . C.P. ANVISA: 1037006910011 Lote: 4054372, Validade: 08/2025, Fabricação: 08/2023, PMC: 60,00	30049099	060	5405	UN	60,00	60,00	3600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CAMILA CAMPOI PAGUIA
PRESIDENTE

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O CAPS ALEGRIA (LOTE 2) CONFORME TERMO DE CONVENIO N°2022/028.334-5 REFERENTE AO MÊS 09/23 //RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30 JD STA LUCIA SOROCABA//ENTREGAR NA RUA FINLANDIA 46 SOROCABA Val Tributos Não Apurado R\$6.575,40 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA
---	---



Carta de Correção

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LT

CNPJ: 24.711.499/0001-03

I.E.: 636247590110

AV PRESIDENTE KENNEDY

Bairro: SANTA PAULA

Fone: (11) 4318 5444

E-mail: administrativo@four.med.br

CEP: 09.561-200

Cidade: SAO CAETANO DO SUL/SP

Detalhes do Evento

Chave Acesso: 35230924711499000103550010000323851917659951

Número NF-e: 32.385

Data Hora: 18/09/2023 12:04

Órgão Recepção do Arquivo: 35

Sequência: 1

Num. Protocolo: 135231556614911

Correção

considerar 4 vol

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

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

CAMILA CAMPOI RAGLIATO HIAL
PRESIDENTE



Carta de Correção

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LT

CNPJ: 24.711.499/0001-03

I.E.: 636247590110

AV PRESIDENTE KENNEDY

Bairro: SANTA PAULA

Fone: (11) 4318 5444

E-mail: administrativo@four.med.br

CEP: 09.561-200

Cidade: SAO CAETANO DO SUL/SP

Detalhes do Evento

Chave Acesso: 35230924711499000103550010000323851917659951

Número NF-e: 32.385

Data Hora: 18/09/2023 12:04

Órgão Recepção do Arquivo: 35

Sequência: 1

Num. Protocolo: 135231556614911

Correção

considerar 4 vol

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

CAMILA CAMPOI PAGLIATO 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: E00360305202309291917b60573d02cf

Descrição: MEDICAMENTOS CAPS RODA

Data e Hora: 29/09/2023 às 13:17:56

Valor: R\$ 6.575,40

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
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 FOUR MED DISTRIBUIDORA		
Valor R\$ 2.470,00	Competência 15/09/2023	Liquidação 29/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 32358	Favorecido FOUR M. D. H. I. L.	

.....

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 32358
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SÃO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 32358 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230924711499000103550010000323581464205841 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR 24711499000103 CNPJ 24711499000103	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA		07032003000156	15/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA, 30	JARDIM SANTA LÚCIA	18078710	15/09/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sorocaba		SP	12:45

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2470,00
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
				2470,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA	EMITENTE				24711499000103
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, Santa Pau	São Caetano do Sul	SP	636247590110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			COD 88524		

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
7898123909095	FLUOXETINA 20MG C/500 CAP HIPOLABOR C.P. ANVISA: 1134301690053 Lote: 1283/23M, Validade: 07/2025, Fabricação: 08/2023, PMC: 95.00	30049039	560	5405	CX	26,00	95,00	2470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O CAPS RODA VIVA (LOTE 2) CONFORME TERMO DE CONVENIO N°2022/028.334-5 REFERENTE AO MÊS 09/23 //RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30 JD STA LUCIA SOROCABA//ENTREGAR NA RUA FINLANDIA 46 SOROCABA Val Tributos Não Apurado R\$2.470,00 (100,00%) CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL PRESIDENTE	RESERVADO AO FISCO 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: E00360305202309291911a416d03e546

Descrição: MEDICAMENTOS CAPS RODA

Data e Hora: 29/09/2023 às 13:11:17

Valor: R\$ 2.470,00

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 CAMPOI PAGUATI
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 FOUR MED DISTRIBUIDORA		
Valor R\$ 1.925,00	Competência 21/09/2023	Liquidação 29/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 32466	Favorecido FOUR M. D. H. I. L.	

.....

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 32466
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 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 32466 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230924711499000103550010000324661155578411 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231582377140 21/09/2023 13:29
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA		07032003000156	21/09/2023
ENDEREÇO RUA CLÓVIS DA SILVEIRA, 30	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SANTA LÚCIA	CEP 18078710	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 21/09/2023
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:28

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1925,00	
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 1925,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24711499000103
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, Santa Pau	MUNICÍPIO São Caetano do Sul	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 88639	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
7896676436129	IMIPRA 25MG C/20 CPR REV .C.P. ANVISA: 1029800230128 Lote: 23050466, Validade: 05/2025, Fabricação: 05/2023, PMC: 13.02	30049069	060	5405	CX	175,00	11,00	1925,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CAMILA CAMPOI PAGEL
PRESIDENTE

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O CAPS ALEGRIA (LOTE 2) CONFORME TERMO DE CONVENIO N°2022/028.334-5 REFERENTE AO MÊS 09/23 //RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30 JD STA LUCIA SOROCABA//ENTREGAR NA RUA FINLANDIA 46 SOROCABA Val Tributos Não Apurado R\$1.925,00 (100,00%)		PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA	



Carta de Correção

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LT

CNPJ: 24.711.499/0001-03

I.E.: 636247590110

AV PRESIDENTE KENNEDY

Bairro: SANTA PAULA

Fone: (11) 4318 5444

E-mail: administrativo@four.med.br

CEP: 09.561-200

Cidade: SAO CAETANO DO SUL/SP

Detalhes do Evento

Chave Acesso: 35230924711499000103550010000324661155578411

Número NF-e: 32.466

Data Hora: 29/09/2023 10:47

Órgão Recepção do Arquivo: 35

Sequência: 1

Num. Protocolo: 135231635240678

Correção

CONSIDERAR RETIFICAÇÃO:

CAPS RODA VIVA// RUA ANTÔNIO SOARES, 161 JD PAULISTANO- SOROCABA

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
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: E003603052023092919183e23325a4d0

Descrição: MEDICAMENTOS CAPS RODA

Data e Hora: 29/09/2023 às 13:18:40

Valor: R\$ 1.925,00

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 CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001 GAFO DISTRIBUIDORA		
Valor R\$ 7.421,63	Competência 29/09/2023	Liquidação 29/09/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 32	Favorecido GAFO D.	

.....

Cap's Roda

RECEBEMOS DE GAFO DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA 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: 29/09/2023 -
VALOR TOTAL: R\$ 7.421,63

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 32
Série: 8

GAFO DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA



Rua Romania, 121
Jardim Europa
Sorocaba - SP
18.045-040 (15) 99187-5005
adm@gafo.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
FL 1 / 2
Nº: 32
Série: 8



CHAVE DE ACESSO
3523 0937 7464 0400 0139 5500 8000 0000 3210 3663 9132

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
135231637582278 29/09/2023 15:18:36

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
29/09/2023

ENDEREÇO
Rua Clóvis da Silveira, 30

Bairro/DISTRITO
Jardim Santa Lúcia

CEP
18.078-710

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29/09/2023

MUNICÍPIO
Sorocaba

FONE/FAX

UF
SP

INDICADOR IE
1 - Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
15:15:00

FATURA

NÚMERO
32

VALOR ORIGINAL
7.421,63

VALOR DO DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
7.421,63

DUPLICATAS											
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29-09-2023	7.421,63	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

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	7.421,63	
VALOR DESCONTO	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESP. ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.421,63	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
M15	CAFÉ 900G	09012100	0400	5102	UN	35,0000	16,99	594,65	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
M13	AÇUCAR REFINADO 1KG	17019900	0400	5102	UN	40,0000	4,59	183,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
M11	SAL REFINADO 1KG	25010020	0102	5102	UN	8,0000	4,59	36,72	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
M07	LEITE INTEGRAL 1L	04012010	0400	5102	UN	206,0000	5,99	1.233,94	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
M18	PÃO DE FORMA	19059010	0400	5102	UN	130,0000	7,79	1.012,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
M17	MARGARINA	15171000	0400	5102	UN	26,0000	9,59	249,34	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	31,0000	6,39	198,09	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
F15	LARANJA	08051000	0400	5102	UN	130,0000	4,19	544,70	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	31,0000	5,59	173,29	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	80,0000	6,59	527,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
M04	BISCOITO MAIZENA	19053100	0102	5102	UN	90,0000	6,59	593,10	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
F19	MANGA	08045020	0400	5102	UN	88,0000	8,49	747,12	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 30 de setembro de 2023.

RESERVADO AO FISCO

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

CAMILA CAMPOI PAGUATO HIAL
PRESIDENTE

RECEBEMOS DE GAFO DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA 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: 29/09/2023 - VALOR TOTAL: R\$ 7.421,63

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 32
Série: 8

GAFO DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA



Rua Romania, 121
Jardim Europa
Sorocaba - SP
18.045-040 (15) 99187-5005
adm@gafo.com.br

DANFE
Documento auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
FL 2 / 2
Nº: 32
Série: 8



CHAVE DE ACESSO
3523 0937 7464 0400 0139 5500 8000 0000 3210 3663 9132

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
135231637582278 29/09/2023 15:18:36

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	IPI
F16	LIMÃO	08051000	0400	5102	UN	90,0000	2,99	269,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CAMILA CAMPOI PAGATO HIAL
PRESIDENTE

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. nº 2022028.3345. Referente a 01 a 30 de setembro de 2023.

RESERVADO AO FISCO

powered by

 alterdata

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023092920493384e79c090

Descrição: GENERO ALIMENTICIO CAPS RODA

Data e Hora: 29/09/2023 às 14:49:52

Valor: R\$ 7.421,63

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GAFO DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA

CPF/CNPJ: 37.746.404/0001-39

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
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001		
DEB TARIFA		
Valor R\$ 0,90	Competência 29/09/2023	Liquidação 29/09/2023
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\$ 24,30

Data/hora da operação:	30/10/2023 12:48:31
------------------------	---------------------

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

REEMBOLSO DE TARIFAS

06/09/2023	DEB TARIFA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 21,60	Sim	R\$ 21,60
29/09/2023	DEB TARIFA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 0,90	Sim	R\$ 0,90
22/09/2023	DEB TARIFA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 0,90	Sim	R\$ 0,90
11/09/2023	DEB TARIFA	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 0,90	Sim	R\$ 0,90

TOTAL R\$ 24,30

Mariana Mancio Guia
Presidente

Rua Humberto de Campos, 680
Jardim Zulmira • Sorocaba SP

15 3329.5740