

PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERCEIRO SETOR

Associação Beneficente António José Guarda (AJG) - Educação

Período: 01/08/2023 a 31/08/2023

Contrato nº: 353-5/2023 - Termo de Colaboração

Órgão Público: Prefeitura Municipal de Sorocaba

Entidade Beneficiária: Associação Beneficente António José Guarda (AJG)
- Educação

CNPJ: 07.032.003/0001-56

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

.....

Conta CONTA CORRENTE		
Nº 3550-6	Agência Nº 0356	Banco (104) - Caixa Econômica Federal
Qtd. de Lançamentos: 00045		

.....

Lançamento 00001 RESCISAO DANIELLE BERNANDES DE MATOS		
Valor R\$ 2.904,51	Competência 25/07/2023	Liquidação 02/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido DANIELLE B. D. M.	

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 21073529810		11 Nome DANIELLE BERNARDES DE MATOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Pedroso de Barros 217				13 Bairro Vila Angélica	
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18065-390	17 C T P S (nº, série, UF) 30160 / 00359 / SP	18 CPF 419.663.278-54
19 Data de Nascimento 07/10/1994	20 Nome da Mãe MARIA JOSE FERREIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.570,00	24 Data de Admissão 01/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 46000010183		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.308,33	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	785,00	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 6/12 avos	785,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	261,67
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		Férias = 1046,67			
		13 785,00			
		Sal - 1072,84			
				TOTAL BRUTO	3.140,00

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale -Transporte	78,50	112.1 Previdência Social	98,12	112.2 Previdência Social - 13º Salário	58,87
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	235,49
		PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO		VALOR LÍQUIDO	2.904,51

DO PROCESSO ADM.
2023/00353-5 (CEI 120)

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 21073529810 11 Nome DANIELLE BERNARDES DE MATOS
17 CTP S (nº, série, UF) 30160 / 00359 / SP 18 CPF 419.663.278-54 19 Data de Nascimento 07/10/1994 20 Nome da Mãe MARIA JOSE FERREIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 01/02/2023 25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023 26 Data de Afastamento 25/07/2023 27 Cód. Afast PD 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\$ 2.904,51, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 111

Nome do favorecido (a): DANIELLE BERNARDES DE MATOS
CPF do favorecido (a): ***.663.278-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-790486152-7
Documento da empresa: 90953954
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.904,51
Data da efetivação 02/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 RESCISAO AMANDA MARQUES FUJITA		
Valor R\$ 2.243,43	Competência 25/07/2023	Liquidação 02/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido AMANDA M. F.	

.....

3550

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 23882454403		11 Nome AMANDA MARQUES FUJITA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R São Francisco de Assis 66				13 Bairro Jardim Nova Esperança	
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18061-448	17 C T P S (nº, série, UF) 043668 / 00421 / SP	18 CPF 462.084.858-19
19 Data de Nascimento 01/05/2001		20 Nome da Mãe ERICA PAULA MARQUES CHAVES			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.320,00		24 Data de Admissão 02/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 46000010183		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.100,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família 25 dias	49,85	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	550,00	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 5/12 avos	550,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	183,33
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		Ferres = 733,33			
		13º: 550,00			
		Salario 960,00			
				TOTAL BRUTO	2.433,18
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
00 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
03 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
06 Vale -Transporte	66,00	112.1 Previdência Social	82,50	112.2 Previdência Social - 13º Salário	41,25
14.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	189,75
		PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO		VALOR LÍQUIDO	2.243,43

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 23882454403		11 Nome AMANDA MARQUES FUJITA		
17 C T P S (nº, série, UF) 043668 / 00421 / SP	18 CPF 462.084.858-19	19 Data de Nascimento 01/05/2001	20 Nome da Mãe ERICA PAULA MARQUES CHAVES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 02/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afast PD0	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\$ 2.243,43, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Soucoço, 25 de julho de 2023

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 111

Nome do favorecido (a): AMANDA MARQUES FUJITA
CPF do favorecido (a): ***.084.858-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4090 - 000-875644798-0
Documento da empresa: 90953958
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.243,43
Data da efetivação 02/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 RESCISAO ANDREA MARIA PEDROSO		
Valor R\$ 2.711,31	Competência 25/07/2023	Liquidação 02/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido ANDREA M. P.	

.....

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 12414068916		11 Nome ANDREA MARIA PEDROSO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AL Bacuri 93				13 Bairro Jardim Residencial das Dálías	
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18072-013	17 C T P S (nº, série, UF) 048460 / 00127 / SP	18 CPF 156.587.038-75
19 Data de Nascimento 16/01/1975	20 Nome da Mãe CLEUSA ALEXANDRINO PEDROSO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.427,00	24 Data de Admissão 01/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 46000010183	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.189,17	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	713,50	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 6/12 avos	713,50	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	237,83
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		Férias = 951,33			
		13º = 713,50			
		Salário 1046,48			
				TOTAL BRUTO	2.854,00

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	89,18	112.2 Previdência Social - 13º Salário	53,51	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADM.		TOTAL DEDUÇÕES	142,69
				VALOR LÍQUIDO	2.711,31

2023/00353-5 (CEI 120)

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 12414068916		11 Nome ANDREA MARIA PEDROSO		
17 C T P S (nº, série, UF) 048460 / 00127 / SP		18 CPF 156.587.038-75	19 Data de Nascimento 16/01/1975	20 Nome da Mãe CLEUSA ALEXANDRINO PEDROSO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afast PDO	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\$ 2.711,31, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sendo o dia 25 de julho de 2023

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

**CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE**

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 111

Nome do favorecido (a): ANDREA MARIA PEDROSO
CPF do favorecido (a): ***.587.038-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2084 - 000-790160536-8
Documento da empresa: 90953963
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.711,31
Data da efetivação 02/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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 21266082494		11 Nome ANGELINA ALVES DE LIMA	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Lázaro Hannickel 116			13 Bairro Jardim Santa Marina
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18078-670	17 C T P S (nº, série, UF) 18333 / 00319 / SP
18 CPF 373.781.198-90			
19 Data de Nascimento 11/08/1986	20 Nome da Mãe MARIA HELENA DE LIMA		

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.570,00	24 Data de Admissão 01/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento PD0
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

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

60 Saldo de 25/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	1.308,33	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família 25 dias	49,85	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	785,00	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 6/12 avos	785,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	261,67
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		Penas - 1046,67			
		13º - 785,00			
		Sal - 1122,69			
				TOTAL BRUTO	3.189,85

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

100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale -Transporte	78,50	112.1 Previdência Social	98,12	112.2 Previdência Social - 13º Salário	58,87
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	235,49
		PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADM		VALOR LÍQUIDO	2.954,36

.....

Lançamento 00001 RESCISAO ANGELINA ALVES DE LIMA		
Valor R\$ 2.954,36	Competência 25/07/2023	Liquidação 02/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido Angelina A. d. L.	

.....

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 21266082494		11 Nome ANGELINA ALVES DE LIMA	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Lázaro Hannickel 116			13 Bairro Jardim Santa Marina
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18078-670	17 C T P S (nº, série, UF) 18333 / 00319 / SP
18 CPF 373.781.198-90			
19 Data de Nascimento 11/08/1986	20 Nome da Mãe MARIA HELENA DE LIMA		

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.570,00	24 Data de Admissão 01/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento PD0
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

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

60 Saldo de 25/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	1.308,33	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família 25 dias	49,85	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	785,00	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 6/12 avos	785,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	261,67
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		Penas - 1046,67			
		13º - 785,00			
		Sal - 1122,69			
				TOTAL BRUTO	3.189,85

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

100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale -Transporte	78,50	112.1 Previdência Social	98,12	112.2 Previdência Social - 13º Salário	58,87
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	235,49
		PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADM		VALOR LÍQUIDO	2.954,36

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 21266082494 11 Nome ANGELINA ALVES DE LIMA
17 C T P S (nº, série, UF) 18 CPF 373.781.198-90 19 Data de Nascimento 11/08/1986 20 Nome da Mãe MARIA HELENA DE LIMA
18333 / 00319 / SP

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 01/02/2023 25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023 26 Data de Afastamento 25/07/2023 27 Cód. Afast PD0 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\$ 2.954,36, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, 25 de julho de 2023

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL-CPF/2126938.688-17

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 111

Nome do favorecido (a): ANGELINA ALVES DE LIMA
CPF do favorecido (a): ***.781.198-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4090 - 000-790760361-8
Documento da empresa: 90953961
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.954,36
Data da efetivação 02/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



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

**CAMILA CAMPOL PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE**

.....

Lançamento 00001 RESCISAO BRUNA DA SILVA DALBEN		
Valor R\$ 3.004,21	Competência 25/07/2023	Liquidação 02/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido BRUNA D. S. D.	

.....

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 16151464320		11 Nome BRUNA DA SILVA DALBEN			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Pedro Peres 100					13 Bairro Jardim Piratininga
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18016-160	17 C T P S (nº, série, UF) 4037237 / 2880 / SP	18 CPF 403.723.728-80
19 Data de Nascimento 09/11/1991	20 Nome da Mãe KATIA CILENE SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.570,00	24 Data de Admissão 01/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 46000010183	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.308,33	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família 25 dias	99,70	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	785,00	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 6/12 avos	785,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	261,67
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		Ferres 1046,67			
		13º 785,00			
		Sal. 1172,54			
				TOTAL BRUTO	3.239,70

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale -Transporte	78,50	112.1 Previdência Social	98,12	112.2 Previdência Social - 13º Salário	58,87
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	235,49
PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO				VALOR LÍQUIDO	3.004,21

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

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 16151464320		11 Nome BRUNA DA SILVA DALBEN		
17 C T P S (nº, série, UF) 4037237 / 2880 / SP	18 CPF 403.723.728-80	19 Data de Nascimento 09/11/1991	20 Nome da Mãe KATIA CILENE SANTOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afast PD0	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\$ 3.004,21, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Servado, 25 de Julho de 2023

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL - CPF: 212.938.688-17

Bruna da Silva Dalben

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRÉSIDENTE

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: 0356/003-000003550-6

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 111

Nome do favorecido (a): BRUNA DA SILVA DALBEN
CPF do favorecido (a): ***.723.728-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-790732089-6
Documento da empresa: 90953953
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.004,21
Data da efetivação 02/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 RESCISAO CAROLINE PEREIRA DE ALMEIDA		
Valor R\$ 3.082,71	Competência 25/07/2023	Liquidação 02/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido Caroline P. d. A.	

.....

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 15447213332		11 Nome CAROLINE PEREIRA DE ALMEIDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV Comendador Genésio Rodrigues 1 BL 13 APTO 1342					13 Bairro Caguassu
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18072-858	17 C T P S (nº, série, UF) 4874928 / 3820 / SP	18 CPF 487.492.838-20
19 Data de Nascimento 31/12/1998	20 Nome da Mãe MEIRE REGINA PEREIRA DE ALMEIDA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.570,00	24 Data de Admissão 01/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 46000010183		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.308,33	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família 25 dias	99,70	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	785,00	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 6/12 avos	785,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	261,67
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		Ferías 1046,67			
		13º - 785,00		CAMILA CAMPOS PAGLIARO HIAL PRESIDENTE	
		Sal. 1251,04			
				TOTAL BRUTO	3.239,70

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	98,12	112.2 Previdência Social - 13º Salário	58,87	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	156,99
		PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO		VALOR LÍQUIDO	3.082,71

2023/00353-5 (CEI 120)

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 15447213332 11 Nome CAROLINE PEREIRA DE ALMEIDA
17 CTPS (nº, série, UF) 4874928 / 3820 / SP 18 CPF 487.492.838-20 19 Data de Nascimento 31/12/1998 20 Nome da Mãe MEIRE REGINA PEREIRA DE ALMEIDA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 01/02/2023 25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023 26 Data de Afastamento 25/07/2023 27 Cód. Afast PD0 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\$ 3.082,71, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Servido 25 de julho de 2023

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

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

151 Assinatura do Trabalhador
Caroline Pereira de Almeida

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 111

Nome do favorecido (a): CAROLINE PEREIRA DE ALMEIDA
CPF do favorecido (a): ***.492.838-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4090 - 000-790734122-2
Documento da empresa: 90953948
Informações
Valor da efetivação R\$ 3.082,71
Data da efetivação 02/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 RESCISAO ELOINA RIBEIRO FERNANDES		
Valor R\$ 2.708,75	Competência 25/07/2023	Liquidação 02/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido ELOINA R. F.	

.....

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 12885738229		11 Nome ELOINA RIBEIRO FERNANDES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Doutor Rubino de Oliveira 659					13 Bairro Vila Carvalho
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18060-015	17 C T P S (nº, série, UF) 03351 / 00319 / SP	18 CPF 361.126.948-40
19 Data de Nascimento 07/10/1985	20 Nome da Mãe IZILDINHA RIBEIRO FERNANDES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.570,00	24 Data de Admissão 10/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 46000010183	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	1.308,33	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família 25 dias	99,70	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	654,17	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 5/12 avos	654,17	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	218,06
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		Férias 872,23			
		13º 654,17			
		Sal. 1182,35			
				TOTAL BRUTO	2.934,43

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale -Transporte	78,50	112.1 Previdência Social	98,12	112.2 Previdência Social - 13º Salário	49,06
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	225,68
		PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO		VALOR LÍQUIDO	2.708,75

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

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
12885738229 ELOINA RIBEIRO FERNANDES
17 C T P S (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
03351 / 00319 / SP 361.126.948-40 07/10/1985 IZILDINHA RIBEIRO FERNANDES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
10/03/2023 25/07/2023 25/07/2023 PD0 0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.708,75, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

ASSOCIACÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

CAMILA CAMPO RAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 111

Nome do favorecido (a): ELOINA RIBEIRO FERNANDES
CPF do favorecido (a): ***.126.948-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 3255 - 000-875646288-1
Documento da empresa: 90953957
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.708,75
Data da efetivação 02/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 RESCISAO ERICA CRISTINA SIMOES DE OLIVEIRA		
Valor R\$ 2.658,90	Competência 25/07/2023	Liquidação 02/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido ERICA C. S. D. O.	

.....

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 12948055263		11 Nome ERICA CRISTINA SIMOES DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Professora Ana Cândida Rolim 38					13 Bairro Jardim Gonçalves
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18016-520	17 C T P S (nº, série, UF) 69447 / 220 / SP	18 CPF 296.196.048-73
19 Data de Nascimento 08/03/1981	20 Nome da Mãe SELMA APARECIDA DE OLIVEIRA SIMOES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.570,00	24 Data de Admissão 02/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 46000010183	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.308,33	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família 25 dias	49,85	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	654,17	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 5/12 avos	654,17	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	218,06
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		Futuro 872,23		CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL PRESIDENTE	
		13º - 654,17			
		Sal 1132,50			
				TOTAL BRUTO	2.884,58

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale -Transporte	78,50	112.1 Previdência Social	98,12	112.2 Previdência Social - 13º Salário	49,06
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	225,68
PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO				VALOR LÍQUIDO	2.658,90

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

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 12948055263		11 Nome ERICA CRISTINA SIMOES DE OLIVEIRA		
17 C T P S (nº, série, UF) 69447 / 220 / SP	18 CPF 296.196.048-73	19 Data de Nascimento 08/03/1981	20 Nome da Mãe SELMA APARECIDA DE OLIVEIRA SIMOES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 02/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afast PD0	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\$ 2.658,90, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, 25 de julho de 2023.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA

CNPJ 07.032.003/0001-56

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL-CPF:212.938.688-17

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 111

Nome do favorecido (a): ERICA CRISTINA SIMOES DE OLIVE
CPF do favorecido (a): ***.196.048-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0367 - 000-786853279-4
Documento da empresa: 90953960
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.658,90
Data da efetivação 02/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 RESCISAO JUCICLEIDE DA CONCEICAO ARAGAO		
Valor R\$ 4.927,73	Competência 25/07/2023	Liquidação 02/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido Jucicleide d. C. A.	

.....

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 16237707027		11 Nome JUCICLEIDE DA CONCEICAO ARAGAO	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Manoel Gutierrez 1			13 Bairro Lopes de Oliveira
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18071-298	17 C T P S (nº, série, UF) 1728475 / 0030 / SP
18 CPF 043.814.445-74			
19 Data de Nascimento 20/04/1989	20 Nome da Mãe MARIA LUCIA CONCEICAO SANTOS		

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.600,22	24 Data de Admissão 01/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 46000010183	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	2.166,85	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	1.300,11	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 6/12 avos	1.300,11	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	433,37
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		Ferias - 1733,48			
		13º - 1300,11			
		Sal 1894,14			
				TOTAL BRUTO	5.200,44

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	175,21	112.2 Previdência Social - 13º Salário	97,50	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	272,71
		PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO		VALOR LÍQUIDO	4.927,73

DO PROCESSO ADM.
2023/00353-5 (CEI 120)

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
07.032.003/0001-56

02 Razão Social/Nome

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU

TRABALHADOR10 PIS/PASEP
16237707027

11 Nome

JUCICLEIDE DA CONCEICAO ARAGAO

17 C T P S (nº, série, UF)
1728475 / 0030 / SP

18 CPF

043.814.445-74

19 Data de Nascimento

20/04/1989

20 Nome da Mãe

MARIA LUCIA CONCEICAO SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão
01/02/202325 Data do Aviso Prévio
25/07/202326 Data de Afastamento
25/07/202327 Cód. Afast
PD029 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 25 / 07 / 2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.927,73, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

duo coto 25 de julho de 2023.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

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

Jucicleide da Conceicao Aragao

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 111

Nome do favorecido (a): JUCICLEIDE DA CONCEICAO ARAGAO
CPF do favorecido (a): ***.814.445-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-790132427-0
Documento da empresa: 90953949
Informações
Valor da efetivação R\$ 4.927,73
Data da efetivação 02/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



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

CAMILA CAMPOL PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 RESCISAO KAREN DE FATIMA GONCALVES		
Valor R\$ 5.941,45	Competência 25/07/2023	Liquidação 02/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido KAREN D. F. G.	

.....

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 20687235965		11 Nome KAREN DE FATIMA GONCALVES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Fausto Rodrigues de Oliveira 1				13 Bairro Parque São Bento	
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18072-045	17 C T P S (nº, série, UF) 75859 / 00340 / SP	18 CPF 403.994.888-20
19 Data de Nascimento 17/10/1991	20 Nome da Mãe MAGALI PEREIRA GONCALVES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.140,00	24 Data de Admissão 01/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 46000010183	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	2.616,67	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	1.570,00	64.1 13ª Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 6/12 avos	1.570,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	523,33
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		Férias 2093,33			
		13º 1570,00		CAMILA CAMPOLAGLIATO HIAL PRESIDENTE	
		Sol 2278,12			
				TOTAL BRUTO	6.280,00

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	217,05	112.2 Previdência Social - 13º Salário	121,50	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADM.		TOTAL DEDUÇÕES	338,55
				VALOR LÍQUIDO	5.941,45

2023/00353-5 (CEI 120)

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 20687235965 11 Nome KAREN DE FATIMA GONCALVES
17 CTPS (nº, série, UF) 75859 / 00340 / SP 18 CPF 403.994.888-20 19 Data de Nascimento 17/10/1991 20 Nome da Mãe MAGALI PEREIRA GONCALVES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 01/02/2023 25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023 26 Data de Afastamento 25/07/2023 27 Cód. Afast PD0 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\$ 5.941,45, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sendo cado, 25 de julho de 2023

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

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

151 Assinatura do Trabalhador
Karen de F. Goncalves

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 111

Nome do favorecido (a): KAREN DE FATIMA GONCALVES
CPF do favorecido (a): ***.994.888-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-790223531-9
Documento da empresa: 90953950
Informações
Valor da efetivação R\$ 5.941,45
Data da efetivação 02/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 RESCISAO LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILVA		
Valor R\$ 2.313,57	Competência 25/07/2023	Liquidação 02/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido LUCIA J. C. D. S.	

.....

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 12956221142		11 Nome LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Roque da Silva 1					13 Bairro Parque das Paineiras
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18078-627	17 C T P S (nº, série, UF) 96630 / 304 / SP	18 CPF 226.809.918-00
19 Data de Nascimento 04/12/1976	20 Nome da Mãe JOAQUINA LUIZA CAMPOS				

DADOS DO CONTRATO

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento

23 Remuneração Mês Ant. 1.570,00	24 Data de Admissão 22/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento PD0
-------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

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

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.308,33	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	523,33	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 4/12 avos	523,33	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	174,44
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		Ferías 692,77			
		13° 523,33			
		Sal. 1092,47		CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL PRESIDENTE	
				TOTAL BRUTO	2.529,43

DEDUÇÕES											
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale -Transporte	78,50	112.1 Previdência Social	98,12	112.2 Previdência Social - 13º Salário	39,24
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	215,86
		PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADM		VALOR LÍQUIDO	2.313,57

2023/00353-5 (CEI 120)

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

12956221142

11 Nome

LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILVA

17 CTP S (nº, série, UF)

96630 / 304 / SP

18 CPF

226.809.918-00

19 Data de Nascimento

04/12/1976

20 Nome da Mãe

JOAQUINA LUIZA CAMPOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão

22/03/2023

25 Data do Aviso Prévio

25/07/2023

26 Data de Afastamento

25/07/2023

27 Cód. Afast

PD0

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 25 de julho de 2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.313,57, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Souza 25 de julho de 2023

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL - CPF: 212.938.688-17

Lucia Jaqueline Campos da Silva

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 111

Nome do favorecido (a): LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILV
CPF do favorecido (a): ***.809.918-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-762392893-8
Documento da empresa: 90953965
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.313,57
Data da efetivação 02/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 RESCISAO LUMA ANTUNES POMAR		
Valor R\$ 2.954,36	Competência 25/07/2023	Liquidação 02/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido Luma A. P.	

.....

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11939245421		11 Nome LUMA ANTUNES POMAR	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Mário de Campos Lima 588			13 Bairro Conjunto Habitacional Júlio de
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18053-080	17 C T P S (nº, série, UF) 021350 / 00319 / SP
18 CPF 370.462.578-76			
19 Data de Nascimento 01/09/1988	20 Nome da Mãe ROSA MARIA ANTUNES		

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.570,00	24 Data de Admissão 01/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento PD0
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				
Partes	Valor	Valor	Valor	Valor

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.308,33	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família 25 dias	49,85	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	785,00	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 6/12 avos	785,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	261,67
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		Férias 1046,67			
		13º - 785,00			
		Sal 1122,69			
				TOTAL BRUTO	3.189,85

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

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale -Transporte	78,50	112.1 Previdência Social	98,12	112.2 Previdência Social - 13º Salário	58,87
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	235,49
PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO				VALOR LÍQUIDO	2.954,36

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

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 11939245421		11 Nome LUMA ANTUNES POMAR		
17 C T P S (nº, série, UF) 021350 / 00319 / SP	18 CPF 370.462.578-76	19 Data de Nascimento 01/09/1988	20 Nome da Mãe ROSA MARIA ANTUNES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afast PD0	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\$ 2.954,36, 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

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 111

Nome do favorecido (a): LUMA ANTUNES POMAR
CPF do favorecido (a): ***.462.578-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-790731459-4
Documento da empresa: 90953955
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.954,36
Data da efetivação 02/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 RESCISAO PAMELA CAROLINE CARVALHO		
Valor R\$ 2.309,43	Competência 25/07/2023	Liquidação 02/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido PAMELA C. C.	

.....

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 16625513688		11 Nome PAMELA CAROLINE CARVALHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AL Família Betti 1 CASA 2					13 Bairro Jardim Santa Marta
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18073-403	17 C T P S (nº, série, UF) 048441 / 00386 / SP	18 CPF 458.532.658-81
19 Data de Nascimento 17/02/1996	20 Nome da Mãe LUCINEIA APARECIDA PEREIRA				

DADOS DO CONTRATO

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento

23 Remuneração Mês Ant. 1.320,00	24 Data de Admissão 02/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento PD0
-------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

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

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	1.100,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família 25 dias	49,85	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	550,00	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 5/12 avos	550,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	183,33
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		Férias 733,33			
		13º 550,00			
		Sal. 1026,10			
				TOTAL BRUTO	2.433,18

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

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	82,50	112.2 Previdência Social - 13º Salário	41,25	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADM.		TOTAL DEDUÇÕES	123,75
				VALOR LÍQUIDO	2.309,43

2023/00353-5 (CEI 120)

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 16625513688 11 Nome PAMELA CAROLINE CARVALHO
17 C T P S (nº, série, UF) 048441 / 00386 / SP 18 CPF 458.532.658-81 19 Data de Nascimento 17/02/1996 20 Nome da Mãe LUCINEIA APARECIDA PEREIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 02/03/2023 25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023 26 Data de Afastamento 25/07/2023 27 Cód. Afast PD0 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 25 de julho de 2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.309,43, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sendo 25 de julho de 2023.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 111

Nome do favorecido (a): PAMELA CAROLINE CARVALHO
CPF do favorecido (a): ***.532.658-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-762858063-8
Documento da empresa: 90953951
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.309,43
Data da efetivação 02/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 RESCISAO PAMELA MUNIZ BARBOSA BARREIROS		
Valor R\$ 2.217,63	Competência 25/07/2023	Liquidação 02/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido PAMELA M. B. B.	

.....

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 16652078911		11 Nome PAMELA MUNIZ BARBOSA BARREIROS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R José Paes 153					13 Bairro Parque São Bento
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18072-032	17 C T P S (nº, série, UF) 030904 / 00440 / SP	18 CPF 450.866.498-97
19 Data de Nascimento 29/10/1999	20 Nome da Mãe ADRIANA MUNIZ BARBOSA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.570,00	24 Data de Admissão 12/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 46000010183	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.308,33	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	523,33	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 3/12 avos	392,50	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	130,83
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		Ferção 523,33			
		13º 523,33			
		Sal. 1170,97		CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL PRESIDENTE	
				TOTAL BRUTO	2.354,99

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	98,12	112.2 Previdência Social - 13º Salário	39,24	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADM.		TOTAL DEDUÇÕES	137,36
				VALOR LÍQUIDO	2.217,63

2023/00353-5 (CEI 120)

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 16652078911 11 Nome PAMELA MUNIZ BARBOSA BARREIROS
17 CTPS (nº, série, UF) 030904 / 00440 / SP 18 CPF 450.866.498-97 19 Data de Nascimento 29/10/1999 20 Nome da Mãe ADRIANA MUNIZ BARBOSA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 12/04/2023 25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023 26 Data de Afastamento 25/07/2023 27 Cód. Afast PD0 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\$ 2.217,63, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, 25 de julho de 2023

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 111

Nome do favorecido (a): PAMELA MUNIZ BARBOSA BARREIROS
CPF do favorecido (a): ***.866.498-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-991645745-5
Documento da empresa: 90953964
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.217,63
Data da efetivação 02/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 RESCISAO PATRICIA DOS SANTOS CAMPANHA		
Valor R\$ 2.267,48	Competência 25/07/2023	Liquidação 02/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido PATRICIA D. S. C.	

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 12942572231		11 Nome PATRICIA DOS SANTOS CAMPANHA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Oswaldo Theodoro de Moraes 1				13 Bairro Parque São Bento	
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18072-061	17 C T P S (nº, série, UF) 010983 / 00319 / SP	18 CPF 364.606.368-85
19 Data de Nascimento 12/08/1988	20 Nome da Mãe MARINEIDE PEREIRA DOS SANTOS CAMPANHA				

DADOS DO CONTRATO

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento

23 Remuneração Mês Ant. 1.570,00	24 Data de Admissão 13/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento PD0
-------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

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

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.308,33	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família 25 dias	49,85	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	523,33	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 3/12 avos	392,50	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	130,83
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		Férias 523,33			
		13º 523,33			
		Sal. 1220,82			
				TOTAL BRUTO	2.404,84

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

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	98,12	112.2 Previdência Social - 13º Salário	39,24	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADM.		TOTAL DEDUÇÕES	137,36
				VALOR LÍQUIDO	2.267,48

PAGO COM RECURSO
DO TERMO DE CONVÊNIO
DO PROCESSO ADM.

2023/00353-5 (CEI 120)

EMPREGADOR

02 Razão Social/Nome

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU

10 PIS/PASEP

11	Nome
----	------

PATRICIA DOS SANTOS CAMPANHA

18 CPF

364.606.368-85

12/08/1988

20 Nome da Mãe

MARINEIDE PEREIRA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

13/04/2023

25/07/2023

25/07/2023

PD0

0.00

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.267,48, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Severino, 25 de julho de 2023

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA

CNPJ 07.032/003/0001-56

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL-CPE:212.938.688-17

151 Assinatura do Trabalhador Patricia P. Damasceno

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 111

Nome do favorecido (a): PATRICIA DOS SANTOS CAMPANHA
CPF do favorecido (a): ***.606.368-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-757752991-6
Documento da empresa: 90953962
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.267,48
Data da efetivação 02/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 RESCISAO SABRINA ROBERTA ALVES SILVA		
Valor R\$ 2.658,90	Competência 25/07/2023	Liquidação 02/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido SABRINA R. A. S. D. O.	

.....

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 20356345763		11 Nome SABRINA ROBERTA ALVES SILVA DE OLIVEIRA	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV Adolpho Massaglia 1 BL 32 APTO 203			13 Bairro Vossoroca
14 Município Votorantim	15 UF SP	16 CEP 18116-175	17 C T P S (nº, série, UF) 3690510 / 1800 / SP
18 CPF 369.051.018-00			
19 Data de Nascimento 26/12/1988	20 Nome da Mãe MARIA JOSE ALVES SILVA		

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.570,00	24 Data de Admissão 02/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento PD0
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 RESCISORIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor

Rubrica	valor	Rubrica	valor	Rubrica	valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.308,33	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família 25 dias	49,85	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	654,17	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 5/12 avos	654,17	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	218,06
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		Pena 872,23			
		13° 654,17			
		Sal. 1132,50			
				TOTAL BRUTO	2.884,58

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

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale -Transporte	78,50	112.1 Previdência Social	98,12	112.2 Previdência Social - 13º Salário	49,06
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	225,68
PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVENIO DO PROTESSO ADI				VALOR LÍQUIDO	2.658,90

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

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 20356345763		11 Nome SABRINA ROBERTA ALVES SILVA DE OLIVEIRA		
17 C T P S (nº, série, UF) 3690510 / 1800 / SP	18 CPF 369.051.018-00	19 Data de Nascimento 26/12/1988	20 Nome da Mãe MARIA JOSE ALVES SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 02/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afast PD0	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\$ 2.658,90, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sacramento, 25 de julho de 2023.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 111

Nome do favorecido (a): SABRINA ROBERTA ALVES SILVA DE
CPF do favorecido (a): ***.051.018-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-875697507-2
Documento da empresa: 90953959
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.658,90
Data da efetivação 02/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Lançamento 00001 RESCISAO VIVIANE BARBOSA ROZO		
Valor R\$ 2.904,51	Competência 25/07/2023	Liquidação 02/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido Viviane B. R. d. C.	

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 16621220244		11 Nome VIVIANE BARBOSA ROZO DA COSTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) VLA José Augusto de Lima 45				13 Bairro Jardim Nova Esperança	
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18061-474	17 C T P S (nº, série, UF) 034309 / 00278 / SP	18 CPF 341.997.788-37
19 Data de Nascimento 18/02/1987	20 Nome da Mãe ELISABETH BARBOSA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.570,00	24 Data de Admissão 01/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 46000010183	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.308,33	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	785,00	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 6/12 avos	785,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	261,67
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		Fevr 1046,67			
		13º 785,00			
		Sal 1072,84			
				TOTAL BRUTO	3.140,00

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale -Transporte	78,50	112.1 Previdência Social	98,12	112.2 Previdência Social - 13º Salário	58,87
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	235,49
				VALOR LÍQUIDO	2.904,51

2 IRRECORRIBILIDADE DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADM. 2023/00353-5 (CEI 120)

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 16621220244	11 Nome VIVIANE BARBOSA ROZO DA COSTA		
17 CTPS (nº, série, UF) 034309 / 00278 / SP	18 CPF 341.997.788-37	19 Data de Nascimento 18/02/1987	20 Nome da Mãe ELISABETH BARBOSA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 01/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afast PDO	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\$ 2.904,51, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sendo coberto, 25 de julho de 2023.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 111

Nome do favorecido (a): VIVIANE BARBOSA ROZO DA COSTA
CPF do favorecido (a): ***.997.788-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-790487306-1
Documento da empresa: 90953956
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.904,51
Data da efetivação 02/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 RESCISAO GABRIELA CAMILA LAFON		
Valor R\$ 2.904,51	Competência 25/07/2023	Liquidação 02/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido GABRIELA C. L.	

.....

3552

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 14270108602		11 Nome GABRIELA CAMILA LAFON			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Helena Angelina Dacol Manassés 165 BL 4 APTO 21				13 Bairro Altos de Ipanema	
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18073-122	17 C T P S (nº, série, UF) 59767 / 00421 / SP	18 CPF 386.861.138-00
19 Data de Nascimento 22/09/1997		20 Nome da Mãe ANDREIA CACIOLATO LAFON			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.570,00		24 Data de Admissão 01/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 46000010183		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.308,33	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	785,00	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 6/12 avos	785,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	261,67
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		Fúrias 1046,67			
		13º 785,00			
		Sal 1072,84			
				TOTAL BRUTO	3.140,00
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale -Transporte	78,50	112.1 Previdência Social	98,12	112.2 Previdência Social - 13º Salário	58,87
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	235,49
		PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO		VALOR LIQUIDO	2.904,51

CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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 14270108602		11 Nome GABRIELA CAMILA LAFON		
17 C T P S (nº, série, UF) 59767 / 00421 / SP	18 CPF 386.861.138-00	19 Data de Nascimento 22/09/1997	20 Nome da Mãe ANDREIA CACIOLATO LAFON	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afast PD0	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 25 de Julho de 2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.904,51, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Saneado, 25 de Julho de 2023.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA

CNPJ 07.032.003/0001-56

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL-CPF:212.938.688-17

Camilia C. L. L.
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

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

**CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE**

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308021829802b9348066

Descrição: resc

Data e Hora: 02/08/2023 às 12:29:28

Valor: R\$ 2.904,51

Origem

Nome: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Gabriela Camila Lafon

CPF/CNPJ: ***861138**

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CAMILA CAMILO
PRESIDENTE

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

.....

Lançamento 00001

MAVIDEY

Valor

R\$ 300,00

Competência

31/07/2023

Liquidação

03/08/2023

Documento

NFS-E 230

Favorecido

MAVIDEY C. D. A. D. I. E.

.....



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO
Código de Verificação
2888941MP5



Nº Nota (Nova Versão)
230
Nº RPS:
-
Data de Emissão
03/AGO/2023 - 12:20:42
Competência
08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

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

Insc. Municipal: **40275**

Insc. Estadual:

Endereço: **AVENIDA RUI BARBOSA, 310**

CEP: **06.311-000**

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

Bairro: **CENTRO**

Município: **CARAPICUIBA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

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

Telefone: **1141624555**

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: **798543629111**

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

CEP: **18.078-710**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **JARDIM SANTA LÚCIA**

Município: **SOROCABA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

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

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Computador Dell Mini Optiplex 3040, Monitor HP Compaq LA1905WG, e Impressora Multifuncional Brother DCP-L5652DN.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 300,00

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

Código do Serviço:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

Código de Verificação:
2888941MP5

Número da Nota:
230

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
03/08/2023

Beneficiário
MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME CNPJ: 14.456.483/0001-48

Agência/Código Beneficiário
0551/33889-0

Endereço Beneficiário Final
R BENEDITO FURTADO 00329 PRQ NOVA JANDIR JANDIRA SP 06636 250

Data do documento: 01/08/23	No. do documento 230	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/08/23	Nosso Número 157/00040217-9
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------------	--------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 300,00
--------------	------------------------	-----------------------	------------	-------	---

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,21 AO DIA
APOS 03/08/2023 MULTA DE 15,00

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

CEI 120

Pagador - ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTON
R CLOVIS DA SILVEIRA, 30
18078-710 JD STA LUCIA SOROCABA SP
Beneficiário Final: CNPJ/CPF 007032003000156

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7] **34191.57007 04021.790557 13388.900006 2 94310000030000**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento
03/08/2023

Beneficiário
MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME CNPJ: 14.456.483/0001-48

Agência/Código Beneficiário
0551/33889-0

Data do documento: 01/08/23	No. do documento 230	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/08/23	Nosso Número 157/00040217-9
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------------	--------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 300,00
--------------	------------------------	-----------------------	------------	-------	---

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,21 AO DIA
APOS 03/08/2023 MULTA DE 15,00

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

CEI 120

Pagador - ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTON
R CLOVIS DA SILVEIRA, 30
18078-710 JD STA LUCIA SOROCABA SP
Beneficiário Final: CNPJ/CPF 007032003000156

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



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

CAMILA CAMPOLAGLIATO 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 BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 003 00003550-6

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04021.790557 13388.900006 2 94310000030000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME
Nome/Razão Social:	MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME
CPF/CNPJ:	14.456.483/0001-48
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTON
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	03/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	03/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	300,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	300,00
Valor Pago (R\$):	300,00
Identificação do Pagamento:	LOC EQUIP CEI 120

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Data/hora da operação: 03/08/2023 15:23:31

Código da operação: 015413942

Chave de segurança: HEE071RSFVGHZVSV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 MAVIDEY		
Valor R\$ 650,00	Competência 31/07/2023	Liquidação 03/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 158	Favorecido MAVIDEY C. D. A. D. I. E.	

.....

RECEBEMOS de MAVIDEY SOLUCOES EM TECNOLOGIA EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	158
		SÉRIE: 1

 MAVIDEY SOLUCOES EM TECNOLOGIA EIRELI Avenida Rui Barbosa, 310 - Centro - 06311000 - Carapicuíba - SP - Fone/Fax: 111141849150	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 158 Serie: 1 Folha: 1/1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-e 35230814456483000148550010000001581170060802 CONSULTA NO SITE DA FAZENDA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231247758836 - 2023-08-02T13:49:31-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255295193116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 14456483000148

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA		07032003000156	02/08/2023
ENDEREÇO Rua Clovis da Silveira, 30 -	BAIRRO JD SANTA LUCIA	CEP 06278070	DATA ENTRADA / SAÍDA
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 650,00
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 650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANT	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
15	Cart Toner Preto HLL5652DN TN3472SBR	84439933	0400	5102	UN	1,0000	650,00000	650,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

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

CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de materiais de expediente para CEI 120, Leda Therezinha Borghesi Rodrigues, localizada a Av Ipanema n 5515 , conforme termo de colaboracao, processo 353-5/ 2023 , referente ao mes de julho de 2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais conforme (Lei Nº 12.741/2012): R\$ 184,80	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04022.600557 13388.900006 2 94310000065000			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 03/08/2023
Beneficiário MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME CNPJ/CPF: 14.456.483/0001-48 R BENEDITO FURTADO, 00329, , 06636250 - PRQ NOVA JANDIR - JANDIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0551/33889-0
Data do documento 02/08/2023	Núm. do documento 158	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/08/2023	Nosso Número 157 / 00040226 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 650,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% CEI 120					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIAACAO BENEFICIENTE ANTON CNPJ/CPF: 07.032.003/0001-56 R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 , 18078710 - JD STA LUCIA - SOROCABA - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04022.600557 13388.900006 2 94310000065000			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 03/08/2023
Beneficiário MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME CNPJ/CPF: 14.456.483/0001-48 R BENEDITO FURTADO, 00329, , 06636250 - PRQ NOVA JANDIR - JANDIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0551/33889-0
Data do documento 02/08/2023	Núm. do documento 158	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/08/2023	Nosso Número 157 / 00040226 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 650,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% CEI 120					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIAACAO BENEFICIENTE ANTON CNPJ/CPF: 07.032.003/0001-56 R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 , 18078710 - JD STA LUCIA - SOROCABA - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04022.600557 13388.900006 2 94310000065000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME
Nome/Razão Social:	MAVIDEY COMERCIO A I EIRELI ME
CPF/CNPJ:	14.456.483/0001-48
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTON
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	03/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	03/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	650,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	650,00
Valor Pago (R\$):	650,00
Identificação do Pagamento:	MAT EXPEDIENTE CEI 120

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Data/hora da operação: 03/08/2023 15:23:58

Código da operação: 015414697

Chave de segurança: 3ZXWMKGXW4P4HHMX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 REYLIMP		
Valor R\$ 1.211,67	Competência 31/07/2023	Liquidação 04/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 80942	Favorecido REYLIMP C. D. M. D. H. E. L.	

.....

RECEBEMOS DE REYLIMP COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.EMIÇÃO: 01/08/23 VALOR TOTAL: R\$ 1211.67

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000080942
SÉRIE: 001

REYLIMP COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000080942
SÉRIE: 001

Folha 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
35230806333018000191550010000809421001299534

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669368615119

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.333.018/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

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

DATA DE EMISSÃO
01/08/23

ENDEREÇO
R CLOVIS DA SILVEIRA, 30 - JD SANTA LUCIA

COMPLEMENTO

CEP
18078-710

DATA DE SAÍDA
01/08/23

MUNICÍPIO
SOROCABA

FONE / FAX
(15) 3211-1367

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111

HORA DE SAÍDA
14:39:00

FATURA / DUPLICATA							
Num.	001	Num.		Num.		Num.	
Venc.	29/08/23	Venc.	/ /	Venc.	/ /	Venc.	/ /
Valor	1.211,67	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
221,04	39,79	0,00	0,00	0,00	2,76	1.211,67
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	12,74	1.211,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
A PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - Emit.

CÓDIGO ANNT

PLACA
FTD1458

UF
SP

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

ENDEREÇO
AV. TEREZA ALBIERO N 100

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669368615119

QUANTIDADE
65,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
119,026

PESO LÍQUIDO
119,026

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.
577	ALCOOL LIQ. 70% INPM PREVENT C/05LTS	38089429	000	5102	BB	2,0000	42,900	0,00	85,80	85,80	15,44	18,00	26,98
3854	AMACIANTE DE ROUPAS C/05LTS	38099190	060	5405	BB	2,0000	14,850	0,00	29,70	0,00	0,00	0,00	7,56
1649	BOM AR AERO FLOR DE ALGODAO 360ML	33074900	020	5102	UN	2,0000	13,200	0,00	26,40	26,40	4,75	18,00	12,27
3731	PULVERIZADOR 550ML GIFOR	84248990	000	5102	UN	3,0000	6,510	0,00	19,53	19,53	3,52	18,00	2,84
3852	CLORO 03% GOPABO C/05LTS	28289011	060	5405	UN	3,0000	11,600	0,00	34,80	0,00	0,00	0,00	4,68
3680	DEX R DETERGENTE ALCALINO C/05LTS	34029039	060	5405	BB	1,0000	53,060	0,00	53,06	0,00	0,00	0,00	17,57
1075	DESINFETANTE CASA LIMPA GOPABO C/05LTS	38089419	060	5405	BO	3,0000	10,300	0,00	30,90	0,00	0,00	0,00	9,72
1104	DETERGENTE NEUTRO GOPABO C/05LTS	34025000	060	5405	GL	2,0000	13,020	0,00	26,04	0,00	0,00	0,00	0,00
852	ESPONJA DUPLA FACE 3M	68053090	060	5405	UN	3,0000	1,500	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	1,42
1291	TOALHA INT. BCO 20X21 DA BOA	48182000	060	5405	FD	24,0000	8,300	0,00	199,20	0,00	0,00	0,00	49,72
2444	DETERGENTE MAGIC TRADICIONAL C/05LTS	34029019	060	5405	BO	1,0000	15,930	0,00	15,93	0,00	0,00	0,00	5,54
2248	DESINFETANTE LIQ LYSOFORM C/01LT	38089419	000	5102	UN	4,0000	15,660	0,00	62,64	62,64	11,28	18,00	19,70
420	SACO ALGODAO ALVEJADO 38X64 GDE	63052000	060	5405	UN	3,0000	3,300	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	2,60
1388	P.HIG. ROLAO 08X500 MTS EXTRA LUXO REIPEL	48181000	060	5405	FD	4,0000	95,060	0,00	380,24	0,00	0,00	0,00	61,60
2380	P.HIG. NESS FOLHA DUPLA 16X4X30MTS	48181000	060	5405	FD	1,0000	102,370	0,00	102,37	0,00	0,00	0,00	16,58
3658	PANO SCOTT DURAMAX ROLO 58FLS 21X22CM	48189090	000	5102	UN	1,0000	14,320	0,00	14,32	14,32	2,58	18,00	3,57
1166	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REYLIMP 05 LTS	34012010	060	5405	UN	1,0000	23,150	0,00	23,15	0,00	0,00	0,00	8,38
915	S.C LIXO 100 LTS PRETO P/07 80X90 C/80UND	39232910	060	5405	FD	1,0000	51,100	0,00	51,10	0,00	0,00	0,00	14,48
2477	S.C LIXO 40 LTS PRETO REFORÇADO 55X55 0,5M C	39232910	060	5405	FD	1,0000	24,140	0,00	24,14	0,00	0,00	0,00	6,84
1983	TOUCA PROTEÇÃO TNT C/100UND TALGE	65069900	000	5102	UN	1,0000	12,350	0,00	12,35	12,35	2,22	18,00	3,88
3308	GUARDANAPO 20X21 PLUMA C/100	48183000	060	5405	UN	2,0000	2,800	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	1,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CONFERIR MERCADORIA E NFE NO ATODA ENTREGA.HAVENDO QUALQUER DIVERGENCIA O CONTATO DEVERA SER IMEDIATO CONOSCO. BOLETO EM ANEXO DA
NOTA FISCAL, CASO NÃO LOCALIZE O MESMO, FAVOR ENTRAR EM CONTATO ATÉ O VENCIMENTO. NÃO DISPENSAMOS JUROS POR ATRASO.
FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE PARA A CEI 120, LETA THEREZINHA BORGHESI, CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO 353-5/ 2023.
REF AO MÊS DE JULHO DE 2023. TABELA A-CRT-2 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE NA NF COMPRA TABELA A-CRT-2 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE NA NF COMPRA Redução da Base de Calculo do ICMS conforme artigo 34 inciso IX do Anexo II do Regulamento do ICMS do Estado de São Paulo (R-ICMS/SP) TOTAL APROXIMADO IMPOSTOS R\$ 277.33 Fonte: IBPT X667Eq

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

CAMILA CAMPOS VASCONCELOS
PRESIDENTE

RECEBEMOS DE REYLIMP COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.EMIÇÃO: 01/08/23 VALOR TOTAL: R\$ 1211.67		NF-e Nº 000080942 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 1 - SAÍDA Nº 000080942 SÉRIE: 001 Folha 2 / 2	 CHAVE DE ACESSO 35230806333018000191550010000809421001299534 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 135231240170938 CNPJ 06.333.018/0001-91
NATUREZA DA OPERAÇÃO VEND.MERC.SUJ.REG.ST		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669368615119	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	

Impresso com INFORWARE INFORMÁTICA (15) 3233-6635

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

6120



Recibo do Pagador

Beneficiário REYLIMP - COMÉRCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA CNPJ: 06.333.018/0001-91 AVENIDA TEREZA ALBIERO, 100 - SOROCABA / SP Fone (15) 3222-7811			Agência/Código Beneficiário 2920/15047-7	Vencimento 29/08/2023
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA			Número do Documento R126318	Nosso Número 109/00068239-2
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.211,67	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

PROTESTO AUTOMATICO
APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Referente a NF: 080942

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 06823.922924 01504.770007 8 94570000121167		
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú				Vencimento 29/08/2023	
Beneficiário REYLIMP - COMÉRCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA CNPJ: 06.333.018/0001-91 AVENIDA TEREZA ALBIERO, 100 - SOROCABA / SP Fone (15) 3222-7811				Agência/Código Beneficiário 2920/15047-7	
Data Documento 01/08/2023	Número do Documento R126318	Espécie Doc. DM	Accepte N	Data Processamento 01/08/2023	Nosso Número 109/00068239-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.211,67
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$36,35 e Juros de R\$4,85 ao Dia					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA R CLOVIS DA SILVEIRA 30 JD SANTA LUCIA SOROCABA SP 18078-710 Sacador/Avalista					CNPJ: 07.032.003/0001-56

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE



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



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 BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 003 00003550-6

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 06823.922924 01504.770007 8 94570000121167
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 BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	29/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.211,67
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.211,67
Valor Pago (R\$):	1.211,67
Identificação do Pagamento:	MAT LIMP CEI 120

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Data/hora da operação: 04/08/2023 15:36:05

Código da operação: 016539723

Chave de segurança: J65NLYWF4VNZZR6C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 FOLHA DE PAGAMENTO INDEVIDA		
Valor R\$ 4.870,21	Competência 31/07/2023	Liquidação 04/08/2023
Documento Holerite	Favorecido	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha
1377	AMANDA MARQUES FUJITA PROFISSIONAL DE LIMPEZA	514320			20	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	257,17	
4	Salário Família	1,00	9,97	
11	INSS Sobre Salário	7,50		19,28
109	Desc. Vale Transporte	6,00		15,43

				Total Vencimentos	Total Descontos
				257,14	34,71
				Total Liquido →	232,43
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.543,00	257,17	257,17	20,57	257,17	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha
1377	AMANDA MARQUES FUJITA PROFISSIONAL DE LIMPEZA	514320			20	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	257,17	
4	Salário Família	1,00	9,97	
11	INSS Sobre Salário	7,50		19,28
109	Desc. Vale Transporte	6,00		15,43

				Total Vencimentos	Total Descontos
				257,14	34,71
				Total Liquido →	232,43
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.543,00	257,17	257,17	20,57	257,17	*****

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003550-6
Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA:	127
Nome do favorecido (a):	AMANDA MARQUES FUJITA
CPF do favorecido (a):	***.084.858-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-875644798-0
Documento da empresa:	91228641
Informações	
Valor da efetivação	R\$ 232,43
Data da efetivação	04/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

9

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
1378	ANDREA MARIA PEDROSO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			20	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos			
1	Salário	5,00	276,72						
11	INSS Sobre Salário	7,50				20,75			

					Total Vencimentos	Total Descontos
					276,72	20,75
					Total Liquido =>	255,97
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****	

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
1378	ANDREA MARIA PEDROSO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			20	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos			
1	Salário	5,00	276,72						
11	INSS Sobre Salário	7,50				20,75			

					Total Vencimentos	Total Descontos
					276,72	20,75
					Total Liquido =>	255,97
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****	

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003550-6
Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA:	127
Nome do favorecido (a):	ANDREA MARIA PEDROSO
CPF do favorecido (a):	***.587.038-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2084 - 000-790160536-8
Documento da empresa:	91228637
Informações	
Valor da efetivação	R\$ 255,97
Data da efetivação	04/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

✍

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP					RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha			
1379	ANGELINA ALVES DE LIMA PROFESSOR (A)	231110			20	0	0	1			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
4	Salário Família	1,00	9,97	
23	Hora Atividade		13,84	
11	INSS Sobre Salário	7,50		21,79
31	Contribuição Sindical	1,00		2,77
109	Desc. Vale Transporte	6,00		2,91

					Total Vencimentos	Total Descontos
					300,53	27,47
					Total Liquido ->	273,06
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,32	290,56	290,56	23,24	290,56	*****	

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP					RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha			
1379	ANGELINA ALVES DE LIMA PROFESSOR (A)	231110			20	0	0	1			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
4	Salário Família	1,00	9,97	
23	Hora Atividade		13,84	
11	INSS Sobre Salário	7,50		21,79
31	Contribuição Sindical	1,00		2,77
109	Desc. Vale Transporte	6,00		2,91

					Total Vencimentos	Total Descontos
					300,53	27,47
					Total Liquido ->	273,06
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,32	290,56	290,56	23,24	290,56	*****	

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 127

Nome do favorecido (a): ANGELINA ALVES DE LIMA
CPF do favorecido (a): ***.781.198-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4090 - 000-790760361-8
Documento da empresa: 91228647
Informações
Valor da efetivação: R\$ 273,06
Data da efetivação: 04/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

✍

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha
1380	BRUNA DA SILVA DALBEN AUXILIAR DE CLASSE	331110			20	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos		
1	Salário	5,00	276,72					
4	Salário Família	2,00	19,94					
11	INSS Sobre Salário	7,50				20,75		
109	Desc. Vale Transporte	6,00				16,60		

					Total Vencimentos	Total Descontos
					296,66	37,35
					Total Liquido ->	259,31
Salario Base	Sal.Contr./INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****	

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha
1380	BRUNA DA SILVA DALBEN AUXILIAR DE CLASSE	331110			20	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos		
1	Salário	5,00	276,72					
4	Salário Família	2,00	19,94					
11	INSS Sobre Salário	7,50				20,75		
109	Desc. Vale Transporte	6,00				16,60		

					Total Vencimentos	Total Descontos
					296,66	37,35
					Total Liquido ->	259,31
Salario Base	Sal.Contr./INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****	

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375	FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários	
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6	
NSA: 127	

Nome do favorecido (a): BRUNA DA SILVA DALBEN
CPF do favorecido (a): ***.723.728-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-790732089-6
Documento da empresa: 91228646
Informações
Valor da efetivação R\$ 259,31
Data da efetivação 04/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

9

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
1382	CAROLINE PEREIRA DE ALMEIDA AUXILIAR DE CLASSE	331110			20	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
4	Salário Família	2,00	19,94	
11	INSS Sobre Salário	7,50		20,75

				Total Vencimentos	Total Descontos
				296,66	20,75
				Total Liquido ->	275,91
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
1382	CAROLINE PEREIRA DE ALMEIDA AUXILIAR DE CLASSE	331110			20	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
4	Salário Família	2,00	19,94	
11	INSS Sobre Salário	7,50		20,75

				Total Vencimentos	Total Descontos
				296,66	20,75
				Total Liquido ->	275,91
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****

Assinatura

Data

CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio:	404375	FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários	
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03550-6	
NSA:	127	

Nome do favorecido (a):	CAROLINE PEREIRA DE ALMEIDA
CPF do favorecido (a):	***.492.838-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4090 - 000-790734122-2
Documento da empresa:	91228644
Informações	
Valor da efetivação:	R\$ 275,91
Data da efetivação:	04/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

✂

CAMILA CAMPOS PACIATO HTAL
FOLHA 04

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Sociedade	Folha
1383	DANIELLE BERNARDES DE MATOS PROFESSOR (A)	231110			20	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
23	Hora Atividade		13,84	
11	INSS Sobre Salário	7,50		21,79
109	Desc. Vale Transporte	6,00		2,91

				Total Vencimentos	Total Descontos
				290,56	24,70
				Total Líquido ->	265,86
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	290,56	290,56	23,24	290,56	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Sociedade	Folha
1383	DANIELLE BERNARDES DE MATOS PROFESSOR (A)	231110			20	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
23	Hora Atividade		13,84	
11	INSS Sobre Salário	7,50		21,79
109	Desc. Vale Transporte	6,00		2,91

				Total Vencimentos	Total Descontos
				290,56	24,70
				Total Líquido ->	265,86
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	290,56	290,56	23,24	290,56	*****

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO RIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio:	404375	FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários	
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03550-6	
NSA:	127	

Nome do favorecido (a):	DANIELLE BERNARDES DE MATOS
CPF do favorecido (a):	***.663.278-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-790486152-7
Documento da empresa:	91228638
Informações	
Valor da efetivação	R\$ 265,86
Data da efetivação	04/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP					RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
1385	ELOINA RIBEIRO FERNANDES AUXILIAR DE CLASSE	331110			20	0	0	1			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
4	Salário Família	2,00	19,94	
11	INSS Sobre Salário	7,50		20,75
109	Desc. Vale Transporte	6,00		16,60

				Total Vencimentos	Total Descontos
				296,66	37,35
				Total Liquido =>	259,31
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP					RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
1385	ELOINA RIBEIRO FERNANDES AUXILIAR DE CLASSE	331110			20	0	0	1			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
4	Salário Família	2,00	19,94	
11	INSS Sobre Salário	7,50		20,75
109	Desc. Vale Transporte	6,00		16,60

				Total Vencimentos	Total Descontos
				296,66	37,35
				Total Liquido =>	259,31
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****

Assinatura

Data

CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio:	404375	FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários	
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03550-6	
NSA:	127	

Nome do favorecido (a):	ELOINA RIBEIRO FERNANDES
CPF do favorecido (a):	***.126.948-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 3255 - 000-875646288-1
Documento da empresa:	91228632
Informações	
Valor da efetivação	R\$ 259,31
Data da efetivação	04/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deplo	Setor	Secao	Folha
1386	ERICA CRISTINA SIMOES DE OLIVEIRA AUXILIAR DE CLASSE	331110			20	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
4	Salário Família	1,00	9,97	
11	INSS Sobre Salário	7,50		20,75
109	Desc. Vale Transporte	6,00		16,60

				Total Vencimentos	Total Descontos
				286,69	37,35
				Total Liquido ->	249,34
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deplo	Setor	Secao	Folha
1386	ERICA CRISTINA SIMOES DE OLIVEIRA AUXILIAR DE CLASSE	331110			20	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
4	Salário Família	1,00	9,97	
11	INSS Sobre Salário	7,50		20,75
109	Desc. Vale Transporte	6,00		16,60

				Total Vencimentos	Total Descontos
				286,69	37,35
				Total Liquido ->	249,34
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 127

Nome do favorecido (a): ERICA CRISTINA SIMOES DE OLIVE
CPF do favorecido (a): ***.196.048-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0367 - 000-786853279-4
Documento da empresa: 91228645
Informações
Valor da efetivação: R\$ 249,34
Data da efetivação: 04/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

8

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP					RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Socao	Folha		
1388	JUCICLEIDE DA CONCEICAO ARAGAO COORD. PEDAGOGICO	239405			20	0	0	1		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	533,33	
11	INSS Sobre Salário	7,50		39,99

				Total Vencimentos	Total Descontos
				533,33	39,99
				Total Liquido ->	493,34
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.200,00	533,33	533,33	42,67	533,33	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP					RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Socao	Folha		
1388	JUCICLEIDE DA CONCEICAO ARAGAO COORD. PEDAGOGICO	239405			20	0	0	1		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	533,33	
11	INSS Sobre Salário	7,50		39,99

				Total Vencimentos	Total Descontos
				533,33	39,99
				Total Liquido ->	493,34
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.200,00	533,33	533,33	42,67	533,33	*****

Assinatura

Data

CAMILA CAMPO PAGLIATO RIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 127

Nome do favorecido (a): JUCICLEIDE DA CONCEICAO ARAGAO
CPF do favorecido (a): ***.814.445-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-790132427-0
Documento da empresa: 91228636
Informações
Valor da efetivação R\$ 493,34
Data da efetivação 04/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

g

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
1389	KAREN DE FATIMA GONCALVES PROFESSOR (A)	231110			20	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	553,44	
23	Hora Atividade		27,67	
11	INSS Sobre Salário	7,50		43,58
31	Contribuição Sindical	1,00		5,53

					Total Vencimentos	Total Descontos
					581,11	49,11
					Total Liquido →	532,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
3.320,64	581,11	581,11	46,49	581,11	*****	

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023			
Codigo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
1389	KAREN DE FATIMA GONCALVES PROFESSOR (A)	231110			20	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos			
1	Salário	5,00	553,44						
23	Hora Atividade		27,67						
11	INSS Sobre Salário	7,50				43,58			
31	Contribuição Sindical	1,00				5,53			

					Total Vencimentos	Total Descontos
					581,11	49,11
					Total Liquido →	532,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
3.320,64	581,11	581,11	46,49	581,11	*****	

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio:	404375	FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários	
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03550-6	
NSA:	127	

Nome do favorecido (a):	KAREN DE FATIMA GONCALVES
CPF do favorecido (a):	***.994.888-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-790223531-9
Documento da empresa:	91228639
Informações	
Valor da efetivação	R\$ 532,00
Data da efetivação	04/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

8

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
1390	LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILVA AUXILIAR DE CLASSE	331110			20	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos			
1	Salário	5,00	276,72						
11	INSS Sobre Salário	7,50				20,75			
109	Desc. Vale Transporte	6,00				16,60			

					Total Vencimentos	Total Descontos
					276,72	37,35
					Total Liquido →	239,37
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****	

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
1390	LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILVA AUXILIAR DE CLASSE	331110			20	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos			
1	Salário	5,00	276,72						
11	INSS Sobre Salário	7,50				20,75			
109	Desc. Vale Transporte	6,00				16,60			

					Total Vencimentos	Total Descontos
					276,72	37,35
					Total Liquido →	239,37
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****	

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOS PASILLATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375	FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários	
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6	
NSA: 127	

Nome do favorecido (a): LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILVA
CPF do favorecido (a): ***.809.918-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-762392893-8
Documento da empresa: 91228640
Informações
Valor da efetivação: R\$ 239,37
Data da efetivação: 04/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

9

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha	
1391	LUMA ANTUNES POMAR PROFESSOR (A)	231110			20	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
4	Salário Família	1,00	9,97	
23	Hora Atividade		13,84	
11	INSS Sobre Salário	7,50		21,79
109	Desc. Vale Transporte	6,00		2,91

					Total Vencimentos	Total Descontos
					300,53	24,70
					Total Líquido ->	275,83
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,32	290,56	290,56	23,24	290,56	****	

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha	
1391	LUMA ANTUNES POMAR PROFESSOR (A)	231110			20	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
4	Salário Família	1,00	9,97	
23	Hora Atividade		13,84	
11	INSS Sobre Salário	7,50		21,79
109	Desc. Vale Transporte	6,00		2,91

					Total Vencimentos	Total Descontos
					300,53	24,70
					Total Líquido ->	275,83
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,32	290,56	290,56	23,24	290,56	****	

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO REAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375	FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários	
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6	
NSA: 127	

Nome do favorecido (a): LUMA ANTUNES POMAR
CPF do favorecido (a): ***.462.578-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-790731459-4
Documento da empresa: 91228630
Informações
Valor da efetivação: R\$ 275,83
Data da efetivação: 04/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha	
1393	PAMELA CAROLINE CARVALHO PROFISSIONAL DE LIMPEZA	514320			20	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
1	Salário	5,00	257,17						
4	Salário Família	1,00	9,97						
11	INSS Sobre Salário	7,50			19,28				

				Total Vencimentos		Total Descontos			
				267,14		19,28			
				Total Liquido ->		247,86			
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
1.543,00	257,17	257,17	20,57	257,17	*****				

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha	
1393	PAMELA CAROLINE CARVALHO PROFISSIONAL DE LIMPEZA	514320			20	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
1	Salário	5,00	257,17						
4	Salário Família	1,00	9,97						
11	INSS Sobre Salário	7,50			19,28				

				Total Vencimentos		Total Descontos			
				267,14		19,28			
				Total Liquido ->		247,86			
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
1.543,00	257,17	257,17	20,57	257,17	*****				

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação Beneficente Antonio	
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56	
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6	
Convênio: 404375 FOLHA	
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários	
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6	
NSA: 127	
Nome do favorecido (a): PAMELA CAROLINE CARVALHO	
CPF do favorecido (a): ***.532.658-**	
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente	
Conta destino: 104 - 0356 - 000-762858063-8	
Documento da empresa: 91228631	
Informações	
Valor da efetivação R\$ 247,86	
Data da efetivação 04/08/2023	

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

9

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HENRI
PRESIDENTE

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56					RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1394	PAMELA MUNIZ BARBOSA BARREIROS AUXILIAR DE CLASSE	331110			20	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
1	Salário	5,00	276,72					
11	INSS Sobre Salário	7,50			20,75			

					Total Vencimentos	Total Descontos
					276,72	20,75
					Total Liquido ->	255,97
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****	

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56					RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1394	PAMELA MUNIZ BARBOSA BARREIROS AUXILIAR DE CLASSE	331110			20	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
1	Salário	5,00	276,72					
11	INSS Sobre Salário	7,50			20,75			

					Total Vencimentos	Total Descontos
					276,72	20,75
					Total Liquido ->	255,97
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****	

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio:	404375	FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários	
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03550-6	
NSA:	127	

Nome do favorecido (a):	PAMELA MUNIZ BARBOSA BARREIROS
CPF do favorecido (a):	***.866.498-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-991645745-5
Documento da empresa:	91228642
Informações	
Valor da efetivação	R\$ 255,97
Data da efetivação	04/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



CAMILA CAMPOS PAGLIATO REAL
PRESIDENTE

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1395	PATRICIA DOS SANTOS CAMPANHA PROFISSIONAL DE APOIO	239215			20	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
4	Salário Família	1,00	9,97	
11	INSS Sobre Salário	7,50		20,75

			Total Vencimentos		Total Descontos	
			286,69		20,75	
			Total Liquido =>		265,94	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****	

Assinatura

/ /
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1395	PATRICIA DOS SANTOS CAMPANHA PROFISSIONAL DE APOIO	239215			20	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
4	Salário Família	1,00	9,97	
11	INSS Sobre Salário	7,50		20,75

			Total Vencimentos		Total Descontos	
			286,69		20,75	
			Total Liquido =>		265,94	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****	

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio	
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56	
Conta de debitada: 0356/003-000003550-6	
Convênio: 404375 FOLHA	
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários	
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6	
NSA: 127	
Nome do favorecido (a): PATRICIA DOS SANTOS CAMPANHA	
CPF do favorecido (a): ***.606.368-**	
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente	
Conta destino: 104 - 0356 - 000-757752991-6	
Documento da empresa: 91228633	
Informações	
Valor da efetivação R\$ 265,94	
Data da efetivação 04/08/2023	

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO			
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30						MENSAL			
07.032.003/0001-56						Julho/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Sucao	Folha	
1397	SABRINA ROBERTA ALVES SILVA DE OLIVEIRA	331110			20	0	0	1	
AUXILIAR DE CLASSE									
Código	Descrição	Referência			Vencimentos		Descontos		
1	Salário	5,00			276,72				
4	Salário Família	1,00			9,97				
11	INSS Sobre Salário	7,50					20,75		
109	Desc. Vale Transporte	6,00					16,60		

					Total Vencimentos	Total Descontos
					286,69	37,35
					Total Liquido =>	249,34
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****	

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO			
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30								MENSAL			
07.032.003/0001-56								Julho/2023			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
1397	SABRINA ROBERTA ALVES SILVA DE OLIVEIRA	331110			20	0	0	1			
AUXILIAR DE CLASSE											
Código	Descrição	Referência				Vencimentos		Descontos			
1	Salário	5,00				276,72					
4	Salário Família	1,00				9,97					
11	INSS Sobre Salário	7,50						20,75			
109	Desc. Vale Transporte	6,00						16,60			

					Total Vencimentos	Total Descontos
					286,69	37,35
					Total Liquido =>	249,34
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****	

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOI PAGIATO HTAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003550-6
Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA:	127
Nome do favorecido (a):	SABRINA ROBERTA ALVES SILVA DE
CPF do favorecido (a):	***.051.018-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-875697507-2
Documento da empresa:	91228635
Informações	
Valor da efetivação	R\$ 249,34
Data da efetivação	04/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
1398	VIVIANE BARBOSA ROZO DA COSTA AUXILIAR DE CLASSE	331110			20	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
11	INSS Sobre Salário	7,50		20,75
109	Desc. Vale Transporte	6,00		16,60

				Total Vencimentos	Total Descontos
				276,72	37,35
				Total Liquido ->	239,37
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
1398	VIVIANE BARBOSA ROZO DA COSTA AUXILIAR DE CLASSE	331110			20	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
11	INSS Sobre Salário	7,50		20,75
109	Desc. Vale Transporte	6,00		16,60

				Total Vencimentos	Total Descontos
				276,72	37,35
				Total Liquido ->	239,37
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	Associação Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador:	07.032.003/0001-56
Conta de debitada:	0356/003-000003550-6
Convênio:	404375 FOLHA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA:	127
Nome do favorecido (a):	VIVIANE BARBOSA ROZO DA COSTA
CPF do favorecido (a):	***.997.788-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 0356 - 000-790487306-1
Documento da empresa:	91228634
Informações	
Valor da efetivação	R\$ 239,37
Data da efetivação	04/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

9

CAMILA CAMPOL PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Ofício AJG nº 100/23

Sorocaba, 16 de agosto de 2023.

À

**Divisão de Gestão e Controle de Convênio,
Seção de Apoio a Editais e Controle de Convênios
Prefeitura Municipal da Comarca de Sorocaba.**

Assunto: Nota Explicativa devolução valor utilizado para APORTE CEI 120

A Associação Beneficente Antônio José Guarda, doravante denominada “AJG”, pessoa jurídica de direito privado, com fins não lucrativos, fundada no dia 07 de julho de 2004, nos termos da legislação vigente, sob o CNPJ nº 07.032.003/0001-56, vem, respeitosamente, perante à Vossa Senhoria, manifestar quanto segue:

Pois bem, a AJG celebrou através de Termo de Colaboração nº 14.415-6/2023 junto a Prefeitura Municipal de Sorocaba para a administração, gestão e execução das atividades e serviços de educação, para atendimento de crianças, na Educação infantil (0 a 3 anos de idade), em prédio Municipal do Centro de Educação Infantil – CEI 120 “Leda Therezinha BORGESHI RODRIGUES”, para atendimento de 126 crianças.

À visto disso, considerando que no período para realização do pagamento das verbas salariais das colaboradoras no quinto dia útil, ainda não havia sido realizado o pagamento do repasse, em razão do o início da execução do termo de colaboração ter sido firmado em 26 de julho de 2023.

Desta feita, conforme mencionado em momento anterior à vossa Secretaria, informamos que havíamos realizado o aporte no valor de R\$ 6.372,44 (seis mil, trezentos e setenta e dois reais e quarenta e quatro centvos), valor esse que **já se encontra devidamente retornado à conta de origem na data de hoje (16/08/2023).**

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

Respeitosamente,

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTÔNIO JOSÉ GUARDA - AJG
Micaella Martins Benevides
Departamento Jurídico

Relação de Totais Líquidos				Pág: 1
Período de: 01/07/2023 à 31/07/2023				Pagamento
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU		C.N.P.J./CEI: 07.032.003/0001-56		
Endereço: Rua Clóvis da Silveira		Nº: 30		
Complemento:		Bairro: Jardim Santa Lúcia		
Cidade: Sorocaba		UF: SP CEP: 18078-710		
Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
Deppto: 20 - CEI 120.1 - LEDA THEREZINHA				
1377	AMANDA MARQUES FUJITA	462.084.858-19	30/07/2023	232,43
1378	ANDREA MARIA PEDROSO	156.587.038-75	30/07/2023	255,97
1379	ANGELINA ALVES DE LIMA	373.781.198-90	30/07/2023	273,06
1380	BRUNA DA SILVA DALBEN	403.723.728-80	30/07/2023	259,31
1382	CAROLINE PEREIRA DE ALMEIDA	487.492.838-20	30/07/2023	275,91
1383	DANIELLE BERNARDES DE MATOS	419.663.278-54	30/07/2023	265,86
1384	EDINEIDE PEREIRA DOS SANTOS LAGO	440.732.752-91	30/07/2023	303,17
1385	ELOINA RIBEIRO FERNANDES	361.126.948-40	30/07/2023	259,31
1386	ERICA CRISTINA SIMOES DE OLIVEIRA	296.196.048-73	30/07/2023	249,34
1387	GABRIELA CAMILA LAFON	386.861.138-00	30/07/2023	239,37
1388	JUCICLEIDE DA CONCEICAO ARAGAO	043.814.445-74	30/07/2023	493,34
1389	KAREN DE FATIMA GONCALVES	403.994.888-20	30/07/2023	532,00
1390	LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILVA	226.809.918-00	30/07/2023	239,37
1391	LUMA ANTUNES POMAR	370.462.578-76	30/07/2023	275,83
1392	MARIVANIA SILVA OLIVEIRA	339.193.478-62	30/07/2023	693,75
1393	PAMELA CAROLINE CARVALHO	458.532.658-81	30/07/2023	247,86
1394	PAMELA MUNIZ BARBOSA BARREIROS	450.866.498-97	30/07/2023	255,97
1395	PATRICIA DOS SANTOS CAMPANHA	364.606.368-85	30/07/2023	265,94
1396	RAFAELA CARLOS SENA DE ANDRADE	398.487.158-94	30/07/2023	265,94
1397	SABRINA ROBERTA ALVES SILVA DE OLIVEIRA	369.051.018-00	30/07/2023	249,34
1398	VIVIANE BARBOSA ROZO DA COSTA	341.997.788-37	30/07/2023	239,37
Total:				6.372,44
Total dos Deptos:				6.372,44



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	0356 / 003 / 00003632-4
Conta destino:	0356 / 003 / 00003550-6

Nome remetente:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Valor:	R\$ 6.372,44

Data/hora da operação:	16/08/2023 09:50:52
-------------------------------	---------------------

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

.....

Lançamento 00001 NAIARA BRITO MARQUES		
Valor R\$ 1.590,52	Competência 31/07/2023	Liquidação 04/08/2023
Documento Holerite	Favorecido NAIARA B. M.	

.....

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
173	NAIARA BRITO MARQUES AUXILIAR DE CLASSE	331110			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.720,14	129,62
					Total Liquido -->	1.590,52
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****	

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU
RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 20
07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
173	NAIARA BRITO MARQUES AUXILIAR DE CLASSE	331110			9	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,32	
4	Salário Família	1,00	59,82	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.720,14	129,62
					Total Liquido -->	1.590,52
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,32	1.660,32	1.660,32	132,83	1.660,32	*****	

Assinatura

/ /
Data

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 122

Nome do favorecido (a): Naiara Brito Marques
CPF do favorecido (a): ***.195.008-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0356 - 000-790732331-3
Documento da empresa: 91164957
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.590,52
Data da efetivação 04/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



PAGO COM RECURSO
DO TERMO DE CONVÊNIO
DO PROCESSO ADM.
2023/00353-5 (CEI 120)
CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001		
DEB TARIFA		
Valor R\$ 15,30	Competência 04/08/2023	Liquidação 04/08/2023
Documento Aviso de Débito	Favorecido CAIXA E. F.	

.....

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
Conta origem:	0356 003 00003477-1
Conta destino:	0356 003 00003550-6

Nome destinatário:	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
Valor:	R\$ 33,30
Identificação da operação:	ESTORNO TAR 120 AGO

Data de débito:	12/09/2023
Data/hora da operação:	12/09/2023 16:04:57

Código da operação:	84005457
Chave de segurança:	72FK14MZYG08342L

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

Devolução de tarifas 120		
04/08/2023	deb tarifa	R\$ 15,30
07/08/2023	deb tarifa	R\$ 0,90
08/08/2023	deb tarifa	R\$ 16,20
09/08/2023	deb tarifa	R\$ 0,90
	total	R\$ 33,30

3550-6

Lançamento 00001 FGTS		
Valor R\$ 3.683,57	Competência 31/07/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento DARF	Favorecido FGTS	



Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 / 003 / 00003550-6
Representação numérica do código de barras:	
858800000369 835701792306 807679050807 703200300015	
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/08/2023
Competência:	07/2023
Valor recolhido:	3.683,57
Identificação da operação:	FGTS CEI 120
Data / hora:	07/08/2023 14:34:28
Data de Débito:	07/08/2023
Código da operação: 00531816	
Chave de segurança: 6KMN4U20YPN9QFQS	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

CEI 120
demitido



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/08/2023 - 19:11:19

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				02-DDD/TELEFONE (0011)23068785
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 46.044,70	06-QTDE TRABALHADORES 20	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.032.003/0001-56	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.683,57	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.683,57
--	---------------------	---------------------------------

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

858800000369 835701792306 807679050807 703200300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/08/2023 - 19:11:19

GFIP - SEFIP 8.40

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				02-DDD/TELEFONE (0011)23068785
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 46.044,70	06-QTDE TRABALHADORES 20	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.032.003/0001-56	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.683,57	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.683,57
--	---------------------	---------------------------------

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

858800000369 835701792306 807679050807 703200300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

.....

Lançamento 00001 FOLHA DE PAGAMENTO INDEVIDA		
Valor R\$ 265,94	Competência 31/07/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido AGINDO J. G. +.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
1396	RAFAELA CARLOS SENA DE ANDRADE AUXILIAR DE CLASSE	331110			20	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
4	Salário Família	1,00	9,97	
11	INSS Sobre Salário	7,50		20,75

				Total Vencimentos	Total Descontos
				286,69	20,75
				Total Liquido ->	265,94
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
1396	RAFAELA CARLOS SENA DE ANDRADE AUXILIAR DE CLASSE	331110			20	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
4	Salário Família	1,00	9,97	
11	INSS Sobre Salário	7,50		20,75

				Total Vencimentos	Total Descontos
				286,69	20,75
				Total Liquido ->	265,94
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023080714248898ea53296

Descrição: salario

Data e Hora: 07/08/2023 às 08:24:44

Valor: R\$ 265,94

Origem

Nome: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RAFAELA CARLOS SENA DE ANDRADE

CPF/CNPJ: ***487158**

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492


CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Ofício AJG nº 100/23

Sorocaba, 16 de agosto de 2023.

À

**Divisão de Gestão e Controle de Convênio,
Seção de Apoio a Editais e Controle de Convênios
Prefeitura Municipal da Comarca de Sorocaba.**

Assunto: Nota Explicativa devolução valor utilizado para APORTE CEI 120

A Associação Beneficente Antônio José Guarda, doravante denominada “AJG”, pessoa jurídica de direito privado, com fins não lucrativos, fundada no dia 07 de julho de 2004, nos termos da legislação vigente, sob o CNPJ nº 07.032.003/0001-56, vem, respeitosamente, perante à Vossa Senhoria, manifestar quanto segue:

Pois bem, a AJG celebrou através de Termo de Colaboração nº 14.415-6/2023 junto a Prefeitura Municipal de Sorocaba para a administração, gestão e execução das atividades e serviços de educação, para atendimento de crianças, na Educação infantil (0 a 3 anos de idade), em prédio Municipal do Centro de Educação Infantil – CEI 120 “Leda Therezinha Borges Rodrigues”, para atendimento de 126 crianças.

À visto disso, considerando que no período para realização do pagamento das verbas salariais das colaboradoras no quinto dia útil, ainda não havia sido realizado o pagamento do repasse, em razão do o início da execução do termo de colaboração ter sido firmado em 26 de julho de 2023.

Desta feita, conforme mencionado em momento anterior à vossa Secretaria, informamos que havíamos realizado o aporte no valor de R\$ 6.372,44 (seis mil, trezentos e setenta e dois reais e quarenta e quatro centvos), valor esse que **já se encontra devidamente retornado à conta de origem na data de hoje (16/08/2023).**

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

Respeitosamente,

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTÔNIO JOSÉ GUARDA - AJG
Micaella Martins Benevides
Departamento Jurídico

Relação de Totais Líquidos				Pág:	1
Período de: 01/07/2023 à 31/07/2023				Pagamento	
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU			C.N.P.J./CEI: 07.032.003/0001-56		
Endereço: Rua Clóvis da Silveira			Nº: 30		
Complemento:			Bairro: Jardim Santa Lúcia		
Cidade: Sorocaba			UF: SP CEP: 18078-710		
Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido	
Deppto: 20 - CEI 120.1 - LEDA THEREZINHA					
1377	AMANDA MARQUES FUJITA	462.084.858-19	30/07/2023	232,43	
1378	ANDREA MARIA PEDROSO	156.587.038-75	30/07/2023	255,97	
1379	ANGELINA ALVES DE LIMA	373.781.198-90	30/07/2023	273,06	
1380	BRUNA DA SILVA DALBEN	403.723.728-80	30/07/2023	259,31	
1382	CAROLINE PEREIRA DE ALMEIDA	487.492.838-20	30/07/2023	275,91	
1383	DANIELLE BERNARDES DE MATOS	419.663.278-54	30/07/2023	265,86	
1384	EDINEIDE PEREIRA DOS SANTOS LAGO	440.732.752-91	30/07/2023	303,17	
1385	ELOINA RIBEIRO FERNANDES	361.126.948-40	30/07/2023	259,31	
1386	ERICA CRISTINA SIMOES DE OLIVEIRA	296.196.048-73	30/07/2023	249,34	
1387	GABRIELA CAMILA LAFON	386.861.138-00	30/07/2023	239,37	
1388	JUCICLEIDE DA CONCEICAO ARAGAO	043.814.445-74	30/07/2023	493,34	
1389	KAREN DE FATIMA GONCALVES	403.994.888-20	30/07/2023	532,00	
1390	LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILVA	226.809.918-00	30/07/2023	239,37	
1391	LUMA ANTUNES POMAR	370.462.578-76	30/07/2023	275,83	
1392	MARIVANIA SILVA OLIVEIRA	339.193.478-62	30/07/2023	693,75	
1393	PAMELA CAROLINE CARVALHO	458.532.658-81	30/07/2023	247,86	
1394	PAMELA MUNIZ BARBOSA BARREIROS	450.866.498-97	30/07/2023	255,97	
1395	PATRICIA DOS SANTOS CAMPANHA	364.606.368-85	30/07/2023	265,94	
1396	RAFAELA CARLOS SENA DE ANDRADE	398.487.158-94	30/07/2023	265,94	
1397	SABRINA ROBERTA ALVES SILVA DE OLIVEIRA	369.051.018-00	30/07/2023	249,34	
1398	VIVIANE BARBOSA ROZO DA COSTA	341.997.788-37	30/07/2023	239,37	
Total:				6.372,44	
Total dos Deptos:				6.372,44	



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	0356 / 003 / 00003632-4
Conta destino:	0356 / 003 / 00003550-6

Nome remetente:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Valor:	R\$ 6.372,44

Data/hora da operação:	16/08/2023 09:50:52
-------------------------------	---------------------

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

.....

Lançamento 00001 FOLHA DE PAGAMENTO INDEVIDA		
Valor R\$ 239,37	Competência 31/07/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido AGINDO J. G. +.	

.....

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sotor	Secao	Folha
1387	GABRIELA CAMILA LAFON AUXILIAR DE CLASSE	331110			20	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
11	INSS Sobre Salário	7,50		20,75
109	Desc. Vale Transporte	6,00		16,60

				Total Vencimentos	Total Descontos
				276,72	37,35
				Total Liquido ->	239,37
Salario Base	Sal.Contr./INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****

Assinatura

/ /
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sotor	Secao	Folha
1387	GABRIELA CAMILA LAFON AUXILIAR DE CLASSE	331110			20	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
11	INSS Sobre Salário	7,50		20,75
109	Desc. Vale Transporte	6,00		16,60

				Total Vencimentos	Total Descontos
				276,72	37,35
				Total Liquido ->	239,37
Salario Base	Sal.Contr./INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308071425e5c2858b457

Descrição: salario

Data e Hora: 07/08/2023 às 08:25:42

Valor: R\$ 239,37

Origem

Nome: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Gabriela Camila Lafon

CPF/CNPJ: ***861138**

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

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

Ofício AJG nº 100/23

Sorocaba, 16 de agosto de 2023.

À

**Divisão de Gestão e Controle de Convênio,
Seção de Apoio a Editais e Controle de Convênios
Prefeitura Municipal da Comarca de Sorocaba.**

Assunto: Nota Explicativa devolução valor utilizado para APORTE CEI 120

A Associação Beneficente Antônio José Guarda, doravante denominada “AJG”, pessoa jurídica de direito privado, com fins não lucrativos, fundada no dia 07 de julho de 2004, nos termos da legislação vigente, sob o CNPJ nº 07.032.003/0001-56, vem, respeitosamente, perante à Vossa Senhoria, manifestar quanto segue:

Pois bem, a AJG celebrou através de Termo de Colaboração nº 14.415-6/2023 junto a Prefeitura Municipal de Sorocaba para a administração, gestão e execução das atividades e serviços de educação, para atendimento de crianças, na Educação infantil (0 a 3 anos de idade), em prédio Municipal do Centro de Educação Infantil – CEI 120 “Leda Therezinha Borges Rodrigues”, para atendimento de 126 crianças.

À visto disso, considerando que no período para realização do pagamento das verbas salariais das colaboradoras no quinto dia útil, ainda não havia sido realizado o pagamento do repasse, em razão do o início da execução do termo de colaboração ter sido firmado em 26 de julho de 2023.

Desta feita, conforme mencionado em momento anterior à vossa Secretaria, informamos que havíamos realizado o aporte no valor de R\$ 6.372,44 (seis mil, trezentos e setenta e dois reais e quarenta e quatro centvos), valor esse que **já se encontra devidamente retornado à conta de origem na data de hoje (16/08/2023).**

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

Respeitosamente,

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTÔNIO JOSÉ GUARDA - AJG
Micaella Martins Benevides
Departamento Jurídico

Relação de Totais Líquidos				Pág: 1
Período de: 01/07/2023 à 31/07/2023				Pagamento
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU		C.N.P.J./CEI: 07.032.003/0001-56		
Endereço: Rua Clóvis da Silveira		Nº: 30		
Complemento:		Bairro: Jardim Santa Lúcia		
Cidade: Sorocaba		UF: SP CEP: 18078-710		
Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
Depto: 20 - CEI 120.1 - LEDA THEREZINHA				
1377	AMANDA MARQUES FUJITA	462.084.858-19	30/07/2023	232,43
1378	ANDREA MARIA PEDROSO	156.587.038-75	30/07/2023	255,97
1379	ANGELINA ALVES DE LIMA	373.781.198-90	30/07/2023	273,06
1380	BRUNA DA SILVA DALBEN	403.723.728-80	30/07/2023	259,31
1382	CAROLINE PEREIRA DE ALMEIDA	487.492.838-20	30/07/2023	275,91
1383	DANIELLE BERNARDES DE MATOS	419.663.278-54	30/07/2023	265,86
1384	EDINEIDE PEREIRA DOS SANTOS LAGO	440.732.752-91	30/07/2023	303,17
1385	ELOINA RIBEIRO FERNANDES	361.126.948-40	30/07/2023	259,31
1386	ERICA CRISTINA SIMOES DE OLIVEIRA	296.196.048-73	30/07/2023	249,34
1387	GABRIELA CAMILA LAFON	386.861.138-00	30/07/2023	239,37
1388	JUCICLEIDE DA CONCEICAO ARAGAO	043.814.445-74	30/07/2023	493,34
1389	KAREN DE FATIMA GONCALVES	403.994.888-20	30/07/2023	532,00
1390	LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILVA	226.809.918-00	30/07/2023	239,37
1391	LUMA ANTUNES POMAR	370.462.578-76	30/07/2023	275,83
1392	MARIVANIA SILVA OLIVEIRA	339.193.478-62	30/07/2023	693,75
1393	PAMELA CAROLINE CARVALHO	458.532.658-81	30/07/2023	247,86
1394	PAMELA MUNIZ BARBOSA BARREIROS	450.866.498-97	30/07/2023	255,97
1395	PATRICIA DOS SANTOS CAMPANHA	364.606.368-85	30/07/2023	265,94
1396	RAFAELA CARLOS SENA DE ANDRADE	398.487.158-94	30/07/2023	265,94
1397	SABRINA ROBERTA ALVES SILVA DE OLIVEIRA	369.051.018-00	30/07/2023	249,34
1398	VIVIANE BARBOSA ROZO DA COSTA	341.997.788-37	30/07/2023	239,37
Total:				6.372,44
Total dos Deptos:				6.372,44



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	0356 / 003 / 00003632-4
Conta destino:	0356 / 003 / 00003550-6

Nome remetente:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Valor:	R\$ 6.372,44

Data/hora da operação:	16/08/2023 09:50:52
-------------------------------	---------------------

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

.....

Lançamento 00001 FOLHA DE PAGAMENTO INDEVIDA		
Valor R\$ 303,17	Competência 31/07/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido AGINDO J. G. +.	

.....

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sotor	Secao	Folha
1384	EDINEIDE PEREIRA DOS SANTOS LAGO AUXILIAR DE CLASSE	331110			20	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
1092	Reemb. VT indevido		47,20	
11	INSS Sobre Salário	7,50		20,75

				Total Vencimentos	Total Descontos
				323,92	20,75
				Total Liquido ->	303,17
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****

Assinatura

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU RUA CLÓVIS DA SILVEIRA 30 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2023		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sotor	Secao	Folha
1384	EDINEIDE PEREIRA DOS SANTOS LAGO AUXILIAR DE CLASSE	331110			20	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	276,72	
1092	Reemb. VT indevido		47,20	
11	INSS Sobre Salário	7,50		20,75

				Total Vencimentos	Total Descontos
				323,92	20,75
				Total Liquido ->	303,17
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,32	276,72	276,72	22,14	276,72	*****

Assinatura

Data

CAMILA CAMPOLAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230807142629ab9501285

Descrição: salario

Data e Hora: 07/08/2023 às 08:26:51

Valor: R\$ 303,17

Origem

Nome: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Edineide Pereira dos Santos Lago

CPF/CNPJ: ***732752**

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Ofício AJG nº 100/23

Sorocaba, 16 de agosto de 2023.

À

**Divisão de Gestão e Controle de Convênio,
Seção de Apoio a Editais e Controle de Convênios
Prefeitura Municipal da Comarca de Sorocaba.**

Assunto: Nota Explicativa devolução valor utilizado para APORTE CEI 120

A Associação Beneficente Antônio José Guarda, doravante denominada “AJG”, pessoa jurídica de direito privado, com fins não lucrativos, fundada no dia 07 de julho de 2004, nos termos da legislação vigente, sob o CNPJ nº 07.032.003/0001-56, vem, respeitosamente, perante à Vossa Senhoria, manifestar quanto segue:

Pois bem, a AJG celebrou através de Termo de Colaboração nº 14.415-6/2023 junto a Prefeitura Municipal de Sorocaba para a administração, gestão e execução das atividades e serviços de educação, para atendimento de crianças, na Educação infantil (0 a 3 anos de idade), em prédio Municipal do Centro de Educação Infantil – CEI 120 “Leda Therezinha Borges Rodrigues”, para atendimento de 126 crianças.

À visto disso, considerando que no período para realização do pagamento das verbas salariais das colaboradoras no quinto dia útil, ainda não havia sido realizado o pagamento do repasse, em razão do o início da execução do termo de colaboração ter sido firmado em 26 de julho de 2023.

Desta feita, conforme mencionado em momento anterior à vossa Secretaria, informamos que havíamos realizado o aporte no valor de R\$ 6.372,44 (seis mil, trezentos e setenta e dois reais e quarenta e quatro centvos), valor esse que **já se encontra devidamente retornado à conta de origem na data de hoje (16/08/2023).**

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

Respeitosamente,

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTÔNIO JOSÉ GUARDA - AJG
Micaella Martins Benevides
Departamento Jurídico

Relação de Totais Líquidos				Pág: 1
Período de: 01/07/2023 à 31/07/2023				Pagamento
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU		C.N.P.J./CEI: 07.032.003/0001-56		
Endereço: Rua Clóvis da Silveira		Nº: 30		
Complemento:		Bairro: Jardim Santa Lúcia		
Cidade: Sorocaba		UF: SP CEP: 18078-710		
Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
Deppto: 20 - CEI 120.1 - LEDA THEREZINHA				
1377	AMANDA MARQUES FUJITA	462.084.858-19	30/07/2023	232,43
1378	ANDREA MARIA PEDROSO	156.587.038-75	30/07/2023	255,97
1379	ANGELINA ALVES DE LIMA	373.781.198-90	30/07/2023	273,06
1380	BRUNA DA SILVA DALBEN	403.723.728-80	30/07/2023	259,31
1382	CAROLINE PEREIRA DE ALMEIDA	487.492.838-20	30/07/2023	275,91
1383	DANIELLE BERNARDES DE MATOS	419.663.278-54	30/07/2023	265,86
1384	EDINEIDE PEREIRA DOS SANTOS LAGO	440.732.752-91	30/07/2023	303,17
1385	ELOINA RIBEIRO FERNANDES	361.126.948-40	30/07/2023	259,31
1386	ERICA CRISTINA SIMOES DE OLIVEIRA	296.196.048-73	30/07/2023	249,34
1387	GABRIELA CAMILA LAFON	386.861.138-00	30/07/2023	239,37
1388	JUCICLEIDE DA CONCEICAO ARAGAO	043.814.445-74	30/07/2023	493,34
1389	KAREN DE FATIMA GONCALVES	403.994.888-20	30/07/2023	532,00
1390	LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILVA	226.809.918-00	30/07/2023	239,37
1391	LUMA ANTUNES POMAR	370.462.578-76	30/07/2023	275,83
1392	MARIVANIA SILVA OLIVEIRA	339.193.478-62	30/07/2023	693,75
1393	PAMELA CAROLINE CARVALHO	458.532.658-81	30/07/2023	247,86
1394	PAMELA MUNIZ BARBOSA BARREIROS	450.866.498-97	30/07/2023	255,97
1395	PATRICIA DOS SANTOS CAMPANHA	364.606.368-85	30/07/2023	265,94
1396	RAFAELA CARLOS SENA DE ANDRADE	398.487.158-94	30/07/2023	265,94
1397	SABRINA ROBERTA ALVES SILVA DE OLIVEIRA	369.051.018-00	30/07/2023	249,34
1398	VIVIANE BARBOSA ROZO DA COSTA	341.997.788-37	30/07/2023	239,37
Total:				6.372,44
Total dos Deptos:				6.372,44



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	0356 / 003 / 00003632-4
Conta destino:	0356 / 003 / 00003550-6

Nome remetente:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Valor:	R\$ 6.372,44

Data/hora da operação:	16/08/2023 09:50:52
-------------------------------	---------------------

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

.....

Lançamento 00001		
SAMUEL RIBEIRO		
Valor R\$ 1.500,00	Competência 31/07/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento NFS 19	Favorecido samuel r.	

.....



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/08/2023 13:06:27

Competência da NFS-e
08/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
19 / U

Código de Verificação
EW7H8VSu

EMITENTE DA NFS-e

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

Endereço: RUA RAMON HARO MARTINI 1501 HARO

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviço de manutenção predial a CEI 120, LEDA THEREZINHA BORGHESI RODRIGUE, LOCALIZADA NA AV. IPANEMA N5515, de acordo com o termo de colaboração, proc 353-5/2023 .Referente ao mês de julho de 2023.

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 432150001 - INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA

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

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples MEI

CALCULO DO ISSQN

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

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

07/08/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308071735f49f5aa1c0f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 07/08/2023 às 15:31:53
Valor Original: R\$ 1.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,00
Detalhes: Manutencao Predial CEI 120

Origem

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

Destino

Nome: Samuel Ribeiro
CPF: XXX.904.578-XX
Instituição: MERCADO PAGO
Chave Pix: +5515998395667

Código da operação: 19938250556
Chave de segurança: RQ23MUJQVRKXL03L

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

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

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

SR Manutenção

SR Manutenção
Rua Henrique Carrara Amaral 545, Lopes de Oliveira
Sorocaba- cep 18071-307
CEL: 15 998395667
Sr.manutec@gmail.com

Prestação de Serviços de Manutenção - JULHO
CEI 120 - Leda Therezina Borghesi Rodrigues
Endereço : Av. Ipanema , nº 5515

A/C : AJG – ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ANTÔNIO JOSÉ GUARDA

- Serviço de manutenção capina, corte e limpeza da grama ;
- Vistoria das instalações hidráulicas e elétricas ;
- Troca de lâmpadas ;
- Inspeções dos equipamentos ;
- Manutenção preventiva ,limpeza e lubrificação da máquina de lavar ;
- Inspeção estrutural ;
- Ajustes de portas ;
- Troca de Sifão ;
- Troca reparo torneira lavatório banheiro;
- Fixação da mangueira conexão da torneira 1/2x40;
- Fixação pisos do pátio

Samuel Ribeiro
CNPJ: 49.102.465/0001-42

.....

Lançamento 00001

STRAYA AUDITORIA E GESTAO EMPRESARIAL LTDA

Valor

R\$ 1.400,00

Competência

31/07/2023

Liquidação

07/08/2023

Documento

NFS 88

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
07/08/2023 15:48:30

Competência da NFS-e
08/2023

Número / Série
88 / U

Código de Verificação
7vYGIkDp

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviço de prestação de contas para a CEI 120, " Leda Therezinha Borghesi Rodrigues ", localizada a Av. Ipanema n 5515, conforme termo de colaboração, processo 353-5/ 2023.
Referente a 01 a 31 Julho de 2023
Banco CEF
Ag.: 0356
Op.: 003
C/c.: 3585-9
CNPJ 22719177/0001-85

CAMILA CAMPOS PAGIATO HTAL
PRESIDENTE

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230807200885d11f7a956

Descrição: Serv Prest de Contas CEI 120

Data e Hora: 07/08/2023 às 14:08:21

Valor: R\$ 1.400,00

Origem

Nome: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: STRAYA AUDITORIA E GESTAO EMPRESARIAL LTDA

CPF/CNPJ: 22.719.177/0001-85

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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


CAMILA CAMPOTI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 FOLHA DE PAGAMENTO INDEVIDA		
Valor R\$ 693,75	Competência 31/07/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Holerite	Favorecido AGINDO J. G. +.	

.....

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1392	MARIVANIA SILVA OLIVEIRA DIRETOR EDUCACIONAL	131310			20	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	750,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		56,25

			Total Vencimentos	Total Descontos
			750,00	56,25
			Total Liquido ->	693,75
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF
4.500,00	750,00	750,00	60,00	750,00
				Faixa IRRF *****

Assinatura

/ /
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2023

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1392	MARIVANIA SILVA OLIVEIRA DIRETOR EDUCACIONAL	131310			20	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	750,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		56,25

			Total Vencimentos	Total Descontos
			750,00	56,25
			Total Liquido ->	693,75
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF
4.500,00	750,00	750,00	60,00	750,00
				Faixa IRRF *****

Assinatura

/ /
Data

CAMILA CAMPOLAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 133

Nome do favorecido (a): MARIVANIA SILVA OLIVEIRA
CPF do favorecido (a): ***.193.478-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4137 - 000-790223025-2
Documento da empresa: 91255448
Informações
Valor da efetivação R\$ 693,75
Data da efetivação 07/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Ofício AJG nº 100/23

Sorocaba, 16 de agosto de 2023.

À

**Divisão de Gestão e Controle de Convênio,
Seção de Apoio a Editais e Controle de Convênios
Prefeitura Municipal da Comarca de Sorocaba.**

Assunto: Nota Explicativa devolução valor utilizado para APORTE CEI 120

A Associação Beneficente Antônio José Guarda, doravante denominada “AJG”, pessoa jurídica de direito privado, com fins não lucrativos, fundada no dia 07 de julho de 2004, nos termos da legislação vigente, sob o CNPJ nº 07.032.003/0001-56, vem, respeitosamente, perante à Vossa Senhoria, manifestar quanto segue:

Pois bem, a AJG celebrou através de Termo de Colaboração nº 14.415-6/2023 junto a Prefeitura Municipal de Sorocaba para a administração, gestão e execução das atividades e serviços de educação, para atendimento de crianças, na Educação infantil (0 a 3 anos de idade), em prédio Municipal do Centro de Educação Infantil – CEI 120 “Leda Therezinha Borges Rodrigues”, para atendimento de 126 crianças.

À visto disso, considerando que no período para realização do pagamento das verbas salariais das colaboradoras no quinto dia útil, ainda não havia sido realizado o pagamento do repasse, em razão do o início da execução do termo de colaboração ter sido firmado em 26 de julho de 2023.

Desta feita, conforme mencionado em momento anterior à vossa Secretaria, informamos que havíamos realizado o aporte no valor de R\$ 6.372,44 (seis mil, trezentos e setenta e dois reais e quarenta e quatro centvos), valor esse que **já se encontra devidamente retornado à conta de origem na data de hoje (16/08/2023).**

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

Respeitosamente,

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTÔNIO JOSÉ GUARDA - AJG
Micaella Martins Benevides
Departamento Jurídico

Relação de Totais Líquidos				Pág: 1
Período de: 01/07/2023 à 31/07/2023				Pagamento
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU		C.N.P.J./CEI: 07.032.003/0001-56		
Endereço: Rua Clóvis da Silveira		Nº: 30		
Complemento:		Bairro: Jardim Santa Lúcia		
Cidade: Sorocaba		UF: SP CEP: 18078-710		
Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
Deppto: 20 - CEI 120.1 - LEDA THEREZINHA				
1377	AMANDA MARQUES FUJITA	462.084.858-19	30/07/2023	232,43
1378	ANDREA MARIA PEDROSO	156.587.038-75	30/07/2023	255,97
1379	ANGELINA ALVES DE LIMA	373.781.198-90	30/07/2023	273,06
1380	BRUNA DA SILVA DALBEN	403.723.728-80	30/07/2023	259,31
1382	CAROLINE PEREIRA DE ALMEIDA	487.492.838-20	30/07/2023	275,91
1383	DANIELLE BERNARDES DE MATOS	419.663.278-54	30/07/2023	265,86
1384	EDINEIDE PEREIRA DOS SANTOS LAGO	440.732.752-91	30/07/2023	303,17
1385	ELOINA RIBEIRO FERNANDES	361.126.948-40	30/07/2023	259,31
1386	ERICA CRISTINA SIMOES DE OLIVEIRA	296.196.048-73	30/07/2023	249,34
1387	GABRIELA CAMILA LAFON	386.861.138-00	30/07/2023	239,37
1388	JUCICLEIDE DA CONCEICAO ARAGAO	043.814.445-74	30/07/2023	493,34
1389	KAREN DE FATIMA GONCALVES	403.994.888-20	30/07/2023	532,00
1390	LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILVA	226.809.918-00	30/07/2023	239,37
1391	LUMA ANTUNES POMAR	370.462.578-76	30/07/2023	275,83
1392	MARIVANIA SILVA OLIVEIRA	339.193.478-62	30/07/2023	693,75
1393	PAMELA CAROLINE CARVALHO	458.532.658-81	30/07/2023	247,86
1394	PAMELA MUNIZ BARBOSA BARREIROS	450.866.498-97	30/07/2023	255,97
1395	PATRICIA DOS SANTOS CAMPANHA	364.606.368-85	30/07/2023	265,94
1396	RAFAELA CARLOS SENA DE ANDRADE	398.487.158-94	30/07/2023	265,94
1397	SABRINA ROBERTA ALVES SILVA DE OLIVEIRA	369.051.018-00	30/07/2023	249,34
1398	VIVIANE BARBOSA ROZO DA COSTA	341.997.788-37	30/07/2023	239,37
Total:				6.372,44
Total dos Deptos:				6.372,44



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	0356 / 003 / 00003632-4
Conta destino:	0356 / 003 / 00003550-6

Nome remetente:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Valor:	R\$ 6.372,44

Data/hora da operação:	16/08/2023 09:50:52
-------------------------------	---------------------

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

.....

Lançamento 00001		
DEB TARIFA		
Valor R\$ 0,90	Competência 07/08/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Aviso de Débito	Favorecido CAIXA E. F.	

.....

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
Conta origem:	0356 003 00003477-1
Conta destino:	0356 003 00003550-6

Nome destinatário:	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
Valor:	R\$ 33,30
Identificação da operação:	ESTORNO TAR 120 AGO

Data de débito:	12/09/2023
Data/hora da operação:	12/09/2023 16:04:57

Código da operação:	84005457
Chave de segurança:	72FK14MZGXG08342L

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

Devolução de tarifas 120		
04/08/2023	deb tarifa	R\$ 15,30
07/08/2023	deb tarifa	R\$ 0,90
08/08/2023	deb tarifa	R\$ 16,20
09/08/2023	deb tarifa	R\$ 0,90
	total	R\$ 33,30

3550-6

.....

Lançamento 00001 RESCISAO MARIVANIA SILVA OLIVEIRA		
Valor R\$ 7.710,92	Competência 25/07/2023	Liquidação 07/08/2023
Documento Termo de Rescisão	Favorecido Marivania S. O.	

.....

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 12952470660		11 Nome MARIVANIA SILVA OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Doutor Estacio Coimbra 1				13 Bairro Vila Eros	
14 Município Sorocaba		15 UF SP	16 CEP 18066-140	17 C T P S (nº, série, UF) 3391934 / 7862 / SP	18 CPF 339.193.478-62
19 Data de Nascimento 22/02/1981	20 Nome da Mãe TEREZINHA ALVES SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 4.119,21	24 Data de Admissão 01/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023	26 Data de Afastamento 25/07/2023	27 Cód. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 46000010183		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	3.432,68	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	2.059,61	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 6/12 avos	2.059,61	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	686,54
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
		Fúcion 2746,15			
		13º 2059,61			
		Sal 2905,16			
				TOTAL BRUTO	8.238,44

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	314,97	112.2 Previdência Social - 13º Salário	165,56	114.1 IRRF	46,99
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADM.		TOTAL DEDUÇÕES	527,52
				VALOR LÍQUIDO	7.710,92

2023/00353-5 (CEI 120)

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 12952470660 11 Nome MARIVANIA SILVA OLIVEIRA
17 C T P S (nº, série, UF) 3391934 / 7862 / SP 18 CPF 339.193.478-62 19 Data de Nascimento 22/02/1981 20 Nome da Mãe TEREZINHA ALVES SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 01/02/2023 25 Data do Aviso Prévio 25/07/2023 26 Data de Afastamento 25/07/2023 27 Cód. Afast PD0 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\$ 7.710,92, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, 25 de julho de 2023.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSÉ GUARDA
CNPJ 07.032.003/0001-56

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

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

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03550-6
NSA: 114

Nome do favorecido (a): MARIVANIA SILVA OLIVEIRA
CPF do favorecido (a): ***.193.478-**
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 4137 - 000-790223025-2
Documento da empresa: 91039581
Informações
Valor da efetivação R\$ 7.710,92
Data da efetivação 03/08/2023

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



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

CAMILA CAMPOI PASLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 BMF		
Valor R\$ 723,31	Competência 31/07/2023	Liquidação 08/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 13576	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

03/08/2023 14:53:28

Competência da NFS-e

08/2023

Número / Série

13576 / U

Código de Verificação

7KQ6SWJnZ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

08.319.822/0001-41

Nome/Razão Social:

BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA

Endereço: AVENIDA WASHINGTON LUIZ 1832 AMERICA

Inscrição Municipal:

143269

E-mail:

legalizacao@zdauditoria.com.br

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18046-700

Telefone:

(15) 3233-5737

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Endereço: RUA CLOVIS DA SILVEIRA 30 JD SANTA LUCIA

Inscrição Municipal:

319381

E-mail:

contato@ajgsorocaba.com.br

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18078-710

Telefone:

(15) 9689-0947

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Trib. Aprox. R\$ 103,66 Federal e R\$ 20,73 Municipal - Fonte: IBPT C07872
VALOR REFERENTE EXAMES MEDICOS OCUPACIONAIS - Referente o mês de Julho/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA/SEDU E AJG - CEI 120, processo nº 353-5/2023.
depósito: Líquido à Pagar R\$ 723,31
Banco do Brasil 001
Agencia: 6962-0
Conta: 132.843-3
BMF - Gestão Total em Saúde Ocupacional
CNPJ: 08.319.822/0001-41
Ou pelo PIX 08.319.822/0001-41
Enviar comprovante:
ivete@bmfocupacional.com.br
rose@bmfocupacional.com.br

CAMILA CAMPOLAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Município da Incidência do ISSQN

SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço

SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

-

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
770,71	0,00	0,00	770,71	4,000000	30,82

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	11,56	5,01	23,12	0,00	7,71	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
770,71	47,40	0,00	723,31

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

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

Código da Obra:

Regra especial:

CEI 120 - DEMISSÃO



GESTÃO TOTAL EM
SAÚDE OCUPACIONAL

CAMILA CAMPOLAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Nome_Funcionario	Dsc_Lot	Dsc_Cargo	Dsc_TipoExame	Dsc_Exame	Dta_Exame	Vlr_Exame
CEI - AMANDA MARQUES FUJITA	CEI 120	Auxiliar de Serviços Gerais	Demissional	Exame médico Demissional	25/07/202	R\$40,00
CEI - ANDREA MARIA PEDROSO	CEI 120	Auxiliar Administrativo	Demissional	Exame médico Demissional	25/07/202	R\$40,00
CEI - ANGELINA ALVES DE LIMA	CEI 120	Professor (a)	Demissional	Exame médico Demissional	25/07/202	R\$40,00
CEI - BRUNA DA SILVA DALBEN	CEI 120	Auxiliar de Classe	Demissional	Exame médico Demissional	25/07/202	R\$40,00
CEI - CAROLINE PEREIRA DE ALMEIDA	CEI 120	Auxiliar de Classe	Demissional	Exame médico Demissional	25/07/202	R\$40,00
CEI - DANIELLE BERNARDES DE MATOS	CEI 120	Professor (a)	Demissional	Exame médico Demissional	25/07/202	R\$40,00
CEI - ELOINA RIBEIRO FERNANDES	CEI 120	Auxiliar de Classe	Demissional	Exame médico Demissional	25/07/202	R\$40,00
CEI - ERICA CRISTINA SIMOES DE OLIVEIRA	CEI 120	Auxiliar de Classe	Demissional	Exame médico Demissional	25/07/202	R\$40,00
CEI - GABRIELA CAMILA LAFON	CEI 120	Auxiliar de Classe	Demissional	Exame médico Demissional	25/07/202	R\$40,00
CEI - KAREN DE FATIMA GONÇALVES	CEI 120	Professor (a)	Demissional	Exame médico Demissional	25/07/202	R\$40,00
CEI - LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILVA	CEI 120	Auxiliar de Classe	Demissional	Exame médico Demissional	25/07/202	R\$40,00
CEI - LUMA ANTUNES POMAR	CEI 120	Professor (a)	Demissional	Exame médico Demissional	25/07/202	R\$40,00
CEI - MARIVANIA SILVA OLIVEIRA	CEI 120	Diretor (a) Educacional	Demissional	Exame médico Demissional	25/07/202	R\$40,00
CEI - PAMELA CAROLINE CARVALHO	CEI 120	Auxiliar de Serviços Gerais	Demissional	Exame médico Demissional	25/07/202	R\$40,00
CEI - PAMELA MUNIZ BARBOSA BARREIROS	CEI 120	Auxiliar de Classe	Demissional	Exame médico Demissional	25/07/202	R\$40,00
CEI - PATRICIA DOS SANTOS CAMPANHA	CEI 120	Profissional de Apoio	Demissional	Exame médico Demissional	25/07/202	R\$40,00
CEI - SABRINA ROBERTA ALVES SILVA DE OLIVEIRA	CEI 120	Auxiliar de Classe	Demissional	Exame médico Demissional	25/07/202	R\$40,00
CEI - VIVIANE BARBOZA ROZO DA COSTA	CEI 120	Auxiliar de Classe	Demissional	Exame médico Demissional	25/07/202	R\$40,00

R\$720,00

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



GESTÃO TOTAL EM
SAÚDE OCUPACIONAL

Nome	Nome_Funcionario	Dsc_Lot	Dsc_Cargo	Dsc_TipoExame	Dsc_Exame	Dta_Exame	Vir_Exame
CEI -	NAIARA BRITO MARQUES	CEI 120	Auxiliar de Classe	Periódico	Exame médico Periódico	25/07/202	R\$40,00
CEI -	NAIARA BRITO MARQUES	CEI 120	Auxiliar de Classe	Periódico	Hemograma Completo	24/07/202	R\$10,71

R\$50,71

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230808141887a045949e7

Descrição: Medicina Ocupacional CEI 120

Data e Hora: 08/08/2023 às 08:18:36

Valor: R\$ 723,31

Origem

Nome: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA

CPF/CNPJ: 08.319.822/0001-41

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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


CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001		
DEB TARIFA		
Valor	Competência	Liquidação
R\$ 16,20	08/08/2023	08/08/2023
Documento	Favorecido	
	CAIXA E. F.	

.....

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
Conta origem:	0356 003 00003477-1
Conta destino:	0356 003 00003550-6

Nome destinatário:	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
Valor:	R\$ 33,30
Identificação da operação:	ESTORNO TAR 120 AGO

Data de débito:	12/09/2023
Data/hora da operação:	12/09/2023 16:04:57

Código da operação:	84005457
Chave de segurança:	72FK14MZYG08342L

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

Devolução de tarifas 120		
04/08/2023	deb tarifa	R\$ 15,30
07/08/2023	deb tarifa	R\$ 0,90
08/08/2023	deb tarifa	R\$ 16,20
09/08/2023	deb tarifa	R\$ 0,90
	total	R\$ 33,30

3550-6

.....

Lançamento 00001		
ACP ASSESSORIA		
Valor R\$ 1.400,00	Competência 31/07/2023	Liquidação 09/08/2023
Documento NFS 45	Favorecido ACP A. C. E. P. L.	

.....



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

SECRETARIA DA FAZENDA/DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Departamento de Informática

- DEISS v2023.03.17.0 -

Impresso em: 08/08/2023 18:09:16

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Chave de Verificação	RPS N°	Data do RPS	NFS-e Substituída
00000045	08/08/2023 18:09:14	SKC92YJE2	000000045	08/08/2023	-

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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



INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1719 CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS AUXILIARES

Alíquota: 2,0000000000

Abatimento: 0,00

SERVIÇO DE CONTABILIDADE DA CEI 120, DE ACORDO COM O TERMO DE COLABORAÇÃO, PROC 353-5/2023 .REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2023.

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

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

CAMILA CAMPO 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	1.400,00	28,00	1.400,00	1.400,00

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

N° matrícula CEI	N° da ART
-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Simplifica a vida.

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

Baixe o app!  

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	Vencimento
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA	18/08/2023
Agência / Código do Beneficiário	Valor do Documento
00019/259650358	1.400,00
Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/112/0106026041-1	

inter

| 077-9 |

07790.00116 12075.870605 10602.604117 9 94460000140000

Local de Pagamento				Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				18/08/2023	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário	
48.833.717/0001-40 - ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONI				00019/259650358	
Endereço do Beneficiário				Nosso Número / Cód. do Documento	
RUA DAS ORQUIDEAS 737 SALA 811 BUSINESS, JARDIM POMPEIA 13345-040 - INDAIATUBA - SP				00019/112/0106026041-1	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	(=) Valor do Documento
09/08/2023	00000045	DM	NAO	09/08/2023	1.400,00
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 45 REFERENTE CEI 120
PERIODO DE 01 A 31 DE JULHO
Data Limite para pagamento: 18/08/2023

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

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



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 BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	0356 003 00003550-6

Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12075.870605 10602.604117 9 94460000140000
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 BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

CAMILA CAMPO PAGLIATO HTAL
PRESIDENTE

Data do Vencimento:	18/08/2023	
Data de Efetivação / Agendamento:	09/08/2023	
Valor Nominal do Boleto:	1.400,00	PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADM. 2023/00353-5 (CEI 120)
Juros (R\$):	0,00	
IOF (R\$):	0,00	

Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.400,00
Valor Pago (R\$):	1.400,00
Identificação do Pagamento:	SERV CONTABILIDADE CEI120

Data/hora da operação:	09/08/2023 16:06:41
------------------------	---------------------

Código da operação:	021448426
Chave de segurança:	XWKHA86CWF9P9F6X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001		
DEB TARIFA		
Valor R\$ 0,90	Competência 09/08/2023	Liquidação 09/08/2023
Documento	Favorecido CAIXA E. F.	

.....

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
Conta origem:	0356 003 00003477-1
Conta destino:	0356 003 00003550-6

Nome destinatário:	ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
Valor:	R\$ 33,30
Identificação da operação:	ESTORNO TAR 120 AGO

Data de débito:	12/09/2023
Data/hora da operação:	12/09/2023 16:04:57

Código da operação:	84005457
Chave de segurança:	72FK14MZYG08342L

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

Devolução de tarifas 120		
04/08/2023	deb tarifa	R\$ 15,30
07/08/2023	deb tarifa	R\$ 0,90
08/08/2023	deb tarifa	R\$ 16,20
09/08/2023	deb tarifa	R\$ 0,90
	total	R\$ 33,30

3550-6

.....

Lançamento 00001 BLOC00S PAPELARIA		
Valor R\$ 368,05	Competência 31/07/2023	Liquidação 10/08/2023
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 24367	Favorecido BLOC00S P. E. I. L.	

.....

RECEBEMOS DE BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTDA. - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.EMIÇÃO: 08/08/23 VALOR TOTAL: R\$ 368.05

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000024367
SÉRIE: 002

BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTDA. - EPP



RUA SOUZA PEREIRA, 214 - CENTRO
18010-320 - SOROCABA - SP - FONE:
(15) 3233-8329

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000024367
SÉRIE: 002

Folha 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
35230802480949000161550020000243671002772216

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231289820511

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669344637115

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02.480.949/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

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

DATA DE EMISSÃO
08/08/23

ENDEREÇO
RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 30 - JARDIM SANTA LUCIA

COMPLEMENTO

CEP
18078-710

DATA DE SAÍDA
08/08/23

MUNICÍPIO
SOROCABA

FONE / FAX
0

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111

HORA DE SAÍDA
17:57:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num.	Num.	Num.	Num.	Num.	Num.	Num.
Venc. 08/08/23	Venc. / /	Venc. / /	Venc. / /	Venc. / /	Venc. / /	Venc. / /	Venc. / /
Valor 368,05	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00	Valor 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	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	368,05
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	368,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PRÓPRIO

FRETE POR CONTA
0 - Emit.

CÓDIGO ANNT

PLACA

UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
145,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IMPOS.
79863	PAPEL CARTAO AZUL ESCURO	48109290	0102	5102	PC	5,0000	1,490	7,45	0,00	0,00	0,00	1,71
79865	PAPEL CARTAO LARANJA	48109290	0102	5102	PC	5,0000	1,490	7,45	0,00	0,00	0,00	1,71
79960	PAPEL KRAFT(SEMI)FOLHA 96CMX66CM	48051100	0102	5102	PC	10,0000	0,860	8,60	0,00	0,00	0,00	1,98
79877	PAPEL CARTOLINA 120G BRANCA	48025892	0500	5405	FL	10,0000	0,980	9,80	0,00	0,00	0,00	2,25
83321	PAPEL COLOR SET AMARELO	48102990	0500	5405	PC	10,0000	1,090	10,90	0,00	0,00	0,00	2,50
79919	PAPEL COLOR SET VERMELHO	48102990	0500	5405	PC	10,0000	1,090	10,90	0,00	0,00	0,00	2,50
79918	PAPEL COLOR SET VERDE	48102990	0500	5405	PC	5,0000	1,090	5,45	0,00	0,00	0,00	1,25
79913	PAPEL COLOR SET LARANJA	48102990	0500	5405	PC	5,0000	1,090	5,45	0,00	0,00	0,00	1,25
79910	PAPEL COLOR SET AZUL CLARO	48102990	0500	5405	PC	5,0000	1,090	5,45	0,00	0,00	0,00	1,25
79916	PAPEL COLOR SET PRETO	48102990	0500	5405	PC	5,0000	1,090	5,45	0,00	0,00	0,00	1,25
79914	PAPEL COLOR SET MARROM	48102990	0500	5405	PC	5,0000	1,090	5,45	0,00	0,00	0,00	1,25
81847	PAPEL COLOR SET FANTASIA/DECORADO	48102990	0500	5405	FL	4,0000	1,900	7,60	0,00	0,00	0,00	1,75
1929	FITA PVC 48X45M TRANSPARENTE ALLTAPE	39199010	0102	5102	RL	5,0000	4,940	24,70	0,00	0,00	0,00	5,68
1981	FITA DUPLA FACE 12X30M ADELBRAS	39191010	0102	5102	PC	5,0000	5,690	28,45	0,00	0,00	0,00	6,54
1979	FITA CREPE 48MM X 50M ADELBRAS	48114110	0102	5102	PC	5,0000	12,780	63,90	0,00	0,00	0,00	14,68
341	FITA ADESIVA VERMELHA 48X5M ADELBRAS	39191010	0102	5102	PC	1,0000	8,780	8,78	0,00	0,00	0,00	2,02
81680	CANETA P/RETRO PROJETO/CD KAZ 2.0MM PRETA	96082000	0500	5405	PC	5,0000	2,750	13,75	0,00	0,00	0,00	3,16
79672	PLASTICO ADESIVO CONTACT VERDE	39199020	0102	5102	MT	2,0000	8,390	16,78	0,00	0,00	0,00	3,86
1030	COLA TEK BOND N1 P/ARTESANATO 20G	35061090	0500	5405	PC	3,0000	10,940	32,82	0,00	0,00	0,00	7,54
81394	LAPIS PRETO LEO E LEO C/BORRACHA	96091000	0102	5102	PC	12,0000	0,490	5,88	0,00	0,00	0,00	1,35
82572	PRENDEDOR DE ROUPAS EM MADEIRA 12UN TALGE	44129900	0102	5102	PC	2,0000	2,210	4,42	0,00	0,00	0,00	1,02
82863	PALITO P/SORVETE NATURAL 100UN GABOARDI	44219900	0102	5102	PC	1,0000	4,460	4,46	0,00	0,00	0,00	1,02
79936	PAPEL CREPON LISO VERMELHO 2M	48081000	0500	5405	RL	5,0000	1,440	7,20	0,00	0,00	0,00	1,65
79925	PAPEL CREPON LISO AZUL ROYAL 2M	48081000	0500	5405	RL	5,0000	1,440	7,20	0,00	0,00	0,00	1,65
98818	PLACA DE EVA GLITER 40X48 VERDE	39211900	0102	5102	PC	3,0000	5,180	15,54	0,00	0,00	0,00	3,57
1640	PLACA DE EVA GLITER 40X48 VERMELHO	39211900	0102	5102	PC	3,0000	5,180	15,54	0,00	0,00	0,00	3,57
98918	PLACA DE EVA GLITER 40X48 ROSA CLARO	39211900	0102	5102	PC	3,0000	5,180	15,54	0,00	0,00	0,00	3,57
80832	TNT 1M X 140CM LARGURA	39011010	0102	5102	PC	6,0000	2,190	13,14	0,00	0,00	0,00	3,02

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO
DO TERMO DE CONVENIO
DO PROCESSO ADM.

RECEBEMOS DE BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTDA. - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/08/23 VALOR TOTAL: R\$ 368.05		NF-e Nº 000024367 SÉRIE: 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTDA. - EPP  RUA SOUZA PEREIRA, 214 - CENTRO 18010-320 - SOROCABA - SP - FONE: (15) 3233-8329	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000024367 SÉRIE: 002 Folha 2 / 2	 CHAVE DE ACESSO 35230802480949000161550020000243671002772216 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 135231289820511 CNPJ 02.480.949/0001-61
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669344637115	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL REFERENTE A JULHO ENTREGUE A CEI 120 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL TOTAL APROXIMADO IMPOSTOS R\$ 84.58 Fonte: IBPT Xe67Eq		RESERVADO AO FISCO

Impresso com INFORWARE INFORMÁTICA (15) 3233-6635

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

CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202308101652728cdfd1e89

Descrição: Materail Pedagogico CEI 120

Data e Hora: 10/08/2023 às 10:52:59

Valor: R\$ 368,05

Origem

Nome: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTDA

CPF/CNPJ: 02.480.949/0001-61

Instituição: BANCO INTER

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


CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001 VIVO		
Valor R\$ 119,99	Competência 31/07/2023	Liquidação 11/08/2023
Documento Fatura	Favorecido VIVO	

.....



Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A

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

Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
Endereço: AVENIDA IPANEMA 5515 JARDIM NOVO HORIZONTE - 18071-801 - SOROCABA / SP
Código do cliente: 8999 2691 5538 DV: 4 Número do telefone: 153232088
Mês de referência: Agosto/2023 Data de emissão: 01/08/2023
Número da fatura: 1719371422-0 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: São Paulo

CEI 120
3550-6
15/08/2023
119,99

Descrição da sua fatura

RESUMO	VALOR (R\$)
Piano Contratado / Serviços Mensais	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
VIVO Fibra 200 Mega Empresas (146)	89,99
Serviços Digitais	-
Serviços	
Outros Serviços	9,00
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal (141)	21,00
Total	119,99
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
Total	0,00
TOTAL GERAL A PAGAR	119,99

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg
das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Junho	Julho	Agosto
Minutos Locais Utilizados	16:30	16:00	11:30
Lig Locais Celular (VC1)	53:30	32:36	5:18
Lig Nac LDN VC2/VC3	1:00	0	0

Vivo Valoriza

Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Vivo.

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

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATONIAL
PRESIDENTE

Mensagem para você

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

AVISO IMPORTANTE

Nossos registros indicam débito(s) pendente(s) no valor de R\$ 118,53. Evite suspensão do serviço e despesas desnecessárias pagando sua conta em dia. Caso já tenha pago até 01/08/2023 favor desconsiderar esta mensagem.

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

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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA			Data de Vencimento 15/08/2023	Valor a Pagar (R\$) 119,99
Código do cliente 8999 2691 5538	Código para Cadastramento de Débito Automático 899926915538-4	Número da Fatura 1719371422-0		
84630000001 1 19990082089 5 99269155381 0 71937142299 4				
			Pagar via Pix	

CEI 120

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA**Conta de débito:** 0356 | 003 | 00003550-6**Representação numérica do código de barras:** 846300000011 199900820895 992691553810 719371422994**Empresa:** VIVO FIXO NACIONAL**Valor:** 119,99**Identificação da operação:** VIVO CEI 120**Data de débito:** 11/08/2023**Data/hora da operação:** 11/08/2023 12:15:56**Código da operação:** 00322380**Chave de segurança:** X359T8TRMU5A4C0X**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

NOTA DE ESCLARECIMENTO

A fatura da conta telefônica da empresa VIVO, no valor de R\$ 119,99 com vencimento de 15/08/2023 emitida em 01/08/2023, refere-se ao serviço utilizado no período de 27/06/2023 à 27/07/2023 conforme detalhado dos serviços utilizados anexado no documento referente.

Deve-se levar em conta que a referência "AGOSTO" presente na fatura, refere-se unicamente a emissão da conta.

Desta forma o pagamento foi efetuado para quitar o valor referente aos serviços utilizados no período de julho de 2023.

Comida Compartilhada H. 02



Cadastro do Assinante

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

Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
Endereço: AVENIDA IPANEMA 5515 JARDIM NOVO HORIZONTE - 18071-801 - SOROCABA / SP
Código do cliente: 8999 2691 5538 DV: 4
Mês de referência: Agosto/2023
Número da fatura: 1719371422-0 Tipo de cliente: Não residencial
Número do telefone: 1532232088
Data de emissão: 01/08/2023
Estado de instalação: São Paulo

15/08/2023
119,99

Descrição da sua fatura

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
VIVO Fibra 200 Mega Empresas ⁽¹⁴⁶⁾	89,99
Serviços Digitais	-
Serviços	
Outros Serviços	9,00
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal ⁽¹⁴¹⁾	21,00
Total	119,99
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Locais para Celular (VCI)	0,00
Total	0,00
TOTAL GERAL A PAGAR	119,99

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg das faturas com vencimento em:			
Tipo de Ligação	Junho	Julho	Agosto
Minutos Locais Utilizados	16:30	16:00	11:30
Lig Locais Celular (VCI)	53:30	32:36	5:18
Lig Nac LDN VC2/VC3	1:00	0	0

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

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

Mensagem para você

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

AVISO IMPORTANTE
Nossos registros indicam débito(s) pendente(s) no valor de R\$ 118,53. Evite suspensão do serviço e despesas desnecessárias pagando sua conta em dia. Caso já tenha pago até 01/08/2023 favor desconsiderar esta mensagem.

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

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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

	Nome do Cliente ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA			Data de Vencimento 15/08/2023	Valor a Pagar (R\$) 119,99
	Código do cliente 8999 2691 5538	Código para Cadastramento de Débito Automático 899926915538-4	Número da Fatura 1719371422-0		
	84630000001 1 19990082089 5 99269155381 0 71937142299 4 				



NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MOD. 22

Cadastro do Assinante

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

Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
Endereço: AVENIDA IPANEMA 5515 JARDIM NOVO HORIZONTE - 18071-801 - SOROCABA / SP
Código do cliente: 8999 2691 5538 DV: 4
CNPJ/CPF: 07032003000156 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: São Paulo

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções - 04571-936 São Paulo SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST 326967759-SP
série: UK subsérie:

INTERNET

- 1 SOC-8170HXCPVO-013
2

Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos

VIVO Fibra 200 Mega Empresas GT12 UFSP
Desconto Prom. Internet R\$ 55,00

Data / Período

27/06/2023 a 26/07/2023
27/06/2023 a 26/07/2023

Alíquota PIS/COFINS

18% 3,65%
18% 3,65%

Valor(R\$)

112,99
-55,00

SUBTOTAL

SERVIÇOS

- 3
4

Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos

Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal G
Desconto Mensalidade Principal R\$ 49,00

Data / Período

27/06/2023 a 26/07/2023
27/06/2023 a 26/07/2023

Alíquota PIS/COFINS

18% 3,65%
18% 3,65%

Valor(R\$)

70,00
-49,00

SUBTOTAL

TOTAL

21,00

78,99

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

15-3223-2088

Ligações Locais

SUBTOTAL

Ligações Locais para Celular (VCI)

0,00

Data

Hora

Duração

Destino

Número

Tipo

Horário

Alíquota PIS/COFINS

Valor(R\$)

- 5 03/07/2023 08:04:12 00:00:30 LIGACAO CELULAR AREA 15 15998198233 VCI VIVO
6 05/07/2023 16:10:30 00:00:48 LIGACAO CELULAR AREA 15 15981211763 VCI TIM
7 24/07/2023 12:47:08 00:04:00 LIGACAO CELULAR AREA 15 15996621314 VCI VIVO

Normal 18% 3,65%
Normal 18% 3,65%
Normal 18% 3,65%

0,00
0,00
0,00

SUBTOTAL

TOTAL

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

0,00

0,00

78,99

Reservado ao Fisco b74c.e372.0b46.8cfa.9cb7.027f.bf43.319a

ICMS

PIS/COFINS

Base de cálculo: 78,99

Base de cálculo: 64,77

Alíquota: 18%

Alíquota: 3,65%

Valor do ICMS: 14,21

Valor do PIS/COFINS: 2,36

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTTEL sem repasse ao consumidor.

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | CNPJ: 02.558.157/0135-74

Serviços Digitais

Internet

- 8 Bancas Jornais Promo
9 Clube de Revistas Promo
10 Protege Empresas 300GB

Serviços Digitais

Outros Serviços

- 11 Apontador Business
12 Desconto Prom. Apontador Business R\$ 11,00

Outros Serviços

TOTAL

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

Data / Período

27/06/2023 a 26/07/2023
27/06/2023 a 26/07/2023
27/06/2023 a 26/07/2023

Alíquota PIS/COFINS

3,65%
3,65%
2% 9,25%

Valor(R\$)

6,00
12,00
14,00

32,00

Data / Período

27/06/2023 a 26/07/2023
27/06/2023 a 26/07/2023

Alíquota PIS/COFINS

9,2%
9,2%

Valor(R\$)

20,00
-11,00

9,00

TOTAL

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

41,00

41,00

ICMS

ISS

PIS/COFINS

PIS/COFINS

Base de cálculo: 0,00

Base de cálculo: 14,00

Base de cálculo: 18,00

Base de cálculo: 9,00

Alíquota: 0%

Alíquota: 2%

Alíquota: 3,65%

Alíquota: 9,2%

Valor do ICMS: 0,00

Valor do ISS: 0,28

Valor do PIS/COFINS: 0,65

Valor do PIS/COFINS: 0,82

TOTAL GERAL A PAGAR

119,99

VEM DE PIX VAI DE PRÊMIO.

Quer ganhar prêmios incríveis pagando a sua fatura com Pix?
Participe da promoção “Vem de Pix, Vai de Prêmio.”

Como pagar a sua fatura com o QR Code:



1. Abra o aplicativo do seu banco.
2. Vá para a opção de pagamentos.
3. Escolha leitura por QR Code.
4. Aponte a câmera e escaneie o QR Code presente na fatura.

Campanha válida de 01/06/2023 a 31/08/2023. Para consultar o seu número da sorte e mais informações sobre a promoção, acesse o App Vivo e o hotsite:
<https://www.vemdepixvivo.com.br>.



Saiba mais
no App Vivo.



VEM DE PIX VAI DE PRÊMIO.

Pague a sua fatura com Pix e concorra a prêmios incríveis.

Para participar, é muito fácil! Basta escanear o QR Code presente na fatura, com o aplicativo do seu banco e pronto!

Campanha válida de 01/06/2023 a 31/08/2023. Para consultar o seu número da sorte e mais informações sobre a promoção, acesse o App Vivo e o hotsite: <https://www.vemdepixvivo.com.br>.



Saiba mais no App Vivo.



vivo



Patrocinadora Oficial da Seleção dos Brasileiros.



CTCE INDAIATUBA SPI PL50

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
AVENIDA IPANEMA 5515
JARDIM NOVO HORIZONTE
18071-801 SOROCABA SP



00 71257390 00000 000000000000 2 0 070823

Cadastre-se no Conta Online. Saiba mais.



Baixe o leitor de QR Code para seu celular em leitorvivo.com.br

Vencimento
15/08/2023

PARA USO DOS CORREIOS	
01 - MUDOU-SE 02 - ENDEREÇO INSUFICIENTE 03 - NÃO EXISTE N° INDICADO 04 - FALTECIDO 05 - DESCONHECIDO 06 - RECURSADO	07 - AUSENTE 08 - NÃO PROCUADO 09 - OBJETO DANIFICADO 10 - END. DESCONHECIDO NA LOCALIDADE 11 - FALTA COMPLEMENTO (COLATIV / QU) 12 - CARTA POSTAL CANCELADA
Rubrica do Responsável: Retirado ao Serviço Postal em:	Matricula:



Acesse pelo WhatsApp: 11 99915-1515

A inteligência artificial da Vivo.



Resolva esse e muitos outros serviços com a Aura. Fale com ela nos apps Meu Vivo Fixo, Meu Vivo Móvel e WhatsApp.

Aura, mostra a 2ª via da minha conta.



.....

Lançamento 00001 DEVOLUCAO CONTA 3632-4		
Valor R\$ 6.372,44	Competência 16/08/2023	Liquidação 16/08/2023
Documento	Favorecido	

.....

Ofício AJG nº 100/23

Sorocaba, 16 de agosto de 2023.

À

**Divisão de Gestão e Controle de Convênio,
Seção de Apoio a Editais e Controle de Convênios
Prefeitura Municipal da Comarca de Sorocaba.**

Assunto: Nota Explicativa devolução valor utilizado para APORTE CEI 120

A Associação Beneficente Antônio José Guarda, doravante denominada “AJG”, pessoa jurídica de direito privado, com fins não lucrativos, fundada no dia 07 de julho de 2004, nos termos da legislação vigente, sob o CNPJ nº 07.032.003/0001-56, vem, respeitosamente, perante à Vossa Senhoria, manifestar quanto segue:

Pois bem, a AJG celebrou através de Termo de Colaboração nº 14.415-6/2023 junto a Prefeitura Municipal de Sorocaba para a administração, gestão e execução das atividades e serviços de educação, para atendimento de crianças, na Educação infantil (0 a 3 anos de idade), em prédio Municipal do Centro de Educação Infantil – CEI 120 “Leda Therezinha Borges Rodrigues”, para atendimento de 126 crianças.

À visto disso, considerando que no período para realização do pagamento das verbas salariais das colaboradoras no quinto dia útil, ainda não havia sido realizado o pagamento do repasse, em razão do o início da execução do termo de colaboração ter sido firmado em 26 de julho de 2023.

Desta feita, conforme mencionado em momento anterior à vossa Secretaria, informamos que havíamos realizado o aporte no valor de R\$ 6.372,44 (seis mil, trezentos e setenta e dois reais e quarenta e quatro centvos), valor esse que **já se encontra devidamente retornado à conta de origem na data de hoje (16/08/2023).**

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

Respeitosamente,

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTÔNIO JOSÉ GUARDA - AJG
Micaella Martins Benevides
Departamento Jurídico

Relação de Totais Líquidos				Pág: 1
Período de: 01/07/2023 à 31/07/2023				Pagamento
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU		C.N.P.J./CEI: 07.032.003/0001-56		
Endereço: Rua Clóvis da Silveira		Nº: 30		
Complemento:		Bairro: Jardim Santa Lúcia		
Cidade: Sorocaba		UF: SP CEP: 18078-710		
Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
Depto: 20 - CEI 120.1 - LEDA THEREZINHA				
1377	AMANDA MARQUES FUJITA	462.084.858-19	30/07/2023	232,43
1378	ANDREA MARIA PEDROSO	156.587.038-75	30/07/2023	255,97
1379	ANGELINA ALVES DE LIMA	373.781.198-90	30/07/2023	273,06
1380	BRUNA DA SILVA DALBEN	403.723.728-80	30/07/2023	259,31
1382	CAROLINE PEREIRA DE ALMEIDA	487.492.838-20	30/07/2023	275,91
1383	DANIELLE BERNARDES DE MATOS	419.663.278-54	30/07/2023	265,86
1384	EDINEIDE PEREIRA DOS SANTOS LAGO	440.732.752-91	30/07/2023	303,17
1385	ELOINA RIBEIRO FERNANDES	361.126.948-40	30/07/2023	259,31
1386	ERICA CRISTINA SIMOES DE OLIVEIRA	296.196.048-73	30/07/2023	249,34
1387	GABRIELA CAMILA LAFON	386.861.138-00	30/07/2023	239,37
1388	JUCICLEIDE DA CONCEICAO ARAGAO	043.814.445-74	30/07/2023	493,34
1389	KAREN DE FATIMA GONCALVES	403.994.888-20	30/07/2023	532,00
1390	LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILVA	226.809.918-00	30/07/2023	239,37
1391	LUMA ANTUNES POMAR	370.462.578-76	30/07/2023	275,83
1392	MARIVANIA SILVA OLIVEIRA	339.193.478-62	30/07/2023	693,75
1393	PAMELA CAROLINE CARVALHO	458.532.658-81	30/07/2023	247,86
1394	PAMELA MUNIZ BARBOSA BARREIROS	450.866.498-97	30/07/2023	255,97
1395	PATRICIA DOS SANTOS CAMPANHA	364.606.368-85	30/07/2023	265,94
1396	RAFAELA CARLOS SENA DE ANDRADE	398.487.158-94	30/07/2023	265,94
1397	SABRINA ROBERTA ALVES SILVA DE OLIVEIRA	369.051.018-00	30/07/2023	249,34
1398	VIVIANE BARBOSA ROZO DA COSTA	341.997.788-37	30/07/2023	239,37
Total:				6.372,44
Total dos Deptos:				6.372,44



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	0356 / 003 / 00003632-4
Conta destino:	0356 / 003 / 00003550-6

Nome remetente:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Valor:	R\$ 6.372,44

Data/hora da operação:	16/08/2023 09:50:52
-------------------------------	---------------------

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

.....

Lançamento 00001 INSS		
Valor R\$ 15.196,25	Competência 31/07/2023	Liquidação 16/08/2023
Documento Fatura 07162322843624141	Favorecido INSS	

.....

CNPJ
07.032.003/0001-56

Razão Social
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Período de Apuração
Julho/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.16.23228.4362414-1

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000155852170

Pagar este documento até
18/08/2023

Valor Total do Documento
15.196,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	2.856,28			2.856,28
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	9.208,94			9.208,94
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	1.151,09			1.151,09
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	92,11			92,11
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	460,45			460,45
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	690,65			690,65
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	276,28			276,28
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	460,45			460,45
Totais		15.196,25			15.196,25

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

16/08/2023 09:10:17

85880000151 9 96250385232 2 30071623228 5 43624141135 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000151 9

96250385232 2

30071623228 5

43624141135 8



CNPJ: 07.032.003/0001-56
Número: 07.16.23228.4362414-1
Pagar até: 18/08/2023
Valor: PAGO COM RECIBO
DO TERMO DE CONVÊNIO
DO PROCESSO ADM.
2023/00353-5 (CEI 120)

Pague com o PIX





Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858800001519 962503852322 300716232285 436241411358
DATA DO PAGAMENTO:	16/08/2023
Número do documento:	07162322843624141
VALOR TOTAL:	15.196,25

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	INSS CEI 120 ANTIGA

Data de débito:	16/08/2023
Data/hora da operação:	16/08/2023 16:39:21

Código da operação:	000052755
Chave de segurança:	L5W9JFGF8CF6QE98

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CAMILA CAMPO PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Folha de Pagamento				02/08/2023 16:46:32	
Apelido: ASSOCIAC		Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU		Pág:1	
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/07/2023 a 31/07/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba	UF: SP
Depto: 9 - CEI 120 LEDA THEREZINHA					
Cód: 262	Nome: AMANDA MARQUES FUJITA		Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Dep. IR: 1
Admissão: 02/03/2023	Situação: Término de Contrato		Data: 25/07/2023	Ocorrência: 1	Salário: 1.320,00
4 Salário Família	25,00	49,85	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	82,50
57 Saldo de Salário	25,00	1.100,00	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	41,25
59 13º Salário Proporcional	5,00	550,00	73 Liquido de Rescisão		2.243,43
61 Férias Proporcionais	5,00	550,00	109 Desc. Vale Transporte	6,00	66,00
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		183,33			
Base INSS Empresa:	1.650,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	550,00
Base F.G.T.S. 13o.:	550,00	Base F.G.T.S.:	1.100,00	F.G.T.S.:	132,00
Base I.R.R.F.:	1.100,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.433,18	Descontos:	2.433,18	Liquido:	0,00
Cód: 202	Nome: ANDREA MARIA PEDROSO		Função: Auxiliar Administrativo		Dep. IR: 0
Admissão: 01/02/2023	Situação: Término de Contrato		Data: 25/07/2023	Ocorrência: 1	Salário: 1.427,00
57 Saldo de Salário	25,00	1.189,17	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	89,18
59 13º Salário Proporcional	6,00	713,50	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	53,51
61 Férias Proporcionais	6,00	713,50	73 Liquido de Rescisão		2.711,31
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		237,83			
Base INSS Empresa:	1.902,67	Base INSS Funcionário:	1.189,17	Base INSS Func. 13o. Salário:	713,50
Base F.G.T.S. 13o.:	713,50	Base F.G.T.S.:	1.189,17	F.G.T.S.:	152,21
Base I.R.R.F.:	1.189,17	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.854,00	Descontos:	2.854,00	Liquido:	0,00
Cód: 181	Nome: ANGELINA ALVES DE LIMA		Função: PROFESSOR (A)		Dep. IR: 1
Admissão: 01/02/2023	Situação: Término de Contrato		Data: 25/07/2023	Ocorrência: 1	Salário: 1.570,00
4 Salário Família	25,00	49,85	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	98,12
57 Saldo de Salário	25,00	1.308,33	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	58,87
59 13º Salário Proporcional	6,00	785,00	73 Liquido de Rescisão		2.954,36
61 Férias Proporcionais	6,00	785,00	109 Desc. Vale Transporte	6,00	78,50
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		261,67			
Base INSS Empresa:	2.093,33	Base INSS Funcionário:	1.308,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	785,00
Base F.G.T.S. 13o.:	785,00	Base F.G.T.S.:	1.308,33	F.G.T.S.:	167,47
Base I.R.R.F.:	1.308,33	Deduções:	528,00		
Proventos:	3.189,85	Descontos:	3.189,85	Liquido:	0,00
Cód: 159	Nome: BRUNA DA SILVA DALBEN		Função: AUXILIAR DE CLASSE		Dep. IR: 2
Admissão: 01/02/2023	Situação: Término de Contrato		Data: 25/07/2023	Ocorrência: 1	Salário: 1.570,00
4 Salário Família	25,00	99,70	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	98,12
57 Saldo de Salário	25,00	1.308,33	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	58,87
59 13º Salário Proporcional	6,00	785,00	73 Liquido de Rescisão		3.004,21
61 Férias Proporcionais	6,00	785,00	109 Desc. Vale Transporte	6,00	78,50
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		261,67			
Base INSS Empresa:	2.093,33	Base INSS Funcionário:	1.308,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	785,00
Base F.G.T.S. 13o.:	785,00	Base F.G.T.S.:	1.308,33	F.G.T.S.:	167,47
Base I.R.R.F.:	1.308,33	Deduções:	528,00		
Proventos:	3.239,70	Descontos:	3.239,70	Liquido:	0,00
Cód: 180	Nome: CAROLINE PEREIRA DE ALMEIDA		Função: AUXILIAR DE CLASSE		Dep. IR: 2
Admissão: 01/02/2023	Situação: Término de Contrato		Data: 25/07/2023	Ocorrência: 1	Salário: 1.570,00
4 Salário Família	25,00	99,70	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	98,12
57 Saldo de Salário	25,00	1.308,33	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	58,87
59 13º Salário Proporcional	6,00	785,00	73 Liquido de Rescisão		3.082,71
61 Férias Proporcionais	6,00	785,00			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		261,67			

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

CAMILA CAMPOL PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Folha de Pagamento				02/08/2023 16:46:32	
Apelido: ASSOCIAC Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				Pág:2	
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/07/2023 a 31/07/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba	UF: SP
Base INSS Empresa:	2.093,33	Base INSS Funcionário:	1.308,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	785,00
Base F.G.T.S. 13o.:	785,00	Base F.G.T.S.:	1.308,33	F.G.T.S.:	167,47
Base I.R.R.F.:	1.308,33	Deduções:	528,00		
Proventos:	3.239,70	Descontos:	3.239,70	Líquido:	0,00
Cód: 178 Nome: DANIELLE BERNARDES DE MATOS Função: PROFESSOR (A) Dep. IR: 0					
Admissão: 01/02/2023		Situação: Término de Contrato		Data: 25/07/2023	Ocorrência: 1 Salário: 1.570,00
57 Saldo de Salário	25,00	1.308,33	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	98,12
59 13º Salário Proporcional	6,00	785,00	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	58,87
61 Férias Proporcionais	6,00	785,00	73 Líquido de Rescisão		2.904,51
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		261,67	109 Desc. Vale Transporte	6,00	78,50
Base INSS Empresa:	2.093,33	Base INSS Funcionário:	1.308,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	785,00
Base F.G.T.S. 13o.:	785,00	Base F.G.T.S.:	1.308,33	F.G.T.S.:	167,47
Base I.R.R.F.:	1.308,33	Deduções:	528,00		
Proventos:	3.140,00	Descontos:	3.140,00	Líquido:	0,00
Cód: 278 Nome: ELOINA RIBEIRO FERNANDES Função: AUXILIAR DE CLASSE Dep. IR: 3					
Admissão: 10/03/2023		Situação: Término de Contrato		Data: 25/07/2023	Ocorrência: 1 Salário: 1.570,00
4 Salário Família	25,00	99,70	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	98,12
57 Saldo de Salário	25,00	1.308,33	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	49,06
59 13º Salário Proporcional	5,00	654,17	73 Líquido de Rescisão		2.708,75
61 Férias Proporcionais	5,00	654,17	109 Desc. Vale Transporte	6,00	78,50
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		218,06			
Base INSS Empresa:	1.962,50	Base INSS Funcionário:	1.308,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	654,17
Base F.G.T.S. 13o.:	654,17	Base F.G.T.S.:	1.308,33	F.G.T.S.:	157,00
Base I.R.R.F.:	1.308,33	Deduções:	666,89		
Proventos:	2.934,43	Descontos:	2.934,43	Líquido:	0,00
Cód: 263 Nome: ERICA CRISTINA SIMOES DE OLIVEIRA Função: AUXILIAR DE CLASSE Dep. IR: 1					
Admissão: 02/03/2023		Situação: Término de Contrato		Data: 25/07/2023	Ocorrência: 1 Salário: 1.570,00
4 Salário Família	25,00	49,85	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	98,12
57 Saldo de Salário	25,00	1.308,33	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	49,06
59 13º Salário Proporcional	5,00	654,17	73 Líquido de Rescisão		2.658,90
61 Férias Proporcionais	5,00	654,17	109 Desc. Vale Transporte	6,00	78,50
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		218,06			
Base INSS Empresa:	1.962,50	Base INSS Funcionário:	1.308,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	654,17
Base F.G.T.S. 13o.:	654,17	Base F.G.T.S.:	1.308,33	F.G.T.S.:	157,00
Base I.R.R.F.:	1.308,33	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.884,58	Descontos:	2.884,58	Líquido:	0,00
Cód: 161 Nome: GABRIELA CAMILA LAFON Função: AUXILIAR DE CLASSE Dep. IR: 0					
Admissão: 01/02/2023		Situação: Término de Contrato		Data: 25/07/2023	Ocorrência: 1 Salário: 1.570,00
57 Saldo de Salário	25,00	1.308,33	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	98,12
59 13º Salário Proporcional	6,00	785,00	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	58,87
61 Férias Proporcionais	6,00	785,00	73 Líquido de Rescisão		2.904,51
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		261,67	109 Desc. Vale Transporte	6,00	78,50
Base INSS Empresa:	2.093,33	Base INSS Funcionário:	1.308,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	785,00
Base F.G.T.S. 13o.:	785,00	Base F.G.T.S.:	1.308,33	F.G.T.S.:	167,47
Base I.R.R.F.:	1.308,33	Deduções:	528,00		
Proventos:	3.140,00	Descontos:	3.140,00	Líquido:	0,00
Cód: 175 Nome: JUCICLEIDE DA CONCEICAO ARAGAO Função: COORD. PEDAGOGICO Dep. IR: 0					
Admissão: 01/02/2023		Situação: Término de Contrato		Data: 25/07/2023	Ocorrência: 1 Salário: 2.600,22
57 Saldo de Salário	25,00	2.166,85	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	9,00	175,21
59 13º Salário Proporcional	6,00	1.300,11	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	97,50
61 Férias Proporcionais	6,00	1.300,11	73 Líquido de Rescisão		4.927,73
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		433,37			

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Folha de Pagamento				02/08/2023 16:46:32	
Apelido: ASSOCIAC Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU				Pág:3	
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/07/2023 a 31/07/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba	UF: SP
Base INSS Empresa:	3.466,96	Base INSS Funcionário:	2.166,85	Base INSS Func. 13o. Salário:	1.300,11
Base F.G.T.S. 13o.:	1.300,11	Base F.G.T.S.:	2.166,85	F.G.T.S.:	277,36
Base I.R.R.F.:	2.166,85	Deduções:	528,00		
Proventos:	5.200,44	Descontos:	5.200,44	Líquido:	0,00
Cód: 203	Nome: KAREN DE FATIMA GONCALVES		Função: PROFESSOR (A)		Dep. IR: 0
Admissão: 01/02/2023	Situação: Término de Contrato		Data: 25/07/2023	Ocorrência: 1	Salário: 3.140,00
57 Saldo de Salário	25,00	2.616,67	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	12,00	217,05
59 13º Salário Proporcional	6,00	1.570,00	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	9,00	121,50
61 Férias Proporcionais	6,00	1.570,00	73 Líquido de Rescisão		5.941,45
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		523,33			
Base INSS Empresa:	4.186,67	Base INSS Funcionário:	2.616,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	1.570,00
Base F.G.T.S. 13o.:	1.570,00	Base F.G.T.S.:	2.616,67	F.G.T.S.:	334,93
Base I.R.R.F.:	2.616,67	Deduções:	528,00		
Proventos:	6.280,00	Descontos:	6.280,00	Líquido:	0,00
Cód: 285	Nome: LUCIA JAQUELINE CAMPOS DA SILVA		Função: AUXILIAR DE CLASSE		Dep. IR: 0
Admissão: 22/03/2023	Situação: Término de Contrato		Data: 25/07/2023	Ocorrência: 1	Salário: 1.570,00
57 Saldo de Salário	25,00	1.308,33	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	98,12
59 13º Salário Proporcional	4,00	523,33	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	39,24
61 Férias Proporcionais	4,00	523,33	73 Líquido de Rescisão		2.313,57
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		174,44	109 Desc. Vale Transporte	6,00	78,50
Base INSS Empresa:	1.831,66	Base INSS Funcionário:	1.308,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	523,33
Base F.G.T.S. 13o.:	523,33	Base F.G.T.S.:	1.308,33	F.G.T.S.:	146,54
Base I.R.R.F.:	1.308,33	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.529,43	Descontos:	2.529,43	Líquido:	0,00
Cód: 163	Nome: LUMA ANTUNES POMAR		Função: PROFESSOR (A)		Dep. IR: 2
Admissão: 01/02/2023	Situação: Término de Contrato		Data: 25/07/2023	Ocorrência: 1	Salário: 1.570,00
4 Salário Família	25,00	49,85	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	98,12
57 Saldo de Salário	25,00	1.308,33	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	58,87
59 13º Salário Proporcional	6,00	785,00	73 Líquido de Rescisão		2.954,36
61 Férias Proporcionais	6,00	785,00	109 Desc. Vale Transporte	6,00	78,50
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		261,67			
Base INSS Empresa:	2.093,33	Base INSS Funcionário:	1.308,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	785,00
Base F.G.T.S. 13o.:	785,00	Base F.G.T.S.:	1.308,33	F.G.T.S.:	167,47
Base I.R.R.F.:	1.308,33	Deduções:	528,00		
Proventos:	3.189,85	Descontos:	3.189,85	Líquido:	0,00
Cód: 174	Nome: MARIVANIA SILVA OLIVEIRA		Função: DIRETOR EDUCACIONAL		Dep. IR: 2
Admissão: 01/02/2023	Situação: Término de Contrato		Data: 25/07/2023	Ocorrência: 1	Salário: 4.119,21
57 Saldo de Salário	25,00	3.432,68	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	12,00	314,97
59 13º Salário Proporcional	6,00	2.059,61	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	9,00	165,56
61 Férias Proporcionais	6,00	2.059,61	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	46,99
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		686,54	73 Líquido de Rescisão		7.710,92
Base INSS Empresa:	5.492,29	Base INSS Funcionário:	3.432,68	Base INSS Func. 13o. Salário:	2.059,61
Base F.G.T.S. 13o.:	2.059,61	Base F.G.T.S.:	3.432,68	F.G.T.S.:	439,38
Base I.R.R.F.:	3.432,68	Deduções:	694,15		
Proventos:	8.238,44	Descontos:	8.238,44	Líquido:	0,00
Cód: 173	Nome: NAIARA BRITO MARQUES		Função: AUXILIAR DE CLASSE		Dep. IR: 1
Admissão: 01/02/2023	Situação: Ativo		Data:	Ocorrência: 1	Salário: 1.660,32
1 Salário	30,00	1.660,32	11 INSS Sobre Salário	9,00	129,62
4 Salário Família	1,00	59,82			

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

CAMILA CAMPOL PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Folha de Pagamento				02/08/2023 16:46:32	
Apelido: ASSOCIAC		Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU			Pág:4
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/07/2023 a 31/07/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba	UF: SP
Base INSS Empresa:	1.660,32	Base INSS Funcionário:	1.660,32	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.660,32	F.G.T.S.:	132,83
Base I.R.R.F.:	1.660,32	Deduções:	528,00		
Proventos:	1.720,14	Descontos:	129,62	Líquido:	1.590,52
Cód: 272		Nome: PAMELA CAROLINE CARVALHO		Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Dep. IR: 1
Admissão: 02/03/2023		Situação: Término de Contrato		Data: 25/07/2023	Ocorrência: 1
				Salário:	1.320,00
4 Salário Família	25,00	49,85	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	82,50
57 Saldo de Salário	25,00	1.100,00	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	41,25
59 13º Salário Proporcional	5,00	550,00	73 Líquido de Rescisão		2.309,43
61 Férias Proporcionais	5,00	550,00			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		183,33			
Base INSS Empresa:	1.650,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	550,00
Base F.G.T.S. 13o.:	550,00	Base F.G.T.S.:	1.100,00	F.G.T.S.:	132,00
Base I.R.R.F.:	1.100,00	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.433,18	Descontos:	2.433,18	Líquido:	0,00
Cód: 480		Nome: PAMELA MUNIZ BARBOSA BARREIROS		Função: AUXILIAR DE CLASSE	Dep. IR: 0
Admissão: 12/04/2023		Situação: Término de Contrato		Data: 25/07/2023	Ocorrência: 1
				Salário:	1.570,00
57 Saldo de Salário	25,00	1.308,33	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	98,12
59 13º Salário Proporcional	4,00	523,33	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	39,24
61 Férias Proporcionais	3,00	392,50	73 Líquido de Rescisão		2.217,63
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		130,83			
Base INSS Empresa:	1.831,66	Base INSS Funcionário:	1.308,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	523,33
Base F.G.T.S. 13o.:	523,33	Base F.G.T.S.:	1.308,33	F.G.T.S.:	146,54
Base I.R.R.F.:	1.308,33	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.354,99	Descontos:	2.354,99	Líquido:	0,00
Cód: 481		Nome: PATRICIA DOS SANTOS CAMPANHA		Função: PROFISSIONAL DE APOIO	Dep. IR: 1
Admissão: 13/04/2023		Situação: Término de Contrato		Data: 25/07/2023	Ocorrência: 1
				Salário:	1.570,00
4 Salário Família	25,00	49,85	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	98,12
57 Saldo de Salário	25,00	1.308,33	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	39,24
59 13º Salário Proporcional	4,00	523,33	73 Líquido de Rescisão		2.267,48
61 Férias Proporcionais	3,00	392,50			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		130,83			
Base INSS Empresa:	1.831,66	Base INSS Funcionário:	1.308,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	523,33
Base F.G.T.S. 13o.:	523,33	Base F.G.T.S.:	1.308,33	F.G.T.S.:	146,54
Base I.R.R.F.:	1.308,33	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.404,84	Descontos:	2.404,84	Líquido:	0,00
Cód: 265		Nome: SABRINA ROBERTA ALVES SILVA DE OLIVEIRA		Função: AUXILIAR DE CLASSE	Dep. IR: 1
Admissão: 02/03/2023		Situação: Término de Contrato		Data: 25/07/2023	Ocorrência: 1
				Salário:	1.570,00
4 Salário Família	25,00	49,85	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	98,12
57 Saldo de Salário	25,00	1.308,33	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	49,06
59 13º Salário Proporcional	5,00	654,17	73 Líquido de Rescisão		2.658,90
61 Férias Proporcionais	5,00	654,17	109 Desc. Vale Transporte	6,00	78,50
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		218,06			
Base INSS Empresa:	1.962,50	Base INSS Funcionário:	1.308,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	654,17
Base F.G.T.S. 13o.:	654,17	Base F.G.T.S.:	1.308,33	F.G.T.S.:	157,00
Base I.R.R.F.:	1.308,33	Deduções:	528,00		
Proventos:	2.884,58	Descontos:	2.884,58	Líquido:	0,00
Cód: 170		Nome: VIVIANE BARBOSA ROZO DA COSTA		Função: AUXILIAR DE CLASSE	Dep. IR: 0
Admissão: 01/02/2023		Situação: Término de Contrato		Data: 25/07/2023	Ocorrência: 1
				Salário:	1.570,00
57 Saldo de Salário	25,00	1.308,33	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	98,12
59 13º Salário Proporcional	6,00	785,00	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	58,87
61 Férias Proporcionais	6,00	785,00	73 Líquido de Rescisão		2.904,51

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Folha de Pagamento				02/08/2023 16:46:32	
Apelido: ASSOCIAC		Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU			
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/07/2023 a 31/07/2023	
Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30		Bairro: Jardim Santa Lúcia		Cidade: Sorocaba	UF: SP
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		261,67	109 Desc. Vale Transporte	6,00	78,50
Base INSS Empresa:	2.093,33	Base INSS Funcionário:	1.308,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	785,00
Base F.G.T.S. 13o.:	785,00	Base F.G.T.S.:	1.308,33	F.G.T.S.:	167,47
Base I.R.R.F.:	1.308,33	Deduções:	528,00		
Proventos:	3.140,00	Descontos:	3.140,00	Líquido:	0,00

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Folha de Pagamento

02/08/2023 16:46:32

Apelido: ASSOCIAC **Razão Social:** ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GU

Pág:6

CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56

Inscrição: 798543529111

Período de: 01/07/2023 a 31/07/2023

Endereço: Rua Clóvis da Silveira 30

Bairro: Jardim Santa Lúcia

Cidade: Sorocaba

UF: SP

R E S U M O Depto: 9 - CEI 120 LEDA THEREZINHA
Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	30,00	1.660,32	11 INSS Sobre Salário	9,00	129,62
4 Salário Família	251,00	707,87	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	153,00	2.236,97
57 Saldo de Salário	475,00	28.613,66	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	145,50	1.197,56
59 13º Salário Proporcional	103,00	15.770,72	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	46,99
61 Férias Proporcionais	101,00	15.509,06	73 Liquidado de Rescisão		61.378,67
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		5.169,70	109 Desc. Vale Transporte	66,00	851,00

Proventos:	67.431,33	Descontos:	65.840,81	Líquido:	1.590,52
-------------------	-----------	-------------------	-----------	-----------------	----------

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	46.044,70	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.:	9.669,39	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 %	1.151,09	0002 - Incra	0,20 %	92,11	0016 - Senac	1,00 %	460,45
0032 - Sesc	1,50 %	690,65	0064 - Sebrae	0,60 %	276,28			

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	30.273,98	Deduções:	10.865,04
Base PIS:	46.044,70	Valor PIS:	460,45

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	1.660,32	F.G.T.S.:	132,83	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	28.613,66	F.G.T.S.:	2.289,13	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	15.770,72	F.G.T.S. 13o. Salário:	1.261,66		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	3.564,15	Cod. 1058	Dedução FPAS	707,87
Cod. 1040	Empresa	9.669,39	Cod. 1066	Total Líquido	15.196,25
Cod. 0115	Terceiros	2.670,58			

Total de Funcionários: 20

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 1: 20 Empregados

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001		
GUIA IRRF		
Valor R\$ 46,99	Competência 31/07/2023	Liquidação 16/08/2023
Documento DARF 7162322844248380	Favorecido IRRF	

.....



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
07.032.003/0001-56

Razão Social
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Período de Apuração
Julho/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.16.23228.4424838-0

Pagar este documento até
18/08/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000155852170

Valor Total do Documento
46,99

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	46,99			46,99
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
	Totais	46,99			46,99

CAMILA CAMPOS FAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

16/08/2023 09:27:15

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8

46990385232 5

30071623228 5

44248380061 0

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Número: 07.16.23228.4424838-0

Pagar até: 18/08/2023

Valor: 46,99

Pague com o PIX

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



Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858800000008 469903852325 300716232285 442483800610
DATA DO PAGAMENTO:	16/08/2023
Número do documento:	07162322844248380
VALOR TOTAL:	46,99

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	IRRF CEI 120 ANTIGA

Data de débito:	16/08/2023
Data/hora da operação:	16/08/2023 16:40:46

Código da operação:	000052869
Chave de segurança:	GQ5PA5NNXCZ9Y3XN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001		
GUIA PIS		
Valor R\$ 460,45	Competência 31/07/2023	Liquidação 16/08/2023
Documento DARF 7012322844920020	Favorecido PIS	

.....

CEI 120 - antigo
PIS



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
07.032.003/0001-56

Razão Social
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

Período de Apuração
31/07/2023

Data de Vencimento
25/08/2023

Número do Documento
07.01.23228.4492002-3

Pagar este documento até
25/08/2023

Observações
CEI 120 Leda Demitidos - PIS 07.2023

Valor Total do Documento
460,45

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	460,45			460,45
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 07/2023 Vencimento 25/08/2023				
	Totais	460,45	0,00	0,00	460,45

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

16/08/2023 09:44:30

85830000004 1 60450385232 6 37070123228 5 44920023296 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000004 1 60450385232 6 37070123228 5 44920023296 5

CNPJ: 07.032.003/0001-56
Número: 07.01.23228.4492002-3
Pagar até: 25/08/2023
Valor: 460,45

Pague com o PIX





Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858300000041 604503852326 370701232285 449200232965
DATA DO PAGAMENTO:	16/08/2023
Número do documento:	07012322844920023
VALOR TOTAL:	460,45

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	PIS CEI 120 ANTIGO

Data de débito:	16/08/2023
Data/hora da operação:	16/08/2023 16:41:15

Código da operação:	000052916
Chave de segurança:	7P0TVS5W22M679AW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CAMILA CAMPOI PAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

.....

Lançamento 00001		
DP DINH AG		
Valor	Competência	Liquidação
R\$ 106,09	25/08/2023	25/08/2023
Documento	Favorecido	

.....

:: Extrato FGTS do Trabalhador

Empregador: SOCIEDADE BENEF ANTONIO JOSE GUARDA

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Data / Hora Consulta: 12/09/2023 09:35:22 015742

Nome:	APARECIDA SALETE CAMARGO		
PIS/PASEP/NIT:	120.52040.12-0		
Empresa:	SOCIEDADE BENEF ANTONIO JOSE GUARDA		
CNPJ/CEI/CPF:	07.032.003/0001-56		
Cód. Estab.:	09972707492169	Categoria:	01
Nº Conta FGTS:	00000015700	Data Admissão:	16/02/2023
Data/Cód. Movimentação:	25/07/2023 - I3	Data Opção:	16/02/2023
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta:	OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R\$ 615,57	Base:	CP
SALDO:	R\$ 615,57	Atualizado em:	12/09/2023

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
	SALDO ANTERIOR		0,00
06/03/2023	DEPOSITO FEVEREIRO/2023	52,80	52,80
05/04/2023	DEPOSITO MARCO/2023	105,61	158,41
10/04/2023	CREDITO DE JAM	0,25	158,66
04/05/2023	DEPOSITO ABRIL/2023	105,60	264,26
10/05/2023	CREDITO DE JAM	0,52	264,78
06/06/2023	DEPOSITO MAIO/2023	105,60	370,38
06/06/2023	DEPOSITO MAIO/2023	105,61	475,99
10/06/2023	CREDITO DE JAM	1,22	477,21
06/07/2023	DEPOSITO JUNHO/2023	105,60	582,81
10/07/2023	CREDITO DE JAM	2,03	584,84
10/08/2023	CREDITO DE JAM	2,36	587,20
07/08/2023	DEPOSITO JULHO/2023	132,01	719,21
25/08/2023	DEVOLUCAO DEP P/ EMPRESA 05/2023	-105,60	613,61
25/08/2023	AC AUT JAM DEVOLUCAO RECOLHIMENTO	-0,87	612,74
10/09/2023	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,004631	2,83	615,57

RETORNAR

VISUALIZAR IMPRESSÃO



Extrato por período

Cliente: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA
Conta: 0356 | 003 | 00003550-6
Data: 12/09/2023 - 09:41
Mês: Agosto/2023
Período: 25 - 25

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
24/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/08/2023	000235	DP DINH AG	106,09 C	106,09 C
25/08/2023	000000	SALDO DIA		106,09 C

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

Lançamento 00001 VIVO		
Valor R\$ 118,53	Competência 31/07/2023	Liquidação 30/08/2023
Documento Fatura 170525948200	Favorecido VIVO	



Cadastro do Assinante

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

Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
Endereço: AVENIDA IPANEMA 5515 JARDIM NOVO HORIZONTE - 18071-801 - SOROCABA / SP
Código do cliente: 8999 2691 5538 DV: 4 Número do telefone: 1532232088
Mês de referência: Julho/2023 Data de emissão: 01/07/2023
Número da fatura: 1705259482-0 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: São Paulo

15/07/2023
118,53

Descrição da sua fatura

RESUMO	VALOR (R\$)
Piano Contratado / Serviços Mensais	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
VIVO Fibra 200 Mega Empresas (146)	89,99
Serviços Digitais	-
Serviços	
Outros Serviços	9,00
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal (146)	21,00
Total	119,99
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Locais para Celular (VCI)	0,00
Total	0,00
Serviços Eventuais	
Ressarcimento por interrupção do serviço de internet	-1,46
Total	-1,46
TOTAL GERAL A PAGAR	118,53

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg
das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Maio	Junho	Julho
Minutos Locais Utilizados	8:00	16:30	16:00
Lig Locais Celular (VCI)	27:24	53:30	32:36
Lig Nac LDN VC2/VC3	0:42	1:00	0

Vivo Valoriza

Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Vivo.

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

Mensagem para você

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

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

CAMILA CAMPOLAGLIATO HIAL
PRESIDENTE

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

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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA			Data de Vencimento 15/07/2023	Valor a Pagar (R\$) 118,53
Código do cliente 8999 2691 5538	Código para Cadastramento de Débito Automático 899926915538-4	Número da Fatura 1705259482-0		
84680000001 6 18530082089 0 99269155381 0 70525948299 4				

Pagar via Pix



Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
Endereço: AVENIDA IPANEMA 5515 JARDIM NOVO HORIZONTE - 18071-801 - SOROCABA / SP
Código do cliente: 8999 2691 5538 DV: 4
CNPJ/CPF: 07032003000156 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: São Paulo

Prestadora Telefonica				NFFST 322642129-SP		
Telefonica Brasil S.A. Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376. Sede Eco Berrini - Cidade Monções - 04571-936 São Paulo SP				série: UK subserie:		
CNPJ:02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307						
INTERNET		Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
1	SOC-8170HXCPV0-013	VIVO Fibra 200 Mega Empresas GT12 UFSP	27/05/2023 a 26/06/2023	18%	3,65%	112,99
2		Desconto Prom. Internet R\$ 55,00	27/05/2023 a 26/06/2023			-55,00
SUBTOTAL SERVIÇOS		Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
3		Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal G	27/05/2023 a 26/06/2023	18%	3,65%	70,00
4		Desconto Mensalidade Principal R\$ 49,00	27/05/2023 a 26/06/2023			-49,00
SUBTOTAL TOTAL						21,00
						78,99

15-3223-2088

0.00

	Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
5	29/05/2023	10:01:58	00:00:42	LIGACAO CELULAR AREA 15	15991108567	VCI CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
6	29/05/2023	14:13:58	00:00:42	LIGACAO CELULAR AREA 15	15996543644	VCI VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
7	31/05/2023	13:26:33	00:00:36	LIGACAO CELULAR AREA 15	15996973708	VCI VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
8	02/06/2023	10:24:45	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 15	15991917875	VCI CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
9	02/06/2023	10:28:43	00:00:54	LIGACAO CELULAR AREA 15	15991917875	VCI CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
10	02/06/2023	11:18:37	00:01:36	LIGACAO CELULAR AREA 15	15996033979	VCI VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11	02/06/2023	12:25:00	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 15	15996466955	VCI VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12	02/06/2023	12:27:41	00:01:54	LIGACAO CELULAR AREA 15	15981290036	VCI CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
13	02/06/2023	12:31:28	00:01:24	LIGACAO CELULAR AREA 15	15996791168	VCI VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14	02/06/2023	12:34:25	00:03:42	LIGACAO CELULAR AREA 15	15996477297	VCI VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15	02/06/2023	14:11:42	00:00:48	LIGACAO CELULAR AREA 15	15988210088	VCI CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
16	02/06/2023	14:14:16	00:00:48	LIGACAO CELULAR AREA 15	15988440762	VCI CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
17	02/06/2023	14:17:42	00:01:12	LIGACAO CELULAR AREA 15	15996651957	VCI VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
18	02/06/2023	14:24:04	00:02:24	LIGACAO CELULAR AREA 15	15997959172	VCI VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
19	02/06/2023	14:36:04	00:02:18	LIGACAO CELULAR AREA 15	15991850633	VCI CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
20	02/06/2023	14:39:34	00:00:42	LIGACAO CELULAR AREA 15	15991175600	VCI CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
21	02/06/2023	14:48:10	00:00:42	LIGACAO CELULAR AREA 15	15988306506	VCI CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
22	13/06/2023	09:41:48	00:04:30	LIGACAO CELULAR AREA 15	15998085503	VCI VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
23	15/06/2023	07:57:37	00:03:00	LIGACAO CELULAR AREA 15	15981457023	VCI TIM	Normal	18%	3,65%	0,00
24	19/06/2023	15:56:55	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 15	15998395305	VCI VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
25	19/06/2023	16:02:51	00:01:36	LIGACAO CELULAR AREA 15	15998395305	VCI VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
26	23/06/2023	10:35:45	00:00:36	LIGACAO CELULAR AREA 15	15988253315	VCI CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00

0.00

27	Descrição Resarcimento por interrupção do serviço de internet	Data / Período 26/06/2023	Alíquota 18%	PIS/COFINS 3,65%	Valor(R\$) -1,46
	TOTAL				-1,46
	TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				77,53

Reservado ao Fisco 64e8.b59e.17af.2c55.d6cc.e88f.8daf.8d3d

ICMS	Base de cálculo: 77,53	Alíquota: 18%	Valor do ICMS: 13,95
PIS/COFINS	Base de cálculo: 63,57	Alíquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 2,32
A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTTEL sem repasse ao consumidor.			

58.157/0135-74

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

À CAMPO

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE

Serviços Digitais		Data / Período	Alíquota PIS/COFINS	Valor(R\$)
Internet				
28	Banach Jornais Promo	27/05/2023 a 26/06/2023	3,65%	6,00
29	Clube de Revistas Promo	27/05/2023 a 26/06/2023	3,65%	12,00
30	Protege Empresas 300GB	27/05/2023 a 26/06/2023	2% 9,25%	14,00
Serviços Digitais				32,00
Outros Serviços				
31	Apontador Business	27/05/2023 a 26/06/2023	9,2%	20,00
32	Desconto Prom. Apontador Business R\$ 11,00	27/05/2023 a 26/06/2023		-11,00
Outros Serviços				9,00
TOTAL				41,00
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				41,00
ICMS	Base de cálculo: 0,00	Alíquota: 0%	Valor do ICMS: 0,00	
ISS	Base de cálculo: 14,00	Alíquota: 2%	Valor do ISS: 0,28	
PIS/COFINS	Base de cálculo: 18,00	Alíquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 0,65	
PIS/COFINS	Base de cálculo: 9,00	Alíquota: 9,2%	Valor do PIS/COFINS: 0,82	

118,53

Nome: ASSOC BENEF ANTONIO JOSE GUARDA

Conta de débito: 0356 | 003 | 00003550-6

Representação numérica do código de barras: 846800000016 185300820890 992691553810 705259482994

Empresa: VIVO FIXO NACIONAL

Valor: 118,53

Identificação da operação: VIVO CEI 120 ANTIGA

Data de débito: 30/08/2023

Data/hora da operação: 30/08/2023 15:55:14

Código da operação: 00357076

Chave de segurança: 7L0M49P5J6TU6YSV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

CAMILA CAMPOS PAGLIATO HIAI
PRESIDENTE