

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**Órgão Público:** Prefeitura Municipal de Sorocaba  
**Organização da Sociedade Civil:** INTEGRAR - Instituição Terapêutica de grupos de Habilitação e Reabilitação - DPP  
**CNPJ:** 71.558.647/0001-81  
**ENDEREÇO E CEP:** Avenida Comendador Pereira Inácio, 1991 - Jardim Emília, Sorocaba - SP, Brasil  
**Responsáveis pela OSC:**

| Nome                              | Papel                     | CPF |
|-----------------------------------|---------------------------|-----|
| Leila Rovella Scordamaglia Barros | Responsável pela Entidade |     |

**Objeto da Parceria:** Tem por objeto a parceria para a concessão de vagas em instituições privadas de Educação Especial Exclusiva, para atendimento educacional a estudantes com deficiência, público-alvo da Educação Especial, em prédio próprio da Instituição, em conformidade com as Diretrizes Pedagógicas do Município de Sorocaba, Plano de Trabalho e Proposta de Preço apresentadas pela Instituição, Edital de Chamamento Público SEDU/GS nº 04/2022 e Projeto Básico

**Exercício:** 01/02/2024 a 29/02/2024

**Origem dos Recursos (1):** Prefeitura Municipal de Sorocaba (Municipal)

| DOCUMENTO                             | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR - R\$    |
|---------------------------------------|------------|-------------------------|----------------|
| Termo de Colaboração nº 29.553-9/2022 | 22/12/2022 | 02/01/2023 - 31/12/2023 | R\$ 866.400,00 |
| Aditamento Nº 29.553-9/2022           | 29/12/2023 | 01/01/2024 - 31/12/2024 | R\$ 866.400,00 |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO           |                         |                 |                                |                          |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                              | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 02/2024                                                       | 72.200,00               | 23/02/2024      | 84210                          | 45.600,00                |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | R\$ 5.100,35             |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | R\$ 45.600,00            |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | R\$ 7,47                 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | R\$ 0,00                 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)                 |                         |                 |                                | R\$ 50.707,82            |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                    |                         |                 |                                | R\$ 9.328,00             |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | R\$ 60.035,82            |

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.  
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.  
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da INTEGRAR – Instituição Terapêutica de grupos de Habilitação e Reabilitação - DPP vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 01/02/2024 a 29/02/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO                    |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): Prefeitura Municipal de Sorocaba (Municipal) |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)                                | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| Bens e Materiais permanentes                                          | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Combustível                                                           | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Despesas financeiras e bancárias                                      | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Gêneros Alimentícios                                                  | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Locação de Imóveis                                                    | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Locações Diversas                                                     | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Material Médico e Hospitalar                                          | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Medicamentos                                                          | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Outras Despesas - Diversos                                            | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Outros Materiais de Consumo                                           | R\$ 1.192,61                                  | R\$ 2.062,03                                                                       | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 2.062,03                                             | R\$ 1.192,61                                                                 |
| Recursos Humanos (5)                                                  | R\$ 48.111,82                                 | R\$ 4.707,65                                                                       | R\$ 4.257,18                                                              | R\$ 8.964,83                                             | R\$ 43.854,64                                                                |
| Recursos Humanos (6)                                                  | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Serviços de Terceiros                                                 | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Serviços médicos (*)                                                  | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Utilidades Públicas (7)                                               | R\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| TOTAL                                                                 | R\$ 49.304,43                                 | R\$ 6.769,68                                                                       | R\$ 4.257,18                                                              | R\$ 11.026,86                                            | R\$ 45.047,25                                                                |

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                    |               |
|-------------------------------------------------------------------|---------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | R\$ 60.035,82 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | R\$ 11.026,86 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]                    | R\$ 49.008,96 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | R\$ 0,00      |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ 49.008,96 |

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Prefeitura Municipal de Sorocaba, Quarta-feira, 9 de Outubro de 2024

Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil:



Leila Rovella Scordamaglia Barros  
Responsável pela Entidade  
CPF

# Consolidado das Conciliações Bancárias

**Projeto:** TC - 2022/29.553-9 -Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação (INTEGRAR)  
**Período Conciliado:** 01/02/2024 a 29/02/2024  
**Banco:** Banco do Brasil S.A.  
**Conta:** 801-X  
**Agência:** 8251-1

## Extrato Bancário

|                                                                     |     |                  |
|---------------------------------------------------------------------|-----|------------------|
| <b>Saldos Anteriores</b>                                            |     |                  |
| CONTA CORRENTE                                                      | (+) | 0,00             |
| CONTA INVESTIMENTO                                                  | (+) | 78,78            |
| <b>Total dos Saldos Anteriores</b>                                  |     | <b>78,78</b>     |
| <b>Aplicações e Resgates dos Recursos Financeiros</b>               |     |                  |
| CONTA INVESTIMENTO :: Aplicação                                     | (+) | 46.020,79        |
| CONTA INVESTIMENTO :: Resgate                                       | (-) | 3.363,14         |
| CONTA INVESTIMENTO :: Despesa com Investimento (IOF, IR, etc)       | (-) | 0,00             |
| <b>Agrupamento das Receitas por Natureza de Receita</b>             |     |                  |
| Recurso próprio da entidade parceira                                | (+) | 9.328,00         |
| Rendimento de Aplicação                                             | (+) | 7,47             |
| Repasse Público                                                     | (+) | 45.600,00        |
| <b>Despesas</b>                                                     |     |                  |
| Despesas Planejadas - Previstas no Plano de Trabalho                | (-) | 11.026,86        |
| Despesas Não Planejadas                                             | (-) | 1.243,49         |
| Desconsiderando despesas com investimento (IOF, IR, etc)            |     |                  |
| <b>Total das Despesas</b>                                           |     | <b>12.270,35</b> |
| <b>Transferências Bancárias para outras contas</b>                  |     |                  |
| Entradas                                                            | (+) | 0,00             |
| Saídas                                                              | (-) | 0,00             |
| <b>Saldos Finais</b>                                                |     |                  |
| CONTA CORRENTE                                                      | (+) | 0,00             |
| CONTA INVESTIMENTO                                                  | (+) | 42.743,90        |
| <b>Total dos Saldos Disponíveis (Banco)</b>                         |     | <b>42.743,90</b> |
| <b>Saldo Final Calculado</b>                                        |     | <b>42.743,90</b> |
| Este saldo deverá ser igual ao Total dos Saldos Disponíveis (Banco) |     |                  |

## Visão Analítica dos Lançamentos

|                                        |                                            |                        |
|----------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|
| <b>CONTA INVESTIMENTO :: Aplicação</b> |                                            |                        |
| <b>Data</b>                            | <b>Histórico</b>                           | <b>Valor</b>           |
| 05/02/2024                             | <b>Banco:</b><br><b>Sistema:</b> Aplicação | 701,41<br>701,41       |
| 07/02/2024                             | <b>Banco:</b><br><b>Sistema:</b> Aplicação | 0,22<br>0,22           |
| 22/02/2024                             | <b>Banco:</b><br><b>Sistema:</b> Aplicação | 336,00<br>336,00       |
| 23/02/2024                             | <b>Banco:</b><br><b>Sistema:</b> Aplicação | 44.983,16<br>44.983,16 |
|                                        |                                            | <b>46.020,79</b>       |
| <b>CONTA INVESTIMENTO :: Resgate</b>   |                                            |                        |
| <b>Data</b>                            | <b>Histórico</b>                           | <b>Valor</b>           |

|            |                         |                 |
|------------|-------------------------|-----------------|
| 19/02/2024 | <b>Banco:</b>           | 415,55          |
|            | <b>Sistema:</b> Resgate | 415,55          |
| 19/02/2024 | <b>Banco:</b>           | 78,81           |
|            | <b>Sistema:</b> Resgate | 78,81           |
| 28/02/2024 | <b>Banco:</b>           | 2.246,48        |
|            | <b>Sistema:</b> Resgate | 2.246,48        |
| 28/02/2024 | <b>Banco:</b>           | 336,01          |
|            | <b>Sistema:</b> Resgate | 336,01          |
| 28/02/2024 | <b>Banco:</b>           | 0,22            |
|            | <b>Sistema:</b> Resgate | 0,22            |
| 28/02/2024 | <b>Banco:</b>           | 286,07          |
|            | <b>Sistema:</b> Resgate | 286,07          |
|            |                         | <b>3.363,14</b> |

#### CONTA INVESTIMENTO :: Despesa com Investimento (IOF, IR, etc)

| Data | Histórico | Valor       |
|------|-----------|-------------|
|      |           | <b>0,00</b> |

#### Recurso próprio da entidade parceira

| Data       | Histórico                                                          | Valor           |
|------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 05/02/2024 | <b>Banco:</b> TRANSFERI½NCIARECEBIDA-05/0214:40INTEGRARINSTTGHREAB | 1.446,00        |
|            | <b>Sistema:</b> RECURSO PRÓPRIO                                    | 1.446,00        |
| 05/02/2024 | <b>Banco:</b> TRANSFERI½NCIARECEBIDA-05/0214:41INTEGRARINSTTGHREAB | 445,00          |
|            | <b>Sistema:</b> RECURSO PRÓPRIO                                    | 445,00          |
| 05/02/2024 | <b>Banco:</b> TRANSFERI½NCIARECEBIDA-05/0217:02INTEGRARINSTTGHREAB | 700,00          |
|            | <b>Sistema:</b> RECURSO PRÓPRIO                                    | 700,00          |
| 07/02/2024 | <b>Banco:</b> TRANSFERI½NCIARECEBIDA-07/0217:12INTEGRARINSTTGHREAB | 5.457,00        |
|            | <b>Sistema:</b> RECURSO PRÓPRIO                                    | 5.457,00        |
| 22/02/2024 | <b>Banco:</b> PIX-RECEBIDO-22/0217:1371558647000181INTEGRARIN      | 1.280,00        |
|            | <b>Sistema:</b> RECURSO PRÓPRIO                                    | 1.280,00        |
|            |                                                                    | <b>9.328,00</b> |

#### Rendimento de Aplicação

| Data       | Histórico                               | Valor       |
|------------|-----------------------------------------|-------------|
| 29/02/2024 | <b>Banco:</b>                           | 7,47        |
|            | <b>Sistema:</b> RENDIMENTO DE APLICAÇÃO | 7,47        |
|            |                                         | <b>7,47</b> |

#### Repasse Público

| Data       | Histórico                                               | Valor            |
|------------|---------------------------------------------------------|------------------|
| 23/02/2024 | <b>Banco:</b> RECEBIMENTOFORNECEDOR-MUNICIPIODESOROCABA | 45.600,00        |
|            | <b>Sistema:</b> REPASSE MUNICIPAL                       | 45.600,00        |
|            |                                                         | <b>45.600,00</b> |

#### Despesas

| Data       | Histórico                                                   | Valor    |
|------------|-------------------------------------------------------------|----------|
| 05/02/2024 | <b>Banco:</b> FOLHADEPAGAMENTO                              | 444,40   |
|            | <b>Sistema:</b> ROSÂNGELA ROCHA GOMES                       | 444,40   |
| 05/02/2024 | <b>Banco:</b> PAGAMENTODEBOLETO-BLOCOOSPAPELARIAEINFORMATIC | 694,49   |
|            | <b>Sistema:</b> BLOCOOS                                     | 694,49   |
| 05/02/2024 | <b>Banco:</b> PAGAMENTODEBOLETO-EXIMIACOMERCIODEPRODUTOSPA  | 750,70   |
|            | <b>Sistema:</b> EXIMIA PROD LIMPEZA                         | 750,70   |
| 07/02/2024 | <b>Banco:</b> IMPOSTOS-FGTSARRECADACAOGRF                   | 4.707,65 |
|            | <b>Sistema:</b> FGTS                                        | 4.707,65 |
| 07/02/2024 | <b>Banco:</b> IMPOSTOS-FGTSARRECADACAOGRF                   | 749,13   |
|            | <b>Sistema:</b> FGTS                                        | 749,13   |
| 19/02/2024 | <b>Banco:</b> PAGAMENTODEBOLETO-INTERMEDICA                 | 494,36   |
|            | <b>Sistema:</b> Intermédica                                 | 494,36   |

|                                                                 |                                                                   |                  |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------|
| 22/02/2024                                                      | <b>Banco:</b> PAGAMENTODEBOLETO-MUNICIPIODESOROCABA               | 944,00           |
|                                                                 | <b>Sistema:</b> URBES                                             | 944,00           |
| 23/02/2024                                                      | <b>Banco:</b> PAGAMENTODEBOLETO-EXIMIACOMERCIODEPRODUTOSPARALIMPE | 616,84           |
|                                                                 | <b>Sistema:</b> EXIMIA PROD LIMPEZA                               | 616,84           |
| 28/02/2024                                                      | <b>Banco:</b> PAGAMENTODEBOLETO-VBSERVCOMEADMLTDA                 | 2.868,78         |
|                                                                 | <b>Sistema:</b> VB                                                | 2.868,78         |
| <b>Despesas Planejadas</b>                                      |                                                                   | <b>11.026,86</b> |
| <b>Despesas Não Planejadas</b>                                  |                                                                   | <b>1.243,49</b>  |
| <b>Desconsiderando despesas com investimento (IOF, IR, etc)</b> |                                                                   |                  |
| <b>Total das Despesas</b>                                       |                                                                   | <b>12.270,35</b> |

| Lançamentos do extrato bancário não conciliados com o sistema |           |       |
|---------------------------------------------------------------|-----------|-------|
| Data                                                          | Histórico | Valor |
| Lançamentos do sistema não conciliados com o banco            |           |       |
| Data                                                          | Histórico | Valor |



Leila Rovella Scordamaglia Barros  
 Responsável pela Entidade  
 CPF

DEMONSTRATIVO SIMPLIFICADO DAS RECEITAS E DESPESAS | Modelo 2

Período: 01/02/2024 a 29/02/2024

Exibido por data de Liquidação

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Sorocaba  
Tipo de Concessão: Termo de Colaboração  
Proc. Admin. Nº: 29.553-9/2022  
Data da Assinatura: 22/12/2022  
Valor da Parceria: R\$ 1.732.800,00  
Entidade Beneficiária: INTEGRAR - Instituição Terapêutica de grupos de Habilitação e Reabilitação - DPP  
CNPJ: 71.558.647/0001-81

Endereço: Avenida Comendador Pereira Inácio, 1991 - Jardim Emilia, Sorocaba - SP, Brasil  
Objeto: Tem por objeto a parceria para a concessão de vagas em instituições privadas de Educação Especial Exclusiva, para atendimento educacional a estudantes com deficiência, público-alvo da Educação Especial, em prédio próprio da Instituição, em conformidade com as Diretrizes Pedagógicas do Município de Sorocaba, Plano de Trabalho e Proposta de Preço apresentadas pela Instituição, Edital de Chamamento Público SEDU/GS nº 04/2022 e Projeto Básico

Responsáveis:

| Nome                              | Papel                     | CPF |
|-----------------------------------|---------------------------|-----|
| Leila Rovella Scordamaglia Barros | Responsável pela Entidade |     |

Demonstrativo das Receitas

Natureza de Receita: Repasse Público

| Mês/Ref                          | Competência | Recebimento | Fonte de Recurso                 | Conta                                               | Conciliado | Valor         |
|----------------------------------|-------------|-------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------|------------|---------------|
| REPASSE MUNICIPAL                | 23/02/2024  | 23/02/2024  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X | Sim        | R\$ 45.600,00 |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba |             |             |                                  |                                                     |            | R\$ 45.600,00 |
| TOTAL                            |             |             |                                  |                                                     |            | R\$ 45.600,00 |

Natureza de Receita: Rendimento de Aplicação

| Mês/Ref                          | Competência | Recebimento | Fonte de Recurso                 | Conta                                               | Conciliado | Valor    |
|----------------------------------|-------------|-------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------|------------|----------|
| RENDIMENTO DE APLICAÇÃO          | 29/02/2024  | 29/02/2024  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X | Sim        | R\$ 7,47 |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba |             |             |                                  |                                                     |            | R\$ 7,47 |
| TOTAL                            |             |             |                                  |                                                     |            | R\$ 7,47 |

Natureza de Receita: Recurso próprio da entidade parceira

| Mês/Ref                          | Competência | Recebimento | Fonte de Recurso                 | Conta                                               | Conciliado | Valor        |
|----------------------------------|-------------|-------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------|------------|--------------|
| RECURSO PRÓPRIO                  | 05/02/2024  | 05/02/2024  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X | Sim        | R\$ 1.446,00 |
| RECURSO PRÓPRIO                  | 05/02/2024  | 05/02/2024  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X | Sim        | R\$ 445,00   |
| RECURSO PRÓPRIO                  | 05/02/2024  | 05/02/2024  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X | Sim        | R\$ 700,00   |
| RECURSO PRÓPRIO                  | 07/02/2024  | 07/02/2024  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X | Sim        | R\$ 5.457,00 |
| RECURSO PRÓPRIO                  | 22/02/2024  | 22/02/2024  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X | Sim        | R\$ 1.280,00 |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba |             |             |                                  |                                                     |            | R\$ 9.328,00 |
| TOTAL                            |             |             |                                  |                                                     |            | R\$ 9.328,00 |

Total das Receitas por Fonte de Recurso

|                                        |               |
|----------------------------------------|---------------|
| Total Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 54.935,47 |
|----------------------------------------|---------------|

|              |                      |
|--------------|----------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>R\$ 54.935,47</b> |
|--------------|----------------------|

|                                        |                      |
|----------------------------------------|----------------------|
| <b>(A) Saldo Anterior</b>              | <b>R\$ 78,78</b>     |
| <b>(B) Saldo Público Anterior</b>      | <b>R\$ 78,78</b>     |
| <b>(C) Total das Receitas</b>          | <b>R\$ 54.935,47</b> |
| <b>(D) Total das Receitas Públicas</b> | <b>R\$ 54.935,47</b> |

**Transferências Realizadas**

| Data       | Valor         |         | Identificação | Conciliado | Fonte de Origem                  | Fonte de Destino                 |
|------------|---------------|---------|---------------|------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 05/02/2024 | R\$ 701,41    | Débito  | Aplicação     | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 05/02/2024 | R\$ 701,41    | Crédito | Aplicação     | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 07/02/2024 | R\$ 0,22      | Débito  | Aplicação     | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 07/02/2024 | R\$ 0,22      | Crédito | Aplicação     | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 19/02/2024 | R\$ 78,81     | Crédito | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 19/02/2024 | R\$ 415,55    | Crédito | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 19/02/2024 | R\$ 78,81     | Débito  | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 19/02/2024 | R\$ 415,55    | Débito  | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 22/02/2024 | R\$ 336,00    | Débito  | Aplicação     | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 22/02/2024 | R\$ 336,00    | Crédito | Aplicação     | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 23/02/2024 | R\$ 44.983,16 | Débito  | Aplicação     | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 23/02/2024 | R\$ 44.983,16 | Crédito | Aplicação     | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 28/02/2024 | R\$ 286,07    | Crédito | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 28/02/2024 | R\$ 0,22      | Crédito | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 28/02/2024 | R\$ 336,01    | Crédito | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 28/02/2024 | R\$ 2.246,48  | Crédito | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 28/02/2024 | R\$ 286,07    | Débito  | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 28/02/2024 | R\$ 0,22      | Débito  | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 28/02/2024 | R\$ 336,01    | Débito  | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 28/02/2024 | R\$ 2.246,48  | Débito  | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do beneficiário INTEGRAR - Instituição Terapêutica de grupos de Habilitação e Reabilitação - DPP vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no 01/02/2024 a 29/02/2024.

| Nº                                | Competência | Despesa                                    | Nota Fiscal | Pagamento  | Fonte de Recurso / Valor         | Conciliado   | Valor         |              |
|-----------------------------------|-------------|--------------------------------------------|-------------|------------|----------------------------------|--------------|---------------|--------------|
| ADIT01) FGTS                      |             |                                            |             |            |                                  |              |               |              |
| Total Previsto em Planejamento    |             |                                            |             |            |                                  |              | R\$ 59.196,00 |              |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba  |             |                                            |             |            |                                  |              | R\$ 59.196,00 |              |
| Total Pago no Período             |             |                                            |             |            |                                  |              | R\$ 4.707,65  |              |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba  |             |                                            |             |            |                                  |              | R\$ 4.707,65  |              |
| Total Pago em Períodos Anteriores |             |                                            |             |            |                                  |              | R\$ 6.407,58  |              |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba  |             |                                            |             |            |                                  |              | R\$ 6.407,58  |              |
| Saldo                             |             |                                            |             |            |                                  |              | R\$ 48.080,77 |              |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba  |             |                                            |             |            |                                  |              | R\$ 48.080,77 |              |
| 1                                 | 31/01/2024  | FGTS<br>FGTS F.<br>CPF/CNPJ: ***.00.000-** |             | 07/02/2024 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 4.707,65 | Sim           | R\$ 4.707,65 |

|                                                    |  |  |  |  |  |  |                     |
|----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|---------------------|
| <b>(ADIT01) MATERIAIS DE EXPEDIENTE/PEDAGÓGICO</b> |  |  |  |  |  |  |                     |
| <b>Total Previsto em Planejamento</b>              |  |  |  |  |  |  | <b>R\$ 7.200,00</b> |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba                   |  |  |  |  |  |  | R\$ 7.200,00        |
| <b>Total Pago no Período</b>                       |  |  |  |  |  |  | <b>R\$ 694,49</b>   |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba                   |  |  |  |  |  |  | R\$ 694,49          |
| <b>Total Pago em Períodos Anteriores</b>           |  |  |  |  |  |  | <b>R\$ 0,00</b>     |
| <b>Saldo</b>                                       |  |  |  |  |  |  | <b>R\$ 6.505,51</b> |

|                                                |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     |                       |
|------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------------------------------|--------------|-----|-----------------------|
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | R\$ 6.505,51          |
| 1                                              | 04/01/2024 | BLOCOOS<br>BLOCOOS P. E. I. L.<br>CPF/CNPJ: **, *80.949/****.<br>**                  | 25052    | 05/02/2024 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 694,49   | Sim | R\$ 694,49            |
| <b>(ADIT01) MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENE</b> |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     |                       |
| <b>Total Previsto em Planejamento</b>          |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 7.200,00</b>   |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | R\$ 7.200,00          |
| <b>Total Pago no Período</b>                   |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 1.367,54</b>   |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | R\$ 1.367,54          |
| <b>Total Pago em Períodos Anteriores</b>       |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 0,00</b>       |
| <b>Saldo</b>                                   |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 5.832,46</b>   |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | R\$ 5.832,46          |
| 1                                              | 08/01/2024 | EXIMIA PROD LIMPEZA<br>EXIMIA C. D. P. P. L. L.<br>CPF/CNPJ: **, *04.090/****.<br>** | 26701    | 05/02/2024 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 750,70   | Sim | R\$ 750,70            |
| 2                                              | 26/01/2024 | EXIMIA PROD LIMPEZA<br>EXIMIA C. D. P. P. L. L.<br>CPF/CNPJ: **, *04.090/****.<br>** | 26882    | 23/02/2024 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 616,84   | Sim | R\$ 616,84            |
| <b>(ADIT01) SALÁRIOS E ORDENADOS</b>           |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     |                       |
| <b>Total Previsto em Planejamento</b>          |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 664.524,00</b> |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | R\$ 664.524,00        |
| <b>Total Pago no Período</b>                   |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 444,40</b>     |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | R\$ 444,40            |
| <b>Total Pago em Períodos Anteriores</b>       |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 36.899,00</b>  |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | R\$ 36.899,00         |
| <b>Saldo</b>                                   |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 627.180,60</b> |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | R\$ 627.180,60        |
| 1                                              | 05/02/2024 | ROSÂNGELA ROCHA GOMES<br>ROSÂNGELA R. G.<br>CPF/CNPJ: ***, *13.338-***               |          | 05/02/2024 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 444,40   | Sim | R\$ 444,40            |
| <b>(ADIT01) VALE ALIMENTAÇÃO</b>               |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     |                       |
| <b>Total Previsto em Planejamento</b>          |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 42.000,00</b>  |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | R\$ 42.000,00         |
| <b>Total Pago no Período</b>                   |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 2.868,78</b>   |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | R\$ 2.868,78          |
| <b>Total Pago em Períodos Anteriores</b>       |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 3.015,17</b>   |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | R\$ 3.015,17          |
| <b>Saldo</b>                                   |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 36.116,05</b>  |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | R\$ 36.116,05         |
| 1                                              | 29/02/2024 | VB<br>VB S. C. E. A. L.<br>CPF/CNPJ: **, *88.916/****.<br>**                         | 03374912 | 28/02/2024 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 2.868,78 | Sim | R\$ 2.868,78          |
| <b>(ADIT01) VALE TRANSPORTE</b>                |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     |                       |
| <b>Total Previsto em Planejamento</b>          |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 14.400,00</b>  |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | R\$ 14.400,00         |
| <b>Total Pago no Período</b>                   |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 944,00</b>     |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | R\$ 944,00            |
| <b>Total Pago em Períodos Anteriores</b>       |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 638,00</b>     |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | R\$ 638,00            |
| <b>Saldo</b>                                   |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 12.818,00</b>  |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                      |          |            |                                  |              |     | R\$ 12.818,00         |

|                                                   |            |                                                           |            |            |                                  |            |     |                      |
|---------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------|------------|------------|----------------------------------|------------|-----|----------------------|
| 1                                                 | 22/02/2024 | URBES<br>PMS/FMT -. U.<br>CPF/CNPJ: **,34.004/****.<br>** | 1000831586 | 22/02/2024 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 944,00 | Sim | R\$ 944,00           |
| <b>(E) Total das Despesas Planejadas</b>          |            |                                                           |            |            |                                  |            |     | <b>R\$ 11.026,86</b> |
| <b>(F) Total das Despesas Públicas Planejadas</b> |            |                                                           |            |            |                                  |            |     | <b>R\$ 11.026,86</b> |

#### Despesas não Planejadas

| Competência                                           | Despesa                    | Fonte de Recurso                 |            | Conciliado | Valor               |
|-------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|------------|------------|---------------------|
| 07/02/2024                                            | FGTS<br>Pago indevidamente | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 749,13 | Sim        | R\$ 749,13          |
| 05/02/2024                                            | Intermédica                | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 494,36 | Sim        | R\$ 494,36          |
| <b>Total Prefeitura Municipal de Sorocaba</b>         |                            |                                  |            |            | <b>R\$ 1.243,49</b> |
| <b>(G) Total das Despesas não Planejadas</b>          |                            |                                  |            |            | <b>R\$ 1.243,49</b> |
| <b>(H) Total das Despesas Públicas não Planejadas</b> |                            |                                  |            |            | <b>R\$ 1.243,49</b> |

#### Consolidado

|                                                           |                      |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>(I) Total de Recursos Disponíveis (A + C)</b>          | <b>R\$ 55.014,25</b> |
| <b>(J) Total de Despesas (E + G)</b>                      | <b>R\$ 12.270,35</b> |
| <b>Saldo Geral (I - J)</b>                                | <b>R\$ 42.743,90</b> |
| <b>(K) Total de Recursos Públicos Disponíveis (B + D)</b> | <b>R\$ 55.014,25</b> |
| <b>(L) Total de Despesas Públicas (F + H)</b>             | <b>R\$ 12.270,35</b> |
| <b>Saldo Público (K - L)</b>                              | <b>R\$ 42.743,90</b> |

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Responsáveis pela Contratada:



Leila Rovella Scordamaglia Barros  
Responsável pela Entidade  
CPF

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/02/2024 à 29/02/2024

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Sorocaba

Tipo de Concessão: Termo de Colaboração

Nº: 29.553-9/2022

Entidade Beneficiária: INTEGRAR - Instituição Terapêutica de grupos de Habilitação e Reabilitação - DPP

CNPJ: 71.558.647/0001-81

Endereço: Avenida Comendador Pereira Inácio, 1991 - Jardim Emilia, Sorocaba - SP, Brasil

Objeto: Tem por objeto a parceria para a concessão de vagas em instituições privadas de Educação Especial Exclusiva, para atendimento educacional a estudantes com deficiência, público-alvo da Educação Especial, em prédio próprio da Instituição, em conformidade com as Diretrizes Pedagógicas do Município de Sorocaba, Plano de Trabalho e Proposta de Preço apresentadas pela Instituição, Edital de Chamamento Público SEDU/GS nº 04/2022 e Projeto Básico

Dados da Conta

Conta: CONTA CORRENTE

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 8251-1

Nº da Conta: 801-X

Fontes de Recurso: Prefeitura Municipal de Sorocaba |

Repasse

| Repasse           | Valor         | Data Docto. | Competência | Recebimento |
|-------------------|---------------|-------------|-------------|-------------|
| REPASSE MUNICIPAL | R\$ 45.600,00 | 23/02/2024  | 23/02/2024  | 23/02/2024  |

Despesas

| Item              | Competência | Tipo                                      | Nº do Documento | Favorecido                                    | Identificação da Despesa | Forma de Liquidação      | Data de Liquidação | Nº Docto. Vinculado | Valor     |
|-------------------|-------------|-------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------|-----------|
| 1                 | 05/02/2024  | Recibo de férias                          |                 | ROSÂNGELA ROCHA GOMES                         | ROSÂNGELA ROCHA GOMES    | Transferência Eletrônica | 05/02/2024         | 57839               | 444,40    |
| 2                 | 04/01/2024  | NFS-E                                     | 25052           | BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTDA          | BLOCOOS                  | Boleto                   | 05/02/2024         | 20501               | 694,49    |
| 3                 | 08/01/2024  | NFS-E                                     | 26701           | EXIMIA COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA | EXIMIA PROD LIMPEZA      | Boleto                   | 05/02/2024         | 20502               | 750,70    |
| 4                 | 31/01/2024  | GRF                                       |                 | FGTS FUNCIONÁRIOS                             | FGTS                     | Transferência Eletrônica | 07/02/2024         | 20701               | 4.707,65  |
| 5                 | 22/02/2024  | Boleto                                    | 1000831586      | PMS/FMT - URBES                               | URBES                    | Transferência Eletrônica | 22/02/2024         | 22201               | 944,00    |
| 6                 | 26/01/2024  | NFS-E                                     | 26882           | EXIMIA COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA | EXIMIA PROD LIMPEZA      | Boleto                   | 23/02/2024         | 22301               | 616,84    |
| 7                 | 29/02/2024  | Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) | 03374912        | VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇÃO LTDA     | VB                       | Transferência Eletrônica | 28/02/2024         | 22801               | 2.868,78  |
| Despesa Realizada |             |                                           |                 |                                               |                          |                          |                    |                     | 11.026,86 |

Quarta-feira, 9 de Outubro de 2024

Responsáveis pela Contratada:



Leila Rovella Scordamaglia Barros  
Responsável pela Entidade  
CPF

Dados do Cliente

|                                                                                   |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Agência</b><br>8251-1                                                          | <b>Conta</b><br>801-X             |
| <b>Cliente</b><br>INTEGRAR - INSTITUICAO TERAPEUTICA<br>GRUPOS HABIL REABILITACAO | <b>CNPJ</b><br>71.558.647/0001-81 |

Resumo do mês - Fevereiro/2024

|                                    |               |
|------------------------------------|---------------|
| Saldo bruto em <b>31/01/2024</b>   | R\$ 78,78     |
| Aplicações no mês:                 | R\$ 46.020,79 |
| Resgates líquidos no mês:          | R\$ 3.363,14  |
| IR sobre resgates no mês:          | R\$ 0,00      |
| IOF sobre resgates no mês:         | R\$ 0,37      |
| Rendimentos no mês:                | R\$ 7,84      |
| Saldo bruto em <b>29/02/2024</b> : | R\$ 42.743,90 |

Histórico de movimentação

| Data       | Histórico      | Capital       | Rendimento* | IR       | IOF      | Valor Líquido |
|------------|----------------|---------------|-------------|----------|----------|---------------|
| 31/01/2024 | Saldo Anterior | R\$ 78,76     | R\$ 0,02    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |
| 05/02/2024 | Aplicação      | R\$ 701,41    | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 701,41    |
| 07/02/2024 | Aplicação      | R\$ 0,22      | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,22      |
| 19/02/2024 | Resgate        | R\$ 78,76     | R\$ 0,05    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 78,81     |
| 19/02/2024 | Resgate        | R\$ 415,48    | R\$ 0,13    | R\$ 0,00 | R\$ 0,06 | R\$ 415,55    |
| 22/02/2024 | Aplicação      | R\$ 336,00    | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 336,00    |
| 23/02/2024 | Aplicação      | R\$ 44.983,16 | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 44.983,16 |
| 28/02/2024 | Resgate        | R\$ 285,93    | R\$ 0,18    | R\$ 0,00 | R\$ 0,04 | R\$ 286,07    |
| 28/02/2024 | Resgate        | R\$ 0,22      | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,22      |
| 28/02/2024 | Resgate        | R\$ 336,00    | R\$ 0,05    | R\$ 0,00 | R\$ 0,04 | R\$ 336,01    |
| 28/02/2024 | Resgate        | R\$ 2.246,43  | R\$ 0,28    | R\$ 0,00 | R\$ 0,23 | R\$ 2.246,48  |
| 29/02/2024 | Saldo Final    | R\$ 42.736,73 | R\$ 7,17    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |

\* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3360107030278411  
01/03/2024 07:09:18

Cliente - Conta atual

Agência 8251-1  
Conta corrente 801-XINTEGRAR G H REABILITACAO  
Período do extrato 02 / 2024

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$   | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|----------------------------------------|---------------------|-------------|--------|
| 31/01/2024    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |             | 0,00 C |
| 05/02/2024    |               | 0995       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 550.995.000.017.199 | 1.446,00 C  |        |
|               |               |            |       | 05/02 14:40 INTEGRAR INST T G H REAB   |                     |             |        |
| 05/02/2024    |               | 0995       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 550.995.000.017.199 | 445,00 C    |        |
|               |               |            |       | 05/02 14:41 INTEGRAR INST T G H REAB   |                     |             |        |
| 05/02/2024    |               | 0995       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 550.995.000.017.199 | 700,00 C    |        |
|               |               |            |       | 05/02 17:02 INTEGRAR INST T G H REAB   |                     |             |        |
| 05/02/2024    |               | 0000       | 13134 | 250 Folha de Pagamento                 | 57.839              | 444,40 D    |        |
| 05/02/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 20.501              | 694,49 D    |        |
|               |               |            |       | BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATIC         |                     |             |        |
| 05/02/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 20.502              | 750,70 D    |        |
|               |               |            |       | EXIMIA COMERCIO DE PRODUTOS PA         |                     |             |        |
| 05/02/2024    |               | 0000       | 00000 | 351 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 701,41 D    | 0,00 C |
| 07/02/2024    |               | 0995       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 550.995.000.017.199 | 5.457,00 C  |        |
|               |               |            |       | 07/02 17:12 INTEGRAR INST T G H REAB   |                     |             |        |
| 07/02/2024    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 20.701              | 4.707,65 D  |        |
|               |               |            |       | FGTS ARRECADACAO GRF                   |                     |             |        |
| 07/02/2024    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 20.702              | 749,13 D    |        |
|               |               |            |       | FGTS ARRECADACAO GRF                   |                     |             |        |
| 07/02/2024    |               | 0000       | 00000 | 351 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 0,22 D      | 0,00 C |
| 19/02/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 21.901              | 494,36 D    |        |
|               |               |            |       | INTERMEDICA                            |                     |             |        |
| 19/02/2024    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 494,36 C    | 0,00 C |
| 22/02/2024    |               | 0000       | 14397 | 821 Pix - Recebido                     | 86.328.041.533.171  | 1.280,00 C  |        |
|               |               |            |       | 22/02 17:13 71558647000181 INTEGRAR IN |                     |             |        |
| 22/02/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 22.201              | 944,00 D    |        |
|               |               |            |       | MUNICIPIO DE SOROCABA                  |                     |             |        |
| 22/02/2024    |               | 0000       | 00000 | 351 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 336,00 D    | 0,00 C |
| 23/02/2024    |               | 0000       | 14134 | 699 Recebimento Fornecedor             | 84.210              | 45.600,00 C |        |
|               |               |            |       | MUNICIPIO DE SOROCABA                  |                     |             |        |
| 23/02/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 22.301              | 616,84 D    |        |
|               |               |            |       | EXIMIA COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPE |                     |             |        |
| 23/02/2024    |               | 0000       | 00000 | 351 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 44.983,16 D | 0,00 C |
| 28/02/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 22.801              | 2.868,78 D  |        |
|               |               |            |       | VB SERV COM E ADM LTDA                 |                     |             |        |
| 28/02/2024    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 2.868,78 C  | 0,00 C |
| 29/02/2024    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                          |                     |             | 0,00 C |

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



EXTRATO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Período: 01/02/2024 a 29/02/2024  
Exibido por data de Liquidação

**Órgão Concessor:** Prefeitura Municipal de Sorocaba  
**Tipo de Concessão:** Termo de Colaboração  
**Proc. Admin. Nº:** 29.553-9/2022  
**Data da Assinatura:** 22/12/2022  
**Valor da Parceria:** R\$ 1.732.800,00  
**Entidade Beneficiária:** INTEGRAR - Instituição Terapêutica de grupos de Habilitação e Reabilitação - DPP  
**CNPJ:** 71.558.647/0001-81

**Endereço:** Avenida Comendador Pereira Inácio, 1991 - Jardim Emilia, Sorocaba - SP, Brasil  
**Objeto:** Tem por objeto a parceria para a concessão de vagas em instituições privadas de Educação Especial Exclusiva, para atendimento educacional a estudantes com deficiência, público-alvo da Educação Especial, em prédio próprio da Instituição, em conformidade com as Diretrizes Pedagógicas do Município de Sorocaba, Plano de Trabalho e Proposta de Preço apresentadas pela Instituição, Edital de Chamamento Público SEDU/GS nº 04/2022 e Projeto Básico

Prestação de Contas:

| Data Prevista p/ Apresentação | Data de Apresentação | Prazo para Análise | Situação    |
|-------------------------------|----------------------|--------------------|-------------|
| null                          | 11/03/2024 14:00     | null               | Em Correção |

Responsáveis:

| Nome                              | Papel                     | CPF |
|-----------------------------------|---------------------------|-----|
| Leila Rovella Scordamaglia Barros | Responsável pela Entidade |     |

Demonstrativo das Receitas

Natureza de Receita: Repasse Público

| Mês/Ref                          | Competência | Recebimento | Fonte de Recurso                 | Conta                                               | Conciliado | Valor         |
|----------------------------------|-------------|-------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------|------------|---------------|
| REPASSE MUNICIPAL                | 23/02/2024  | 23/02/2024  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X | Sim        | R\$ 45.600,00 |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba |             |             |                                  |                                                     |            | R\$ 45.600,00 |
| TOTAL                            |             |             |                                  |                                                     |            | R\$ 45.600,00 |

Natureza de Receita: Rendimento de Aplicação

| Mês/Ref                          | Competência | Recebimento | Fonte de Recurso                 | Conta                                               | Conciliado | Valor    |
|----------------------------------|-------------|-------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------|------------|----------|
| RENDIMENTO DE APLICAÇÃO          | 29/02/2024  | 29/02/2024  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X | Sim        | R\$ 7,47 |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba |             |             |                                  |                                                     |            | R\$ 7,47 |
| TOTAL                            |             |             |                                  |                                                     |            | R\$ 7,47 |

Natureza de Receita: Recurso próprio da entidade parceira

| Mês/Ref                          | Competência | Recebimento | Fonte de Recurso                 | Conta                                               | Conciliado | Valor        |
|----------------------------------|-------------|-------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------|------------|--------------|
| RECURSO PRÓPRIO                  | 22/02/2024  | 22/02/2024  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X | Sim        | R\$ 1.280,00 |
| RECURSO PRÓPRIO                  | 07/02/2024  | 07/02/2024  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X | Sim        | R\$ 5.457,00 |
| RECURSO PRÓPRIO                  | 05/02/2024  | 05/02/2024  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X | Sim        | R\$ 700,00   |
| RECURSO PRÓPRIO                  | 05/02/2024  | 05/02/2024  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X | Sim        | R\$ 445,00   |
| RECURSO PRÓPRIO                  | 05/02/2024  | 05/02/2024  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X | Sim        | R\$ 1.446,00 |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba |             |             |                                  |                                                     |            | R\$ 9.328,00 |
| TOTAL                            |             |             |                                  |                                                     |            | R\$ 9.328,00 |

Total das Receitas por Fonte de Recurso

|                                        |               |
|----------------------------------------|---------------|
| Total Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 54.935,47 |
| TOTAL                                  | R\$ 54.935,47 |

|                                 |               |
|---------------------------------|---------------|
| (A) Saldo Anterior              | R\$ 78,78     |
| (B) Saldo Público Anterior      | R\$ 78,78     |
| (C) Total das Receitas          | R\$ 54.935,47 |
| (D) Total das Receitas Públicas | R\$ 54.935,47 |

Transferências Realizadas

| Data       | Valor         |         | Identificação | Conciliado | Fonte de Origem                  | Fonte de Destino                 |
|------------|---------------|---------|---------------|------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 28/02/2024 | R\$ 336,01    | Débito  | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 28/02/2024 | R\$ 2.246,48  | Débito  | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 23/02/2024 | R\$ 44.983,16 | Débito  | Aplicação     | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 22/02/2024 | R\$ 336,00    | Débito  | Aplicação     | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 07/02/2024 | R\$ 0,22      | Débito  | Aplicação     | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 05/02/2024 | R\$ 701,41    | Débito  | Aplicação     | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 19/02/2024 | R\$ 78,81     | Débito  | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 19/02/2024 | R\$ 415,55    | Débito  | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 28/02/2024 | R\$ 0,22      | Débito  | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 28/02/2024 | R\$ 286,07    | Débito  | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 28/02/2024 | R\$ 336,01    | Crédito | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 28/02/2024 | R\$ 2.246,48  | Crédito | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 23/02/2024 | R\$ 44.983,16 | Crédito | Aplicação     | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 22/02/2024 | R\$ 336,00    | Crédito | Aplicação     | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 07/02/2024 | R\$ 0,22      | Crédito | Aplicação     | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 05/02/2024 | R\$ 701,41    | Crédito | Aplicação     | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 19/02/2024 | R\$ 78,81     | Crédito | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 19/02/2024 | R\$ 415,55    | Crédito | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 28/02/2024 | R\$ 0,22      | Crédito | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 28/02/2024 | R\$ 286,07    | Crédito | Resgate       | Sim        | Prefeitura Municipal de Sorocaba | Prefeitura Municipal de Sorocaba |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do beneficiário INTEGRAR - Instituição Terapêutica de grupos de Habilitação e Reabilitação - DPP vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no 01/02/2024 a 29/02/2024.

| Nº                                          | Competência | Despesa                                     | Nota Fiscal | Pagamento  | Fonte de Recurso / Valor         | Conciliado   | Valor         |              |
|---------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------|-------------|------------|----------------------------------|--------------|---------------|--------------|
| (ADIT01) FGTS                               |             |                                             |             |            |                                  |              |               |              |
| Total Previsto em Planejamento              |             |                                             |             |            |                                  |              | R\$ 59.196,00 |              |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba            |             |                                             |             |            |                                  |              | R\$ 59.196,00 |              |
| Total Pago no Período                       |             |                                             |             |            |                                  |              | R\$ 4.707,65  |              |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba            |             |                                             |             |            |                                  |              | R\$ 4.707,65  |              |
| Total Pago em Períodos Anteriores           |             |                                             |             |            |                                  |              | R\$ 6.407,58  |              |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba            |             |                                             |             |            |                                  |              | R\$ 6.407,58  |              |
| Saldo                                       |             |                                             |             |            |                                  |              | R\$ 48.080,77 |              |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba            |             |                                             |             |            |                                  |              | R\$ 48.080,77 |              |
| 1                                           | 31/01/2024  | FGTS<br>FGTS F.<br>CPF/CNPJ: ***,*00.000-** |             | 07/02/2024 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 4.707,65 | Sim           | R\$ 4.707,65 |
| (ADIT01) MATERIAIS DE EXPEDIENTE/PEDAGÓGICO |             |                                             |             |            |                                  |              |               |              |
| Total Previsto em Planejamento              |             |                                             |             |            |                                  |              | R\$ 7.200,00  |              |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba            |             |                                             |             |            |                                  |              | R\$ 7.200,00  |              |
| Total Pago no Período                       |             |                                             |             |            |                                  |              | R\$ 694,49    |              |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba            |             |                                             |             |            |                                  |              | R\$ 694,49    |              |

|                                                |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     |                       |
|------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------------------------------|--------------|-----|-----------------------|
| <b>Total Pago em Períodos Anteriores</b>       |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 0,00</b>       |
| <b>Saldo</b>                                   |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 6.505,51</b>   |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | R\$ 6.505,51          |
| 1                                              | 04/01/2024 | BLOCOOS<br>BLOCOOS P. E. I. L.<br>CPF/CNPJ: **,80.949/****.<br>**                  | 25052    | 05/02/2024 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 694,49   | Sim | R\$ 694,49            |
| <b>(ADIT01) MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENE</b> |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     |                       |
| <b>Total Previsto em Planejamento</b>          |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 7.200,00</b>   |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | R\$ 7.200,00          |
| <b>Total Pago no Período</b>                   |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 1.367,54</b>   |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | R\$ 1.367,54          |
| <b>Total Pago em Períodos Anteriores</b>       |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 0,00</b>       |
| <b>Saldo</b>                                   |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 5.832,46</b>   |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | R\$ 5.832,46          |
| 1                                              | 08/01/2024 | EXIMIA PROD LIMPEZA<br>EXIMIA C. D. P. P. L. L.<br>CPF/CNPJ: **,04.090/****.<br>** | 26701    | 05/02/2024 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 750,70   | Sim | R\$ 750,70            |
| 2                                              | 26/01/2024 | EXIMIA PROD LIMPEZA<br>EXIMIA C. D. P. P. L. L.<br>CPF/CNPJ: **,04.090/****.<br>** | 26882    | 23/02/2024 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 616,84   | Sim | R\$ 616,84            |
| <b>(ADIT01) SALÁRIOS E ORDENADOS</b>           |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     |                       |
| <b>Total Previsto em Planejamento</b>          |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 664.524,00</b> |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | R\$ 664.524,00        |
| <b>Total Pago no Período</b>                   |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 444,40</b>     |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | R\$ 444,40            |
| <b>Total Pago em Períodos Anteriores</b>       |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 36.899,00</b>  |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | R\$ 36.899,00         |
| <b>Saldo</b>                                   |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 627.180,60</b> |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | R\$ 627.180,60        |
| 1                                              | 05/02/2024 | ROSÂNGELA ROCHA GOMES<br>ROSÂNGELA R. G.<br>CPF/CNPJ: ***,13.338-**                |          | 05/02/2024 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 444,40   | Sim | R\$ 444,40            |
| <b>(ADIT01) VALE ALIMENTAÇÃO</b>               |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     |                       |
| <b>Total Previsto em Planejamento</b>          |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 42.000,00</b>  |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | R\$ 42.000,00         |
| <b>Total Pago no Período</b>                   |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 2.868,78</b>   |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | R\$ 2.868,78          |
| <b>Total Pago em Períodos Anteriores</b>       |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 3.015,17</b>   |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | R\$ 3.015,17          |
| <b>Saldo</b>                                   |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 36.116,05</b>  |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | R\$ 36.116,05         |
| 1                                              | 29/02/2024 | VB<br>VB S. C. E. A. L.<br>CPF/CNPJ: **,88.916/****.<br>**                         | 03374912 | 28/02/2024 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 2.868,78 | Sim | R\$ 2.868,78          |
| <b>(ADIT01) VALE TRANSPORTE</b>                |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     |                       |
| <b>Total Previsto em Planejamento</b>          |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 14.400,00</b>  |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | R\$ 14.400,00         |
| <b>Total Pago no Período</b>                   |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | <b>R\$ 944,00</b>     |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba               |            |                                                                                    |          |            |                                  |              |     | R\$ 944,00            |

|                                                   |            |                                                           |            |            |                                  |            |     |                      |
|---------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------|------------|------------|----------------------------------|------------|-----|----------------------|
| <b>Total Pago em Períodos Anteriores</b>          |            |                                                           |            |            |                                  |            |     | <b>R\$ 638,00</b>    |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba                  |            |                                                           |            |            |                                  |            |     | R\$ 638,00           |
| <b>Saldo</b>                                      |            |                                                           |            |            |                                  |            |     | <b>R\$ 12.818,00</b> |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba                  |            |                                                           |            |            |                                  |            |     | R\$ 12.818,00        |
| 1                                                 | 22/02/2024 | URBES<br>PMS/FMT -. U.<br>CPF/CNPJ: **,34.004/****.<br>** | 1000831586 | 22/02/2024 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 944,00 | Sim | R\$ 944,00           |
| <b>(E) Total das Despesas Planejadas</b>          |            |                                                           |            |            |                                  |            |     | <b>R\$ 11.026,86</b> |
| <b>(F) Total das Despesas Públicas Planejadas</b> |            |                                                           |            |            |                                  |            |     | <b>R\$ 11.026,86</b> |

#### Despesas não Planejadas

| Competência                                           | Despesa                    | Fonte de Recurso                 |            | Conciliado | Valor               |
|-------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|------------|------------|---------------------|
| 07/02/2024                                            | FGTS<br>Pago indevidamente | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 749,13 | Sim        | R\$ 749,13          |
| 05/02/2024                                            | Intermédica                | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 494,36 | Sim        | R\$ 494,36          |
| <b>Total Prefeitura Municipal de Sorocaba</b>         |                            |                                  |            |            | <b>R\$ 1.243,49</b> |
| <b>(G) Total das Despesas não Planejadas</b>          |                            |                                  |            |            | <b>R\$ 1.243,49</b> |
| <b>(H) Total das Despesas Públicas não Planejadas</b> |                            |                                  |            |            | <b>R\$ 1.243,49</b> |

#### Consolidado

|                                                           |                      |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>(I) Total de Recursos Disponíveis (A + C)</b>          | <b>R\$ 55.014,25</b> |
| <b>(J) Total de Despesas (E + G)</b>                      | <b>R\$ 12.270,35</b> |
| <b>Saldo Geral (I - J)</b>                                | <b>R\$ 42.743,90</b> |
| <b>(K) Total de Recursos Públicos Disponíveis (B + D)</b> | <b>R\$ 55.014,25</b> |
| <b>(L) Total de Despesas Públicas (F + H)</b>             | <b>R\$ 12.270,35</b> |
| <b>Saldo Público (K - L)</b>                              | <b>R\$ 42.743,90</b> |

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Responsáveis pela Contratada:

  
Leila Rovella Scordamaglia Barros  
Responsável pela Entidade  
CPF



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.**  
**Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 29/12/98.  
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 289960254615 - SEADS nº 4995.  
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/16 nº 209/2016.  
CNPJ 71.558.647/0001-81      Inscrição Municipal-087.458.  
*Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445-*

---

**JUSTIFICATIVA**

A INTEGRAR Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação, vem através de sua representante legal, justificar que ao reembolso de R\$ 494,36 será reembolsado posteriormente.

Atenciosamente

LEILA ROVELLA SCORDAMAGLIA BARROS  
Presidente



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.  
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.  
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.  
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020.  
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077  
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445  
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458.

---

**JUSTIFICATIVA**

A INTEGRAR Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação, vem pela presente, através de sua representante legal, informar que as transferências que foram feitas da conta da INTEGRAR para a conta específica foram:

- 05/02/2024 – R\$ 1.446,00 – pagamento de fornecedor (Exímia R\$ 750,70 / Blocoos R\$ 694,49)
- 05/02/2024 – R\$ 445,00 – pagamento de salário (férias)
- 05/02/2024 – R\$ 700,00 – pagamento complemento FGTS
- 07/02/2024 – R\$ 5.457,00 – pagamento GRF
- 22/02/2024 – R\$ 1.280,00 – Pix para pagamento de Vale Transporte

Atenciosamente.

Sorocaba, 12 de fevereiro de 2024.



**LEILA ROVELLA SCORDAMAGLIA BARROS**  
**PRÉSIDENTE**



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.  
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.  
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.  
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020.

Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077

Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445

CNPJ 71.558.647/0001-81

Inscrição Municipal 087.458.

**JUSTIFICATIVA**

A INTEGRAR Instituição Terapêutica de Habilitação e Reabilitação, através de sua representante legal, abaixo assinado, vem pela presente justificar que o reembolso no valor de R\$ 749,13 FGTS pago indevidamente no mês de fevereiro será feito no mês de outubro.

Atenciosamente



**LEILA ROVELLA SCORDAMAGLIA BARROS**  
**PRÉSIDENTE**

---

Av. Comendador Pereira Inácio, 1991 - Jardim Vergueiro - CEP: 18030-005 - Sorocaba/São Paulo.

Fone: 15 3212-9030

Celular / WhatsApp: 15 99188-4786 / 99850-7875

[www.integrarsorocaba.org.br](http://www.integrarsorocaba.org.br)

[contato@integrarsorocaba.org.br](mailto:contato@integrarsorocaba.org.br)



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.  
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.  
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.  
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020.  
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077  
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445  
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458.

**JUSTIFICATIVA**

A INTEGRAR Instituição Terapêutica de Habilitação e Reabilitação, através de sua representante legal, abaixo assinado, vem pela presente justificar que o pagamento referente a FGTS no valor de R\$ 749,13 realizado em 07/02/2024 foi pago erroneamente sendo que este valor será devolvido em março/2024.

Atenciosamente

LEILA ROVELLA SCORDAMAGLIA BARROS



**Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação.  
Fundada em 28 de agosto de 1993**

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual Lei nº 10156 de 29/12/98.  
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.  
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 31/12/2023 nº 5330/2020.  
Certificado Nacional de Estabelecimento de Saúde nº - 7178077  
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445  
CNPJ 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 087.458.

---

**JUSTIFICATIVA**

A INTEGRAR Instituição Terapêutica de Habilitação e Reabilitação, através de sua representante legal, abaixo assinado, vem pela presente justificar que devido a problemas bancários a FOLHA DE PAGAMENTO referente ao mês de fevereiro foi paga em 01/03/2024 e será computada na próxima prestação de contas.

Atenciosamente



---

LEILA ROVELLA SCORDAMAGLIA BARROS

|                                                                                                                                                                                       |                                         |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|
| RECEBEMOS DE BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTDA. - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS<br>CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/01/24 VALOR TOTAL: R\$ 694,49 |                                         | NF-e<br>Nº 000025052<br>SÉRIE: 002 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTDA. - EPP</b><br><br>RUA SOUZA PEREIRA, 214 - CENTRO<br>18010-320 - SOROCABA - SP - FONE:<br>(15) 3233-8329 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA<br>FISCAL ELETRONICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000025052<br>SÉRIE: 002<br>Folha 1 / 1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>35240102480949000161550020000250521002841520<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135240020580223<br>CNPJ<br>02.480.949/0001-61 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDE DE MERCADORIA</b>                                                                                                                                                                               |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>669344637115                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                                                                                                                                |  | CNPJ                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                            |  |                                                                                |          |                                       |                             |
|------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                   |  | NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>INTEGRAR INSTIT. TERAP. DE GRUPO DE HAB. REABIL.</b> |          | C.N.P.J./C.P.F.<br>71.558.647/0001-81 | DATA DE EMISSÃO<br>04/01/24 |
| ENDEREÇO<br><b>AV. COM. PEREIRA INACIO, 1991 - LAGEADO</b> |  | COMPLEMENTO                                                                    |          | CEP<br>18030-005                      | DATA DE SAÍDA<br>04/01/24   |
| MUNICÍPIO<br><b>SOROCABA</b>                               |  | FONE / FAX<br>(15) 3212-9030                                                   | UF<br>SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO          | HORA DE SAÍDA<br>09:18:00   |

|                    |            |            |            |            |            |            |            |
|--------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| FATURA / DUPLICATA |            |            |            |            |            |            |            |
| Num. 001           | Num.       | Num.       | Num.       | Num.       | Num.       | Num.       | Num.       |
| Venc. 05/02/24     | Venc. / /  | Venc. / /  | Venc. / /  | Venc. / /  | Venc. / /  | Venc. / /  | Venc. / /  |
| Valor 694,49       | 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<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CALC. ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO<br>0,00 | VALOR DO PIS<br>0,00    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>694,49 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00              | OUTRAS DESPESAS<br>0,00  | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00    | VALOR DO COFINS<br>0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>694,49      |

|                                       |         |                                       |           |                              |                       |                    |    |                 |
|---------------------------------------|---------|---------------------------------------|-----------|------------------------------|-----------------------|--------------------|----|-----------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>PROPRIO</b> |           | FRETE POR CONTA<br>0 - Emit. | CÓDIGO ANNT           | PLACA              | UF | C.N.P.J./C.P.F. |
| ENDEREÇO                              |         | MUNICÍPIO                             |           | UF                           |                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL |    |                 |
| QUANTIDADE<br>64,00                   | ESPÉCIE | MARCA                                 | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO<br>0,000          | PESO LÍQUIDO<br>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. |
| 81805                         | COLA ALMAFLEX UNIVERSAL 1KG                      | 35061090 | 0102  | 5102 | PC | 1,0000  | 18,900      | 18,90       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 4,34         |
| 80812                         | BLOCO ADESIVO 38X50MM COLACRIL 100FLS 4CORES NE  | 48201000 | 0500  | 5405 | BL | 2,0000  | 6,290       | 12,58       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 2,89         |
| 98441                         | CORRETIVO EM FITA JOCAR 5MM X 6 METROS           | 38249929 | 0500  | 5405 | PC | 12,0000 | 4,670       | 56,04       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 12,88        |
| 79277                         | FITA CREPE 48MM X 50M ADERE                      | 48114110 | 0102  | 5102 | RL | 5,0000  | 11,760      | 58,80       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 13,51        |
| 1977                          | FITA CREPE 18MM X 50M 710 ADELBRAS               | 48114110 | 0102  | 5102 | RL | 5,0000  | 4,690       | 23,45       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 5,39         |
| 98242                         | PILHA PEQUENA AA ALCALINA ELGIN 2UN              | 85061020 | 0102  | 5102 | PC | 3,0000  | 5,140       | 15,42       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 3,54         |
| 1981                          | FITA DUPLA FACE 12X30M ADELBRAS                  | 39191010 | 0102  | 5102 | PC | 2,0000  | 5,270       | 10,54       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 2,42         |
| 78973                         | PASTA L PLASTICA CRISTAL OFICIO 10UN ACP 1134CR  | 42021210 | 0500  | 5405 | PC | 1,0000  | 9,980       | 9,98        | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 2,29         |
| 85823                         | ARQUIVO MORTO PAPELÃO GOODIE 340G (350X134X247M  | 48191000 | 0102  | 5102 | PC | 10,0000 | 3,790       | 37,90       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 8,71         |
| 80901                         | PAPEL SULFITE A4 BRANCO 75G 500FLS MAGNUM SUZANO | 48025610 | 0500  | 5405 | PC | 10,0000 | 27,990      | 279,90      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 64,32        |
| 83260                         | REFIL DE TINTA AMARELO T504/544 70ML MASTERPRINT | 32151900 | 0102  | 5102 | PC | 1,0000  | 14,900      | 14,90       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 3,42         |
| 83294                         | REFIL DE TINTA CIANO T504/544 70ML MASTERPRINT   | 32151900 | 0102  | 5102 | PC | 1,0000  | 14,900      | 14,90       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 3,42         |
| 80259                         | REFIL DE TINTA MAGENTA T504/544 70ML MASTERPRINT | 32151900 | 0102  | 5102 | PC | 1,0000  | 14,900      | 14,90       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 3,42         |
| 10285                         | REFIL DE TINTA PRETA T504/544 127ML MASTERPRINT  | 32151900 | 0102  | 5102 | PC | 1,0000  | 17,900      | 17,90       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 4,11         |
| 98822                         | PASTA AZ LOMBO LARGO FRAMA GRAFITE               | 48203000 | 0500  | 5405 | PC | 2,0000  | 15,990      | 31,98       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 7,35         |
| 27                            | ENVELOPE KRAFT 240X340MM 50UN                    | 48171000 | 0500  | 5405 | PC | 1,0000  | 24,900      | 24,90       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 5,72         |
| 81140                         | REFIL DE TINTA PRETA T664120 100ML MASTERPRINT   | 32151900 | 0102  | 5102 | PC | 2,0000  | 12,900      | 25,80       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 5,93         |
| 98142                         | PILHA 12V 23A ALCALINA FLEX                      | 85061020 | 0102  | 5102 | PC | 2,0000  | 4,750       | 9,50        | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 2,18         |
| 82176                         | MOUSE LETRON 74300 LEONORA                       | 84716053 | 0500  | 5405 | PC | 1,0000  | 9,950       | 9,95        | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 2,29         |
| 81181                         | MOUSE PAD MULTILASER SLIM AC027                  | 39269069 | 0500  | 5405 | PC | 1,0000  | 6,250       | 6,25        | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 1,44         |

|                                                                     |  |                                                      |  |                    |
|---------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                    |  | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                           |  | RESERVADO AO FISCO |
| PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS SEDU TERMO DE COLABORACAO 29553-9/2022 |  | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES |  |                    |
| NACIONAL TOTAL APROXIMADO IMPOSTOS R\$ 159,59 Fonte: IBPT Xe67Eq    |  |                                                      |  |                    |

Impresso em: INFORMATICA (15) 3233-8635  
Leila Rovella  
Scordamaglia Barros  
Presidente



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



|                                                                                      |  |                                                            |                          |                                                     |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------|
| Beneficiário<br>02.480.949/0001-61 - BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTD             |  |                                                            | Vencimento<br>05/02/2024 |                                                     | Valor do Documento<br>694,49 |
| Endereço do Beneficiário<br>RUA SOUZA PEREIRA 214 , CENTRO 18010-320 - SOROCABA - SP |  |                                                            | Autenticação Mecânica    |                                                     |                              |
| Pagador<br>INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPO DE HAB. REABIL.                            |  | Nosso Número / Cód. do Documento<br>00019/112/0119161192-0 |                          | Agência / Código do Beneficiário<br>00019/114906734 |                              |



| 077-9 | 07790.00116 12054.475103 11916.119206 7 96170000069449

|                                                                                      |                          |                         |                  |                                     |                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO                                      |                          |                         |                  |                                     | Vencimento<br>05/02/2024                                   |
| Beneficiário<br>02.480.949/0001-61 - BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTD             |                          |                         |                  |                                     | Agência / Código do Beneficiário<br>00019/114906734        |
| Endereço do Beneficiário<br>RUA SOUZA PEREIRA 214 , CENTRO 18010-320 - SOROCABA - SP |                          |                         |                  |                                     | Nosso Número / Cód. do Documento<br>00019/112/0119161192-0 |
| Data do Documento<br>04/01/2024                                                      | Nº do Documento<br>25052 | Espécie Documento<br>DM | Aceite<br>NAO    | Data de Processamento<br>04/01/2024 | (=) Valor do Documento<br>694,49                           |
| Uso do Banco                                                                         | Carteira<br>112          | Espécie Moeda<br>BRL    | Quantidade Moeda | Valor Moeda                         | (-) Desconto / Abatimento                                  |
| Informações de responsabilidade do beneficiário                                      |                          |                         |                  |                                     | (-) Outras Deduções                                        |
| Multa DE 2% EM 06/02/2024.MORA DE 10% A PARTIR DE 06/02/2024.                        |                          |                         |                  |                                     | (+) Mora / Multa                                           |
| Data Limite para pagamento: 05/04/2024                                               |                          |                         |                  |                                     | (*) Outros Acréscimos                                      |
|                                                                                      |                          |                         |                  |                                     | (=) Valor Cobrado                                          |

|                    |                                                                                                                                    |                              |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Pagador            | INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPO DE HAB. REABIL.<br>AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO 1991<br>JARDIM VERGUEIRO 18030-005 SOROCABA/SP | CNPJ/CPF: 71.558.647/0001-81 |
| Beneficiário Final | BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTD                                                                                                | CNPJ/CPF: 02.480.949/0001-61 |



Autenticação Mecânica  
Ficha de Compensação

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:12  
825108251 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INTEGRAR G H REABILITACAO  
AGENCIA: 8251-1 CONTA: 801-X  
=====

BANCO INTER

-----  
07790001161205447510311916119206796170000069449  
BENEFICIARIO:  
BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA  
NOME FANTASIA:  
BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTD  
CNPJ: 02.480.949/0001-61  
BENEFICIARIO FINAL:  
BLOCOOS PAPELARIA E INFORMATICA LTD  
CNPJ: 02.480.949/0001-61  
PAGADOR:  
INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPO DE H  
CNPJ: 71.558.647/0001-81  
-----

NR. DOCUMENTO 20.501  
DATA DE VENCIMENTO 05/02/2024  
DATA DO PAGAMENTO 05/02/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 694,49  
VALOR COBRADO 694,49  
=====

NR.AUTENTICACAO 1.232.841.D10.DFE.A4C  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

|              |                                            |                     |
|--------------|--------------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JH031324 MARIA DE LOURDES CALDANA          | 05/02/2024 13:15:21 |
|              | JH031328 LEILA ROVELLA SCORDAMAGLIA BARROS | 05/02/2024 16:52:12 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH031328 LEILA ROVELLA SCORDAMAGLIA BARROS.

RECEBEMOS DE EXIMIA COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMISSION: 26/01/2024 - DEST. / REM.: INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HAB. E REABILIT - VALOR TOTAL: R\$ 616,84

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000026882  
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
EXIMIA COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA  
  
RUA CAPITÃO PADILHA DE CAMARGO, 398 - VILA ASSIS - CEP:18025-130 - SOROCABA - SP  
TEL: (15)3212-1675

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000026882 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

  
CHAVE DE ACESSO  
3524 0112 5040 9000 0137 5500 1000 0268 8217 2485 6465  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240185620348 26/01/2024 09:17:39  
CNPJ / CPF  
12.504.090/0001-37

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL669.376.929.119INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HAB. E REABILIT  
ENDEREÇO  
Av. Comendador Pereira Inacio, 1991  
MUNICÍPIO  
SOROCABA  
FONE / FAX  
(15)3233-1190  
UF  
SP

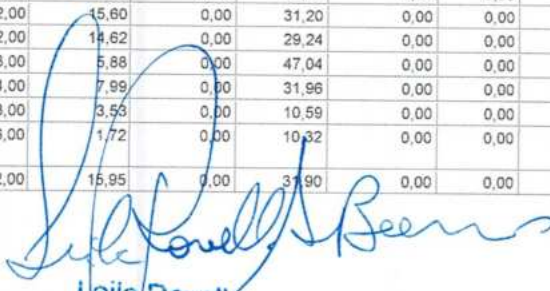
CNPJ / CPF  
71.558.647/0001-81  
DATA DA EMISSÃO  
26/01/2024  
BAIRRO / DISTRITO  
Lageado  
CEP  
18030-005  
DATA SAÍDA / ENTRADA  
26/01/2024  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA  
09:17:38

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 23/02/2024 | 616,84 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
0,00  
VALOR DO ICMS  
0,00  
BASE CÁLC. ICMS SUBST.  
0,00  
VALOR DO ICMS SUBST.  
0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
616,84  
VALOR DO FRETE  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
DESCONTO  
0,00  
OUTRAS DESP. ACESS.  
0,00  
VALOR DO IPI  
0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA  
616,84

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

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                   | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICM\$ | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|-------------|-----------|----------------|---------------|
| 1738                    | Papel interf. 2 D Advance Branco 20 x 21         | 48182000 | 0500  | 5405 | FD    | 24,00  | 9,99           | 0,00           | 239,76        | 0,00            | 0,00        | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 2816                    | Água Sanitária Sapucaí 5 L                       | 39249000 | 0102  | 5102 | GL    | 3,00   | 7,80           | 0,00           | 23,40         | 0,00            | 0,00        | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 3981                    | Desinfetante Valencia 5 L Dovie                  | 38089419 | 0102  | 5102 | GL    | 3,00   | 9,66           | 0,00           | 28,98         | 0,00            | 0,00        | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 3860                    | Sabonete Líquido Orquidea Branca 5 L Gold        | 34013000 | 0500  | 5405 | GL    | 2,00   | 27,59          | 0,00           | 55,18         | 0,00            | 0,00        | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 3927                    | Purificador Puro Ar Lavanda 360 ml               | 38085910 | 0500  | 5405 | UN    | 2,00   | 10,40          | 0,00           | 20,80         | 0,00            | 0,00        | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 323                     | Lustra Moveis Butterfly Audax 500 ml             | 34052000 | 0500  | 5405 | UN    | 1,00   | 7,02           | 0,00           | 7,02          | 0,00            | 0,00        | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 146                     | Sabão em pó Assim 800g                           | 34025000 | 0500  | 5405 | UN    | 1,00   | 8,77           | 0,00           | 8,77          | 0,00            | 0,00        | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 313                     | Detergente Minuano neutro 500 ml                 | 34025000 | 0500  | 5405 | UN    | 10,00  | 2,46           | 0,00           | 24,60         | 0,00            | 0,00        | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 194                     | Lã de Aço Q lustró                               | 73231000 | 0500  | 5405 | UN    | 6,00   | 2,68           | 0,00           | 16,08         | 0,00            | 0,00        | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 263                     | Saco de Lixo Preto 20 L Especial                 | 39232190 | 0500  | 5405 | FD    | 2,00   | 15,60          | 0,00           | 31,20         | 0,00            | 0,00        | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 1198                    | Sabão em Pedra Minuano 5x180 g                   | 34024900 | 0102  | 5102 | UN    | 2,00   | 14,62          | 0,00           | 29,24         | 0,00            | 0,00        | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 16                      | Multi Uso Veja 500 ml Original                   | 34025000 | 0102  | 5102 | UN    | 8,00   | 5,88           | 0,00           | 47,04         | 0,00            | 0,00        | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 1103                    | Pulverizador Nobre 500ml                         | 39249000 | 0102  | 5102 | UN    | 4,00   | 7,99           | 0,00           | 31,96         | 0,00            | 0,00        | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 3905                    | Fosforo Paraná Extra Longo c/ 50                 | 36050000 | 0102  | 5102 | CX    | 3,00   | 3,53           | 0,00           | 10,59         | 0,00            | 0,00        | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 88                      | Guardanapo de Papel Pluma Luxo 20x21 c/ 50 unid. | 48183000 | 0500  | 5405 | UN    | 6,00   | 1,72           | 0,00           | 10,32         | 0,00            | 0,00        | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 4037                    | Touca Descartável TNT c/ 100 unid. Talge         | 65069900 | 0102  | 5102 | PT    | 2,00   | 15,95          | 0,00           | 31,90         | 0,00            | 0,00        | 0,00      | 0,00           | 0,00          |

  
Leila Rovella  
Scordamaglia Barros  
Presidente

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOC. EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS, IPU, ISS NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 .  
Pago com Recurso Municipal SEDU termo de colaboração MR 29553-9/2022  
Trib aprox R\$ 109,21 Federal e R\$ 105,05 Estadual  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

RESERVADO AO FISCO



756-0

## Comprovante de Entrega

|                                                                       |                                |                                               |                              |                                                                                                                           |            |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Beneficiário<br>EXIMIA COMERCIO DE PRODUTOS PA - CNPJ: 12.504.090/000 |                                | Agência / Código Beneficiário<br>3194/35726-0 |                              | Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)                                                                  |            |
| Pagador<br>INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HAB. E REABILIT         |                                | Nosso Número<br>0014221-5                     |                              | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado       |            |
| Vencimento<br>23/02/2024                                              | Número do Documento<br>26882-1 | Espécie<br>R\$                                | Valor do Documento<br>616,84 | <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente   |            |
|                                                                       |                                |                                               |                              | <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) |            |
| Recebemos o Título<br>com as características acima                    |                                | Data                                          | Assinatura                   | Data                                                                                                                      | Assinatura |
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO      |                                |                                               |                              | Data do Processamento<br>26/01/2024                                                                                       |            |



756-0

## Recibo do Pagador

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                    |             |                                     |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO                                                                                                                                                                                          |                                |                    |             |                                     | Vencimento<br>23/02/2024                      |
| Beneficiário EXIMIA COMERCIO DE PRODUTOS PA - CNPJ: 12.504.090/0001-37<br>RUA CAPITAO PADILHA DE CAMARGO,398 VILA ASSIS, SOROCABA/SP 18.025-130 Fone:                                                                                                     |                                |                    |             |                                     | Agência / Código Beneficiário<br>3194/35726-0 |
| Data do Documento<br>26/01/2024                                                                                                                                                                                                                           | Número do Documento<br>26882-1 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>26/01/2024 | Nosso Número<br>0014221-5                     |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                              | Carteira<br>1                  | Especie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br>616,84            |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)<br>PARC. 1 INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HAB.<br>Cobrar juros de R\$ 1,03 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.<br>Cobrar multa de R\$ 18,50 para pagamento após o vencimento. |                                |                    |             |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                    |             |                                     | ( - ) Outras Deducoes                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                    |             |                                     | ( + ) Mora / Multa / Juros                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                    |             |                                     | ( + ) Outros Acrescimos                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                    |             |                                     | ( = ) Valor Cobrado                           |
| Pagador: INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HAB. E REABILIT<br>Av. Comendador Pereira Inacio 1991 - Lageado, SOROCABA / SP - 18.030-005                                                                                                                   |                                |                    |             |                                     | CPF / CNPJ<br>71.558.647/0001-81              |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                    |             |                                     | Código de Baixa                               |
| Recebimento através do cheque número do banco.                                                                                                                                                                                                            |                                |                    |             |                                     | Autenticação Mecânica                         |
| Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.                                                                                                                                                                              |                                |                    |             |                                     |                                               |



756-0

75691.31944 01035.726007 01422.150019 2 96350000061684

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                      |             |                                     |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO                                                                                                                                                                                          |                                |                      |             |                                     | Vencimento<br>23/02/2024                      |
| Beneficiário EXIMIA COMERCIO DE PRODUTOS PA - CNPJ: 12.504.090/0001-37<br>RUA CAPITAO PADILHA DE CAMARGO,398 VILA ASSIS, SOROCABA/SP 18.025-130 Fone:                                                                                                     |                                |                      |             |                                     | Agência / Código Beneficiário<br>3194/35726-0 |
| Data do Documento<br>26/01/2024                                                                                                                                                                                                                           | Número do Documento<br>26882-1 | Especie Doc.<br>DM   | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>26/01/2024 | Nosso Número<br>0014221-5                     |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                              | Carteira<br>1                  | Especie Moeda<br>R\$ | Quantidade  | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br>616,84            |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)<br>PARC. 1 INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HAB.<br>Cobrar juros de R\$ 1,03 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.<br>Cobrar multa de R\$ 18,50 para pagamento após o vencimento. |                                |                      |             |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                      |             |                                     | ( - ) Outras Deducoes                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                      |             |                                     | ( + ) Mora / Multa / Juros                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                      |             |                                     | ( + ) Outros Acrescimos                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                      |             |                                     | ( = ) Valor Cobrado                           |
| Pagador INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HAB. E REABILIT<br>Av. Comendador Pereira Inacio 1991 - Lageado, SOROCABA / SP - 18.030-005                                                                                                                    |                                |                      |             |                                     | CPF / CNPJ<br>71.558.647/0001-81              |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                      |             |                                     | Código de Baixa                               |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:15:35  
825108251 0003

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INTEGRAR G H REABILITACAO  
AGENCIA: 8251-1 CONTA: 801-X  
=====

BANCO SICOOB S.A.  
=====

75691319440103572600701422150019296350000061684  
BENEFICIARIO:  
EXIMIA COMERCIO DE PRODUTOS PA  
NOME FANTASIA:  
EXIMIA COMERCIO DE PRODUTOS PARA LI  
CNPJ: 12.504.090/0001-37  
BENEFICIARIO FINAL:  
EXIMIA COMERCIO DE PRODUTOS PARA LI  
CNPJ: 12.504.090/0001-37  
PAGADOR:  
INTEGRAR INST TERAP DE GRUPOS DE HA  
CNPJ: 71.558.647/0001-81  
=====

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 22.301     |
| DATA DE VENCIMENTO | 23/02/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 23/02/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 616,84     |
| VALOR COBRADO      | 616,84     |

=====

PAGAMENTO AGENDADO.  
A quitação efetiva desse debito dependera da  
validação das condições de pagamento junto  
ao beneficiario e da existencia de saldo na  
sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitação.

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

|              |                                            |                     |
|--------------|--------------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JH031328 LEILA ROVELLA SCORDAMAGLIA BARROS | 22/02/2024 15:56:34 |
|              | JH031324 MARIA DE LOURDES CALDANA          | 22/02/2024 17:15:35 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH031324 MARIA DE LOURDES CALDANA.

RECEBEMOS DE EXIMIA COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMIÇÃO: 08/01/2024 - DEST. / REM.: INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HAB. E REABILIT - VALOR TOTAL: R\$ 750,70

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000026701  
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
EXIMIA COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA  
 RUA CAPITÃO PADILHA DE CAMARGO, 398 - VILA ASSIS - CEP:18025-130 - SOROCABA - SP  
TEL: (15)3212-1675

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000026701 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

  
CHAVE DE ACESSO  
3524 0112 5040 9000 0137 5500 1000 0267 0110 7248 0058  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240049818515 08/01/2024 13:53:54

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL669.376.929.119INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.CNPJ / CPF12.504.090/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIALINTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HAB. E REABILIT  
ENDEREÇOAv. Comendador Pereira Inacio, 1991  
MUNICÍPIOSOROCABAUFSPINSCRIÇÃO ESTADUALHORA DA SAÍDA13:53:49

CNPJ / CPF71.558.647/0001-81DATA DA EMISSÃO08/01/2024  
BAIRRO / DISTRITOLageadoCEP18030-005DATA SAÍDA / ENTRADA08/01/2024  
FONE / FAX(15)3233-1190

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 05/02/2024 | 750,70 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |               |  |                        |  |                      |  |                          |  |
|-------------------------|-----------------|---------------|--|------------------------|--|----------------------|--|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS |  | BASE CÁLC. ICMS SUBST. |  | VALOR DO ICMS SUBST. |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
| 0,00                    |                 | 0,00          |  | 0,00                   |  | 0,00                 |  | 750,70                   |  |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      |  | OUTRAS DESP. ACESS.    |  | VALOR DO IPI         |  | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00          |  | 0,00                   |  | 0,00                 |  | 750,70                   |  |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIALFRETE POR CONTACÓDIGO ANTTPLACA DO VEÍCULOUF  
9 - SEM FRETE  
ENDEREÇOMUNICÍPIOUFINSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADEESPÉCIEMARCANUMERAÇÃOPESO BRUTOPESO LÍQUIDO

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                  | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-----------------------------|--------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 1508                        | Papel Higiênico Roíão 8x300 m Advance            | 48181000 | 0500  | 5405 | FD    | 3,00   | 42,44          | 0,00           | 127,32        | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 1736                        | Papel interf. 2 D Advance Branco 20 x 21         | 48182000 | 0500  | 5405 | FD    | 30,00  | 9,99           | 0,00           | 299,70        | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 2816                        | Agua Sanitária Sapucaí 5 L                       | 39249000 | 0102  | 5102 | GL    | 3,00   | 7,80           | 0,00           | 23,40         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 3255                        | L. P. Girassol 5L - Dove                         | 34024190 | 0500  | 5405 | GL    | 3,00   | 7,50           | 0,00           | 22,50         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 3544                        | Alcool Liquido Yan 70° 5 L                       | 22072019 | 0102  | 5102 | GL    | 2,00   | 38,00          | 0,00           | 76,00         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 263                         | Saco de Lixo Preto 20 L Especial                 | 39232190 | 0500  | 5405 | FD    | 2,00   | 15,60          | 0,00           | 31,20         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 16                          | Multi Uso Veja 500 ml Original                   | 34025000 | 0102  | 5102 | UN    | 6,00   | 5,88           | 0,00           | 35,28         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 414                         | Saco Alvejado GS                                 | 63071000 | 0102  | 5102 | UN    | 5,00   | 2,38           | 0,00           | 11,90         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 150                         | Vassoura Nova Bettanin                           | 96039000 | 0102  | 5102 | UN    | 2,00   | 11,88          | 0,00           | 23,76         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 1198                        | Sabão em Pedra Minuano 5x180 g                   | 34024900 | 0102  | 5102 | UN    | 1,00   | 14,62          | 0,00           | 14,62         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 513                         | Varal de Nylon 10 m                              | 56074900 | 0102  | 5102 | UN    | 1,00   | 3,25           | 0,00           | 3,25          | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 194                         | Lã de Aço Q lustro                               | 73231000 | 0500  | 5405 | UN    | 6,00   | 2,68           | 0,00           | 16,08         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 3905                        | Fosforo Paraná Extra Longo c/ 50                 | 36050000 | 0102  | 5102 | CX    | 3,00   | 3,52           | 0,00           | 10,56         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 88                          | Guardanapo de Papel Pluma Luxo 20x21 c/ 50 unid. | 48183000 | 0500  | 5405 | UN    | 12,00  | 1,64           | 0,00           | 19,68         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 2025                        | Sab. Liquido Erva Doce 5 L Vita Fresh            | 34013000 | 0102  | 5102 | GL    | 1,00   | 14,65          | 0,00           | 14,65         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 3927                        | Purificador Puro Ar Lavanda 360 ml               | 38085910 | 0500  | 5405 | UN    | 2,00   | 10,40          | 0,00           | 20,80         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |

  
Leila Rovella  
Scordamaglia Barros  
Presidente

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOC. EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS, IPU, ISS NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 .  
Pago com Recurso Municipal SEDU Termo de colaboração  
Trib aprox R\$ 130,24 Federal e R\$ 136,20 Estadual  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

RESERVADO AO FISCO



756-0

Comprovante de Entrega

|                                                                       |  |                                               |  |                                                                                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Beneficiário<br>EXIMIA COMERCIO DE PRODUTOS PA - CNPJ: 12.504.090/000 |  | Agência / Código Beneficiário<br>3194/35726-0 |  | Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)                                                                  |  |
| Pagador<br>INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HAB. E REABILIT         |  | Nosso Número<br>0014047-2                     |  | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado       |  |
| Vencimento<br>05/02/2024                                              |  | Número do Documento<br>26701-1                |  | <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente   |  |
| Espécie<br>R\$                                                        |  | Valor do Documento<br>750,70                  |  | <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) |  |
| Recebemos o Título<br>com as características acima                    |  | Data                                          |  | Assinatura                                                                                                                |  |
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO      |  | Data do Processamento<br>08/01/2024           |  |                                                                                                                           |  |



756-0

Recibo do Pagador

|                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                     |  |                                    |                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO                                                                                                                                                                                          |  |                                     |  |                                    | Vencimento<br>05/02/2024                      |  |
| Beneficiário EXIMIA COMERCIO DE PRODUTOS PA - CNPJ: 12.504.090/0001-37<br>RUA CAPITAO PADILHA DE CAMARGO,398 VILA ASSIS, SOROCABA/SP 18.025-130 Fone:                                                                                                     |  |                                     |  |                                    | Agência / Código Beneficiário<br>3194/35726-0 |  |
| Data do Documento<br>08/01/2024                                                                                                                                                                                                                           |  | Número do Documento<br>26701-1      |  | Espécie Doc.<br>DM                 |                                               |  |
| Aceite<br>N                                                                                                                                                                                                                                               |  | Data do Processamento<br>08/01/2024 |  | Nosso Número<br>0014047-2          |                                               |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                              |  | Carteira<br>1                       |  | Espécie<br>R\$                     |                                               |  |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                |  | Valor                               |  | ( = ) Valor do Documento<br>750,70 |                                               |  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)<br>PARC. 1 INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HAB.<br>Cobrar juros de R\$ 1,25 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.<br>Cobrar multa de R\$ 22,52 para pagamento após o vencimento. |  |                                     |  |                                    | (-) Desconto / Abatimento                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                     |  |                                    | (-) Outras Deducoes                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                     |  |                                    | (+) Mora / Multa / Juros                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                     |  |                                    | (+) Outros Acrescimos                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                     |  |                                    | ( = ) Valor Cobrado                           |  |
| Pagador: INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HAB. E REABILIT<br>Av. Comendador Pereira Inacio 1991 - Lageado, SOROCABA / SP - 18.030-005                                                                                                                   |  |                                     |  |                                    | CPF / CNPJ<br>71.558.647/0001-81              |  |
| Beneficiário<br>Final:                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                     |  |                                    | Código de Baixa                               |  |

Recebimento através do cheque número do banco.  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica



756-0

75691.31944 01035.726007 01404.720011 1 96170000075070

|                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                     |  |                                    |                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO                                                                                                                                                                                          |  |                                     |  |                                    | Vencimento<br>05/02/2024                      |  |
| Beneficiário EXIMIA COMERCIO DE PRODUTOS PA - CNPJ: 12.504.090/0001-37<br>RUA CAPITAO PADILHA DE CAMARGO,398 VILA ASSIS, SOROCABA/SP 18.025-130 Fone:                                                                                                     |  |                                     |  |                                    | Agência / Código Beneficiário<br>3194/35726-0 |  |
| Data do Documento<br>08/01/2024                                                                                                                                                                                                                           |  | Número do Documento<br>26701-1      |  | Espécie Doc.<br>DM                 |                                               |  |
| Aceite<br>N                                                                                                                                                                                                                                               |  | Data do Processamento<br>08/01/2024 |  | Nosso Número<br>0014047-2          |                                               |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                              |  | Carteira<br>1                       |  | Espécie Moeda<br>R\$               |                                               |  |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                |  | Valor                               |  | ( = ) Valor do Documento<br>750,70 |                                               |  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)<br>PARC. 1 INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HAB.<br>Cobrar juros de R\$ 1,25 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.<br>Cobrar multa de R\$ 22,52 para pagamento após o vencimento. |  |                                     |  |                                    | (-) Desconto / Abatimento                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                     |  |                                    | (-) Outras Deducoes                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                     |  |                                    | (+) Mora / Multa / Juros                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                     |  |                                    | (+) Outros Acrescimos                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                     |  |                                    | ( = ) Valor Cobrado                           |  |
| Pagador INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HAB. E REABILIT<br>Av. Comendador Pereira Inacio 1991 - Lageado, SOROCABA / SP - 18.030-005                                                                                                                    |  |                                     |  |                                    | CPF / CNPJ<br>71.558.647/0001-81              |  |
| Beneficiário<br>Final:                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                     |  |                                    | Código de Baixa                               |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:12  
825108251 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INTEGRAR G H REABILITACAO  
AGENCIA: 8251-1 CONTA: 801-X  
=====

BANCO SICCOOB S.A.  
-----

75691319440103572600701404720011196170000075070  
BENEFICIARIO:  
EXIMIA COMERCIO DE PRODUTOS PA  
NOME FANTASIA:  
EXIMIA COMERCIO DE PRODUTOS PARA LI  
CNPJ: 12.504.090/0001-37  
BENEFICIARIO FINAL:  
EXIMIA COMERCIO DE PRODUTOS PARA LI  
CNPJ: 12.504.090/0001-37  
PAGADOR:  
INTEGRAR INST TERAP DE GRUPOS DE HA  
CNPJ: 71.558.647/0001-81  
-----

NR. DOCUMENTO 20.502  
DATA DE VENCIMENTO 05/02/2024  
DATA DO PAGAMENTO 05/02/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 750,70  
VALOR COBRADO 750,70  
=====

NR.AUTENTICACAO A.CA6.4F5.17E.BFD.CB9  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

|              |                                            |                     |
|--------------|--------------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JH031324 MARIA DE LOURDES CALDANA          | 05/02/2024 13:16:02 |
|              | JH031328 LEILA ROVELLA SCORDAMAGLIA BARROS | 05/02/2024 16:52:12 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH031328 LEILA ROVELLA SCORDAMAGLIA BARROS.

**100014 - INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO**

71.558.647/0001-81

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 17 - ROSANGELA ROCHA GOMES

C.Custo.....: 7 - PRESTAÇÃO - GERAL

Função.....: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CTPS.....: 95037-0003-SP

Admissão: 02/10/2006

## PERÍODOS

Aquisição.....: de 02 de outubro de 2022 a 01 de outubro de 2023

Gozo de férias.....: de 14 de fevereiro de 2024 a 19 de fevereiro de 2024

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 20 de fevereiro de 2024

## BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

| Faltas não justificadas | Salário base | Base de cálculo |
|-------------------------|--------------|-----------------|
| 0                       | 1.719,01     | 1.719,01        |
| 30005 Férias            | 6,00         | 343,80          |
| 30451 Férias anuênio    | 0,00         | 16,53           |
| 30993 1/3 férias        | 360,33       | 120,10          |

  
Leila Rovella  
Scordamaglia Barros  
Presidente

Proventos: 480,43

Descontos: 36,03

Líquido: 444,40

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 444,40

Valor por  
extenso

Quatrocentos e Quarenta e Quatro Reais e Quarenta Centavos

a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso do Termo de Colaboração com o município de Sorocaba/SEDU-PA nº 29.553-9/2022

Ciente: Sorocaba - SP, 15/01/2024

ROSANGELA ROCHA GOMES

INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS  
HABILIT REABILITACAO**100014 - INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO**

71.558.647/0001-81

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO, estabelecida na Avenida PEREIRA INACIO, 1991 - LAGEADO - Sorocaba / SP a importância de R\$ 444,40,

Valor por  
extenso

Quatrocentos e Quarenta e Quatro Reais e Quarenta Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Pago com Recurso do Termo de Colaboração com o município de Sorocaba/SEDU-PA nº 29.553-9/2022

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SOROCABA - SP, 12/02/2024

ROSANGELA ROCHA GOMES



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:45:23  
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INTEGRAR - INSTITUICAO TERAPEU  
CNPJ: 71.558.647/0001-81

FAVORECIDO: ROSANGELA ROCHA GOMES

AGENCIA: 0995-4 - VOTORANTIM SP  
CONTA: 31.472-2  
DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 444,40

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 1.BE6.CBA.B4C.50C.C21

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/02/2024 - 10:16:31

|                                                                 |                                |                                              |                            |                                    |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>INTEGRAR INSTITTERAPEUTICA GRUPOS HABIL |                                |                                              |                            | 02-DDD/TELEFONE<br>(0015) 30129038 |
| 03-FPAS<br>639                                                  | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>9.364,22                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>5 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                      | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>71.558.647/0001-81 | 11-COMPETÊNCIA<br>01/2024  | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/02/2024  |

|                                        |                     |                               |
|----------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>749,13 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>749,13 |
|----------------------------------------|---------------------|-------------------------------|

Pago com recurso do Termo  
de Colaboração com o  
município de Sorocaba/SEDU  
PA nº 29.553-9/2022

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024\*\*

858600000071 491301792401 207685050874 155864700010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/02/2024 - 10:16:31

  
Leila Rovella  
Scordamaglia Barros  
Presidente

|                                                                 |                                |                                              |                            |                                    |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>INTEGRAR INSTITTERAPEUTICA GRUPOS HABIL |                                |                                              |                            | 02-DDD/TELEFONE<br>(0015) 30129038 |
| 03-FPAS<br>639                                                  | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>9.364,22                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>5 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                      | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>71.558.647/0001-81 | 11-COMPETÊNCIA<br>01/2024  | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/02/2024  |

|                                        |                     |                               |
|----------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>749,13 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>749,13 |
|----------------------------------------|---------------------|-------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024\*\*

858600000071 491301792401 207685050874 155864700010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.14  
8251108251 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INTEGRAR G H REABILITACAO  
AGENCIA: 8251-1 CONTA: 801-X  
=====

|                     |                             |
|---------------------|-----------------------------|
| Convenio            | FGTS ARRECADACAO GRF        |
| Codigo de Barras    | 85860000007-1 49130179240-1 |
|                     | 20768505087-4 15586470001-0 |
| Data do pagamento   | 07/02/2024                  |
| CNPJ/CEI/CPF        | 71558647/0001-81            |
| COMPETENCIA         | 01/2024                     |
| CODIGO RECOLHIMENTO | 115                         |
| VENCIMENTO          | 07/02/2024                  |
| VALOR DEPOSITO      | 749,13                      |
| Valor Total         | 749,13                      |

-----

DOCUMENTO: 020702  
AUTENTICACAO SISBB: F.97E.16B.7DA.E45.7D1

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/02/2024 - 09:38:33

|                                                                  |                                |                                              |                             |                                    |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>INTEGRAR INSTITUTERAPEUTICA GRUPOS HABIL |                                |                                              |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0015) 30129038 |
| 03-FPAS<br>639                                                   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>58.845,66                  | 06-QTDE TRABALHADORES<br>19 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>71.558.647/0001-81 | 11-COMPETÊNCIA<br>01/2024   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/02/2024  |

|                                          |                     |                                 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>4.707,65 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>4.707,65 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|

Pago com recurso do Termo  
de Colaboração com o  
município de Sorocaba/SEDU  
PA nº 29.553-9/2022

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024\*\*

Leila Rovella  
Scordamaglia Barros  
Presidente

858600000470 076501792406 207685050874 155864700010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/02/2024 - 09:38:33

|                                                                  |                                |                                              |                             |                                    |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>INTEGRAR INSTITUTERAPEUTICA GRUPOS HABIL |                                |                                              |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0015) 30129038 |
| 03-FPAS<br>639                                                   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>58.845,66                  | 06-QTDE TRABALHADORES<br>19 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>71.558.647/0001-81 | 11-COMPETÊNCIA<br>01/2024   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/02/2024  |

|                                          |                     |                                 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>4.707,65 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>4.707,65 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024\*\*

858600000470 076501792406 207685050874 155864700010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.05  
8251108251 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INTEGRAR G H REABILITACAO

AGENCIA: 8251-1 CONTA: 801-X

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85860000047-0 07650179240-6

20768505087-4 15586470001-0

Data do pagamento 07/02/2024

CNPJ/CEI/CPF 71558647/0001-81

COMPETENCIA 01/2024

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/02/2024

VALOR DEPOSITO 4.707,65

Valor Total 4.707,65

-----

DOCUMENTO: 020701

AUTENTICACAO SISBB: 7.7AC.143.F52.41A.CC2

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 30446972 Série NDI, emitido em 05/02/2024

Número da Nota

31886396

Data e Hora de Emissão

05/02/2024 10:17:04

Código de Verificação

LYS5-DVRB

20240220u44649812000138

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 44.649.812/0001-38

Inscrição Municipal: 3.208.444-7

Nome/Razão Social: NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.

Endereço: AV PAULISTA 00867 - BELA VISTA - CEP: 01311-100

Município: São Paulo

UF: SP



### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INTEGRAR INSTIT TERAP GRUPOS HABILIT REA

CPF/CNPJ: 71.558.647/0001-81

Inscrição Municipal: ---

Endereço: AV AV PEREIRA INACIO 1991 - JD EMILIA - CEP: 18031-000

Município: Sorocaba

UF: SP E-mail: ---

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plano/Opcional

PREMIUM F-PME COMBO

SMART 200 SOROCABA

ACIDENTE DE TRABALHO

TOTAL R\$ 494,36

N.Registro/SCPA

464075116

474410151

Quant.Vidas

2

2 R\$ 494,36

2

Planos de Saude ref. FEVEREIRO/2024.Sua NF, vencto 21/02/2024 disponivel no portal [www.gndi.com.br](http://www.gndi.com.br)

Duvidas: Entre em contato com seu Gerente de Relacionamento. Mantenha seu Cadastro atualizado junto a

Notredame Intermedica atraves da Central de Atendimento.Em caso de duvidas,acesse o portal de atendimento [www.gndi.com.br](http://www.gndi.com.br)

Em atendimento Lei 12741/2012, seguem percentuais dos tributos incidente sobre a venda de Serv.ao consumidor:COFINS 4%,PIS 0,65% e ISS 2%

Pago com recurso do Termo de Colaboração com o município de Sorocaba/SEDU PA nº 29.553-9/2022

Leila Rovella Scordamaglia Barros Presidente

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 494,36

| INSS (R\$)                                                                                          | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| -                                                                                                   | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço                                                                                   |                       |                          |                                       |                 |
| 05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica. |                       |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                      | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                | 494,36                | 2,00%                    | 9,88                                  | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço                                                                   |                       | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                   |                       | -                        | -                                     |                 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 30446972 Série NDI, emitido em 05/02/2024; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2024;

## NOTREDAME INTERMÉDICA SAÚDE SA

Avenida AV PAULISTA n 867 - BELA VISTA - SAO PAULO SP

CEP 01311-100 Tel Capitais e Regiões Metropolitanas: null Demais Localidades: null CNPJ: 44.649.812/0001-38

www.gndi.com.br



## Recibo do Pagador

Cliente: INTEGRAR INSTIT TERAP GRUPOS HABILIT REA  
Endereço: AV PEREIRA INACIO, 1991  
CNPJ: 71.558.647/0001-81  
Bairro: JD EMILIA

Nome Empresa: INTEGRAR INSTIT TERAP GRUPOS HABILIT REA  
Lotação:  
Cód. Empresa:  
Município: Sorocaba  
Nº Contrato: 82143758  
CEP: 18031-000  
UF: SP

| Número do Documento | Número NFE - Série NDI | Nosso Número      | Agência/Código do Beneficiário | Competência    | Data Emissão | Vencimento |
|---------------------|------------------------|-------------------|--------------------------------|----------------|--------------|------------|
| 47662282            | 31886396               | 003/00033228424-0 | 2374-4/3724-9                  | Fevereiro/2024 | 05/02/2024   | 21/02/2024 |

| Plano/Opcional       | N.Registro/SCPA | Quant.Vidas | Valor R\$ |
|----------------------|-----------------|-------------|-----------|
| PREMIUM F-PME COMBO  | 464075116       | 2           | 0,00      |
| SMART 200 SOROCABA   | 474410151       | 2           | 494,36    |
| ACIDENTE DE TRABALHO |                 | 2           | 0,00      |
| TOTAL                |                 |             | 494,36    |

## Mensagem

Planos de Saúde ref. FEVEREIRO/2024. Sua NF, vence 21/02/2024 disponível no portal www.gndi.com.br

Dúvidas: Entre em contato com seu Gerente de Relacionamento. Mantenha seu Cadastro atualizado junto a

Notredame Intermédica através da Central de Atendimento. Em caso de dúvidas, acesse o portal de atendimento www.gndi.com.br.

Em atendimento Lei 12741/2012, seguem percentuais dos tributos incidente sobre a venda de Serviço ao consumidor: COFINS 4%, PIS 0,65% e ISS 2%.

BRADESCO

237-2

23792.37403 30003.322846 24000.372409 7 96330000049436

Local do Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Parcela

Vencimento

21/02/2024

Beneficiário

NOTREDAME INTERMEDICA SAUDE S A - CNPJ: 44.649.812/0001-38

Agência/Código do Beneficiário

2374-4/3724-9

Data do Documento

05/02/2024

Nº Documento

47662282

Espécie do Documento

DM

Aceite

N

Data de Emissão

05/02/2024

Uso Banco

CIP

521

Carteira

003

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Nosso Número

003/00033228424-0

Valor do Documento

494,36

Instruções: Texto de responsabilidade do beneficiário

Apos o vencimento cobrar multa de 9,89 e juros de 0,66 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(\*) Mora / Multa

(\*) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

INTEGRAR INSTIT TERAP GRUPOS HABILIT REA

AV PEREIRA INACIO, 1991

71.558.647/0001-81

JD EMILIA - Sorocaba - SP CEP 18031-000

Sacador / Avalista

v 1.9

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



Demonstrativo Analítico de Faturamento

Emissão: 05/02/2024

Página: 2

Operador NOTREDAME INTERMÉDICA  
Filial SP

Unidade SOROCABA

Por Contrato

Contrato 92143758 - INTEGRAR INSTIT  
N. Fiscal: 31886396

Emissão: 05/02/2024

Período: 21/02/2024 a 20/03/2024

Vencimento: 21/02/2024

Mensalidade - 02/2024

| Nº Beneficiário    | Beneficiário              | Matr. FuncPF | Plano               | TP           | Id. Dependência   | Data   | Dt.        | Rubrica                               | Valor  | Valor Total |
|--------------------|---------------------------|--------------|---------------------|--------------|-------------------|--------|------------|---------------------------------------|--------|-------------|
| 921437580000002000 | JENIFFER ROBERTA CAMPIONI |              | SMART 200 SOROCABA- | T            | 42                |        | 21/08/2018 | Mensalidade Opcionais                 | 0,00   | 494,36      |
| 921437580000002000 | JENIFFER ROBERTA CAMPIONI |              | SMART 200 SOROCABA- | T            | 42                |        | 21/08/2018 | Mensalidade Titular FE Implantação    | 323,56 |             |
| 921437580000002101 | ENZO CAMPIONI ARAUJO      |              | SMART 200 SOROCABA- | D            | 16                | FLHO   | 12/10/2047 | Mensalidade Dependente FE Implantação | 170,80 |             |
| 921437580000002101 | ENZO CAMPIONI ARAUJO      |              | SMART 200 SOROCABA- | D            | 16                | FLHO   | 12/10/2047 | Mensalidade Opcionais                 | 0,00   |             |
| Total              | 2                         | Titulares: 1 | Dependentes: 1      | Agregados: 0 | Patrocinadores: 0 | Valor: | 494,36     |                                       |        |             |

| Total de Beneficiários por Plano |           |              |                |             |
|----------------------------------|-----------|--------------|----------------|-------------|
| Plano                            | Titulares | Beneficiário | Valor Unitário | Valor Total |
| SMART 200 SOROCABA-CE ENF        | 1         | 2            | 494,36         | 494,36      |
| ACIDENTE DE TRABALHO             | 1         | 2            | 0,00           | 0,00        |
| Total                            |           |              |                | 494,36      |

| SubTotal                              |  |  |        |
|---------------------------------------|--|--|--------|
| Mensalidade Dependente Preço Médio    |  |  | 0,00   |
| Mensalidade Opcionais                 |  |  | 0,00   |
| Mensalidade Titular Preço Médio       |  |  | 0,00   |
| Mensalidade Dependente FE Implantação |  |  | 170,80 |
| Mensalidade Titular FE Implantação    |  |  | 323,56 |
| Subtotal 1                            |  |  | 494,36 |
| (-) Desconto Concedido                |  |  | 0,00   |
| (+) Débitos (1)                       |  |  | 0,00   |
| (-) Créditos (2)                      |  |  |        |
| Subtotal 2                            |  |  | 494,36 |
| Total Geral                           |  |  | 494,36 |

ANS - nº 35.901-7

Demonstrativo Analítico de Faturamento

Emissão: 06/02/2024

Página: 1

Operador NOTREDAME INTERMÉDICA  
Filial SP

Unidade SOROCABA

Por Contrato

Contrato 192143758 - INTEGRAR INSTIT  
N. Fiscal: 31886396

Emissão: 05/02/2024

Período: 21/02/2024 a 20/03/2024

Vencimento 1/02/2024

Mensalidade - 02/2024

| Nº Beneficiário     | Beneficiário              | Matr FunCPT  | Plano               | Ip Id.       | Dependênc         | Data   | Dt         | Rubrica                | Valor | Valor Total |
|---------------------|---------------------------|--------------|---------------------|--------------|-------------------|--------|------------|------------------------|-------|-------------|
| 9214375800000020000 | JENIFFER ROBERTA CAMPIONI |              | PREMIUM F-PME COMBO | T            | 42                |        | 21/08/2018 | Mensalidade Titular    | 0,00  | 0,00        |
| 9214375800000021010 | ENZO CAMPIONI ARAUJO      |              | PREMIUM F-PME COMBO | D            | 16                | FILHO  | 12/10/2017 | Mensalidade Dependente | 0,00  | 0,00        |
| Total               | 2                         | Titulares: 1 | Dependentes: 1      | Agregados: 0 | Patrocinadores: 0 | Valor: | 0,00       |                        |       |             |

| Total de Beneficiários por Plano |           |              |                |       |             |
|----------------------------------|-----------|--------------|----------------|-------|-------------|
| Plano                            | Titulares | Beneficiário | Valor Unitário | Valor | Valor Total |
| PREMIUM F-PME COMBO              | 1         | 2            | 0,00           |       | 0,00        |
| Total                            |           |              |                |       | 0,00        |

ANS - nº 35.901-7

NOTREDAME INTERMÉDICA SAÚDE SA - CNPJ: 44.649.812/0001-38

V 39180

Av AV PAULISTA 867 CEP 01311-100 São Paulo SP  
www.gndi.com.br



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:51:08  
825108251 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INTEGRAR G H REABILITACAO  
AGENCIA: 8251-1 CONTA: 801-X  
=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374033000332284624000372409796330000049360

BENEFICIARIO:

INTERMEDICA

NOME FANTASIA:

INTERMEDICA

CNPJ: 44.649.812/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

INTERMEDICA

CNPJ: 44.649.812/0001-38

PAGADOR:

INTEGRAR INSTIT TERAP GRUPOS HABILI

CNPJ: 71.558.647/0001-81

-----  
NR. DOCUMENTO 21.901  
DATA DE VENCIMENTO 21/02/2024  
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 494,36  
VALOR COBRADO 494,36  
=====NR.AUTENTICACAO 1.839.6BC.2D3.882.3BF  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JH031328 LEILA ROVELLA SCORDAMAGLIA BARROS  
JH031324 MARIA DE LOURDES CALDANA

19/02/2024 13:35:57

19/02/2024 13:51:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH031324 MARIA DE LOURDES CALDANA.

Recibo do Pagador

|                                                                                                                          |                              |                                                                                               |                                                        |                               |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                          |                              | 001-9                                                                                         | 00190.00009 02830.425001 45379.901171 1 96480000094400 |                               |                          |
| BENEFICIÁRIO<br>PMS/FMT - URBES                                                                                          |                              | CNPJ/CPF<br>46.634.044/0001-74                                                                |                                                        | SACADOR / AVALISTA            | VENCIMENTO<br>07/03/2024 |
| ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA<br>PEDRO DE OLIVEIRA NETO, 98 - CAMPOLIM - Sorocaba - SP - 18086-770              |                              |                                                                                               |                                                        |                               |                          |
| NÚMERO DOCUMENTO<br>1000831586                                                                                           | DATA DOCUMENTO<br>21/02/2024 | AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO<br>0191-0/24000-1                                                 | NOSSO NÚMERO<br>28304250045379901                      | VALOR DOCUMENTO<br>R\$ 944,00 |                          |
| PAGADOR: 875 - INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HABIL. E REAB.                                                         |                              |                                                                                               | CNPJ/CPF: 71.558.647/0001-81                           |                               |                          |
| ENDEREÇO: Av. Com. Pereira Inácio, 1991                                                                                  |                              | 18031000                                                                                      | LAGEADO                                                | Sorocaba - SP                 |                          |
| DEMONSTRATIVO<br>Referente a compra de Vale Transporte.<br>Após compensação, valido como recibo e comprovante de compra. |                              |                                                                                               |                                                        |                               |                          |
| (+ ) Valor total do pedido: R\$ 944,00<br>(= ) Valor total = R\$ 944,00                                                  |                              | Pago com recurso do Termo de Colaboração com o município de Sorocaba/SEDU PA nº 29.553-9/2022 |                                                        |                               |                          |
| Leila Rovella Scordamaglia Barros<br>Presidente                                                                          |                              |                                                                                               |                                                        |                               |                          |
| (=) VALOR DOCUMENTO = R\$ 944,00                                                                                         |                              |                                                                                               |                                                        |                               |                          |

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                |                                                        |                                                    |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                | 001-9                          | 00190.00009 02830.425001 45379.901171 1 96480000094400 |                                                    |                                   |
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                |                                                        | VENCIMENTO<br>07/03/2024                           |                                   |
| BENEFICIÁRIO<br>PMS/FMT - URBES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                | CNPJ/CPF<br>46.634.044/0001-74 |                                                        | AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO<br>0191-0/24000-1 |                                   |
| DATA DO DOCUMENTO<br>21/02/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NÚMERO DOCUMENTO<br>1000831586 | ESPÉCIE DOC.<br>DM             | ACEITE<br>N                                            | DATA PROCESSAMENTO<br>21/02/2024                   | NOSSO NÚMERO<br>28304250045379901 |
| USO DO BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CARTEIRA<br>17                 | ESPÉCIE MOEDA<br>R\$           | QUANTIDADE                                             | VALOR MOEDA                                        | VALOR DOCUMENTO<br>R\$ 944,00     |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre esse boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br>Favor, realizar o pagamento do boleto no próximo dia útil.<br>A recarga dos cartões somente sera comandada após a confirmação do pagamento do boleto que sera informado pelo banco somente em D+1.<br>Recomendamos o pagamento do boleto preferencialmente com antecedencia minima de 01 dia da data da recarga programada. |                                |                                |                                                        |                                                    | (-) DESCONTOS                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                |                                                        |                                                    | (-) OUTRAS DEDUÇÕES               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                |                                                        |                                                    | (+) MORA / MULTA                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                |                                                        |                                                    | (+) OUTROS ACRÉSCIMOS             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                |                                                        |                                                    | (=) VALOR COBRADO                 |
| PAGADOR: 875 - INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HABIL. E REAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                | CNPJ/CPF: 71.558.647/0001-81                           |                                                    |                                   |
| ENDEREÇO: Av. Com. Pereira Inácio, 1991                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                | 18031000                       | LAGEADO                                                | Sorocaba - SP                                      |                                   |
| SACADOR AVALISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                | CNPJ:                          |                                                        | Código de baixa:                                   |                                   |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha acima

**Impressão de  
comprovante**

|                                                                         |                              |                         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <b>PMS/FMT - Urbes</b>                                                  |                              | 1ª Via<br><b>338019</b> |
| 46.634.044/0001-74                                                      |                              |                         |
| NOME: INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HABIL. E REAB.                 |                              |                         |
| VALOR: R\$ 944,00                                                       | Nº DOC.: 1000831586          |                         |
| DATA: 21/02/2024                                                        | CPF/CNPJ: 71.558.647/0001-81 |                         |
| ENDEREÇO: Av. Com. Pereira Inácio, 1991 - LAGEADO - Sorocaba - SP       |                              |                         |
| <b>RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, Nº 98, JARDIM PANORAMA - SOROCABA/SP</b> |                              |                         |

Dados do Pedido: 1000831586

Empresa: INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HABIL. E REAB.  
Nº do Pedido: 1000831586  
Data: 21/02/2024 07:12:58  
Data Digitado: 21/02/2024 07:12:21  
Data Habilitado:  
Nosso Número: 28304250045379901  
Dados Bancários: 1 / 191-0 / 24000-1

| MATRÍCULA | NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO             | VALOR      | TIPO DO CARTÃO  | CATEGORIA | NÚMERO DO CARTÃO  | DESCRIÇÃO DO CARTÃO | STATUS DO ITEM   | DATA DO STATUS |
|-----------|---------------------------------------|------------|-----------------|-----------|-------------------|---------------------|------------------|----------------|
| 00033     | MARINALDA CARDIM ABALHO               | R\$ 236,00 | VALE TRANSPORTE | Municipal | 36160377408280324 |                     | Recarga Digitada | 21/02/2024     |
| 00040     | CÁSSIA INDIARA MELO DE LACERDA CHAVES | R\$ 236,00 | VALE TRANSPORTE | Municipal | 36137488992140036 |                     | Recarga Digitada | 21/02/2024     |
| 00022     | ROSÂNGELA ROCHA GOMES                 | R\$ 236,00 | VALE TRANSPORTE | Municipal | 2922832763        |                     | Recarga Digitada | 21/02/2024     |
| 2985630   | ELIONAI DE LIMA                       | R\$ 236,00 | VALE TRANSPORTE | Municipal | 36160377405603844 |                     | Recarga Digitada | 21/02/2024     |

Taxas: R\$ 0,00  
Total Geral: R\$ 944,00  
\*\*\*Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

23/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:28:01  
825108251 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INTEGRAR G H REABILITACAO  
AGENCIA: 8251-1 CONTA: 801-X

BANCO DO BRASIL

00190000090283042500145379901171196480000094400

BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE SOROCABA

NOME FANTASIA:

PMS/FMT URBES

CNPJ: 46.634.044/0001-74

PAGADOR:

INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE

CNPJ: 71.558.647/0001-81

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO      | 22.201            |
| NOSSO NUMERO       | 28304250045379901 |
| CONVENIO           | 02830425          |
| DATA DE VENCIMENTO | 07/03/2024        |
| DATA DO PAGAMENTO  | 22/02/2024        |
| VALOR DO DOCUMENTO | 944,00            |
| VALOR COBRADO      | 944,00            |

NR.AUTENTICACAO B.002.694.278.9E3.4DF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1381223 Série 3, emitido em 29/02/2024

Número da Nota

03374912

Data e Hora de Emissão

29/02/2024 14:08:31

Código de Verificação

Q4YZ-MJ3D

20240301u00288916000199



### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 00.288.916/0010-80

Inscrição Municipal: 5.349.617-5

Nome/Razão Social: VB-SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA

Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7221, ANDAR 18 PARTE - PINHEIROS - CEP: 05425-902

Município: São Paulo

UF: SP

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INTEGRAR INST. TERAPEUTICA DE GRUPOS DE HABILITACA

CPF/CNPJ: 71.558.647/0001-81

Inscrição Municipal: ----

Endereço: Rua COMENDADOR PEREIRA INACIO 1991, S/N - JARDIM VERGUEIRO - CEP: 18030-005

Município: Sorocaba

UF: SP

E-mail: gestao.suporte@avaante.com.br

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE SERVICOS RELATIVO A ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR Demonstrativo de Beneficios <https://beneficios.sempararempresas.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=001381223&NUMSERIE=3&NUMPREF=3> Id Pedido:14724369 SEDU - TERMO DE COLABORACAO 29553-9/2022\.

  
Leila Rovella  
Scordamaglia Barros  
Presidente

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

| INSS (R\$)                                                                                              | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| -                                                                                                       | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço                                                                                       |                       |                          |                                       |                 |
| 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares |                       |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                          | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                    | 0,00                  | 2,00%                    | 0,00                                  | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço                                                                       |                       | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                       |                       | -                        | -                                     |                 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1381223 Série 3, emitido em 29/02/2024;



VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.

Avenida Dra Ruth Cardoso 7221 18º andar

Pinheiros - São Paulo/SP CEP 05425-902

CNPJ 00.288.916/0010-80

Itaú BANCO ITAÚ SA

341-7

# RECIBO DO SACADO

|                                 |                         |                |              |                             |                    |
|---------------------------------|-------------------------|----------------|--------------|-----------------------------|--------------------|
| Nome do Empreendedor            |                         | CNPJ/CPF       | Nosso Número | Agência / Código do Cedente | Valor do Documento |
| 71558647000181 - INTEGRAR INST. |                         | 71558647000181 | 02514724-0   | 8499-/0015736-              | 2.868,78           |
| Demonstrativo                   |                         |                |              |                             |                    |
| SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS       |                         |                |              |                             |                    |
| Cod.                            | Descrição               | Quantidade     | Unitário     | Sub-Total                   |                    |
| 14146                           | FLEX - VR - ALIMENTACAO | 4              | 188,47       | 753,88                      |                    |
| 14146                           | FLEX - VR - ALIMENTACAO | 10             | 121,49       | 1.214,90                    |                    |
| 14146                           | FLEX - VR - ALIMENTACAO | 5              | 180,00       | 900,00                      |                    |

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.09024 51472.408494 90157.360000 1 96400000286878

|                                                                                                                                                                                 |  |                 |              |                              |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--------------|------------------------------|-----------------------|
| Local de Pagamento                                                                                                                                                              |  |                 |              | Vencimento                   |                       |
| ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA                                                                                                                           |  |                 |              | 28/02/2024                   |                       |
| Cedente                                                                                                                                                                         |  |                 |              | Agência / Código do Cedente  |                       |
| VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.                                                                                                                                     |  |                 |              | 8499-/0015736-               |                       |
| Data do Documento                                                                                                                                                               |  | Nº do Documento | Espécie Doc. | Acerto                       | Data de Processamento |
| 27/02/2024                                                                                                                                                                      |  | 14724369        | DM           | N                            | 27/02/2024            |
| Usos do Banco                                                                                                                                                                   |  | Carteira        | Espécie      | Quantidade                   | Valor                 |
|                                                                                                                                                                                 |  | 109             | R\$          |                              |                       |
| Instruções                                                                                                                                                                      |  |                 |              | Nº Nosso / Cód. do Documento |                       |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR |  |                 |              | 02514724-0                   |                       |
| NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO                                                                                                                                   |  |                 |              | (-) Valor do Documento       |                       |
|                                                                                                                                                                                 |  |                 |              | 2.868,78                     |                       |
|                                                                                                                                                                                 |  |                 |              | (-) Desconto / Abatimento    |                       |
|                                                                                                                                                                                 |  |                 |              | (-) Outras Deduções          |                       |
|                                                                                                                                                                                 |  |                 |              | (*) Mora / Multa             |                       |
|                                                                                                                                                                                 |  |                 |              | (*) Outros Acréscimos        |                       |
|                                                                                                                                                                                 |  |                 |              | (-) Valor Cobrado            |                       |
| Sacador                                                                                                                                                                         |  |                 |              |                              |                       |
| INTEGRAR INST. TERAPÊUTICA DE GRUPOS DE HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO - 71558647000181                                                                                             |  |                 |              |                              |                       |
| AV COMENDADOR PEREIRA INÁCIO - 1991 -                                                                                                                                           |  |                 |              |                              |                       |
| SOROCABA/SP - CEP 18030-005                                                                                                                                                     |  |                 |              |                              |                       |

Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



## FUNCIONÁRIOS CADASTRADOS

INTEGRAR INST. TERAPÉUTICA DE GRUPOS DE HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO  
CPF/CNPJ: 71559847000181

| MATRÍCULA | NOME                                  | CPF | RG | DT.NASC. | DEPARTAMENTO | ENDEREÇO                                                      | ATIVO |
|-----------|---------------------------------------|-----|----|----------|--------------|---------------------------------------------------------------|-------|
| 01        | ABILENE ALVES DE OLIVEIRA             |     |    |          |              |                                                               |       |
| 149       | CASSIA INDIARA MELO DE LACERDA CHAVES |     |    |          | SEDU         | AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO, 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP | S     |
| 08        | CLEBER FABIANO MORAES                 |     |    |          | SEDU         | AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO, 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP | S     |
| 47        | GEANA PONTES DE FREITAS               |     |    |          | SEDU         | AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO, 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP | S     |
| 148       | ISABEL CRISTINA PIRES ROMÃO SILVA     |     |    |          | SEDU         | AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO, 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP | S     |
| 12        | JENIFFER ROBERTA CAMPIONI             |     |    |          | SEDU         | AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO, 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP | S     |
| 13        | JOCELY REGINA PEREIRA DE CAMARGO      |     |    |          | SEDU         | AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO, 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP | S     |
| 14        | KARIN HELD PREVIATTI                  |     |    |          | SEDU         | AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO, 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP | S     |
| 56        | LUCIANA SAMPAIO                       |     |    |          | SEDU         | AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO, 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP | S     |
| 17        | LUCIENE ALESSANDRA A. DE SOUZA        |     |    |          | SEDU         | AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO, 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP | S     |
| 162       | MARCIO KAZUO KIYAMA                   |     |    |          | SEDU         | AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO, 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP | S     |
| 38        | MARIANA COELHO ALVES                  |     |    |          | SEDU         | AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO, 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP | S     |
| 159       | MARINALDA CARDIM DE ARAUJO            |     |    |          | SEDU         | AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO, 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP | S     |
| 44        | ROSANA RAMOS                          |     |    |          | SEDU         | AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO, 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP | S     |
| 23        | ROSÂNGELA ROCHA GOMES                 |     |    |          | SEDU         | AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO, 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP | S     |
| 49        | SIMONE APARECIDA RODRIGUES            |     |    |          | SEDU         | AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO, 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP | S     |
| 154       | THAINE AMÉLIA SAMUEL DA SILVA         |     |    |          | SEDU         | AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO, 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP | S     |
| 145       | THAIS LUZ OLIVEIRA                    |     |    |          | SEDU         | AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO, 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP | S     |
| 26        | VILMA NUNES MEDEIROS                  |     |    |          | SEDU         | AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO, 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP | S     |

Foram listados 19 Registros



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322810135913811  
28/02/2024 10:17:24

28/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:17:24  
825108251 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INTEGRAR G H REABILITACAO  
AGENCIA: 8251-1 CONTA: 801-X  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090245147240849490157360000196400000286878

BENEFICIARIO:

VB SERV COM E ADM LTDA

NOME FANTASIA:

VB SERV COM E ADM LTDA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

VB SERV COM E ADM LTDA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

PAGADOR:

INTEGRAR INST. TERAP UTICA DE

CNPJ: 71.558.647/0001-81

NR. DOCUMENTO 22.801

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.868,78

VALOR COBRADO 2.868,78

NR.AUTENTICACAO 0.58D.4AC.A8E.43A.913

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.



INTEGRAR - SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO  
INTEGRAR - SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO

| Nome do colaborador                  | Admissão   | Período de férias       | Vencimento | Último prazo | Último prazo<br>Prorrogado | Pago  | Saldo | Faltas |
|--------------------------------------|------------|-------------------------|------------|--------------|----------------------------|-------|-------|--------|
| 145 THAIS LUZ OLIVEIRA               | 13/02/2023 | 13/02/2023 a 12/02/2024 | 12/02/2024 | 13/02/2025   | 13/02/2025                 | 30,00 | 0,00  | 0      |
|                                      |            | 13/02/2024 a 12/02/2025 | 12/02/2025 | 14/01/2026   | 14/01/2026                 | 0,00  | 30,00 | 0      |
|                                      |            |                         |            |              |                            |       |       |        |
| 123 MARIANA COELHO ALVES             | 08/04/2019 | 08/04/2023 a 07/04/2024 | 07/04/2024 | 09/03/2025   | 09/03/2025                 | 0,00  | 30,00 | 0      |
|                                      |            | 08/04/2024 a 07/04/2025 | 07/04/2025 | 09/03/2026   | 09/03/2026                 | 0,00  | 25,00 | 0      |
|                                      |            |                         |            |              |                            |       |       |        |
| 54 CLEBER FABIANO MORAES             | 01/03/2011 | 30/05/2023 a 29/05/2024 | 29/05/2024 | 30/04/2025   | 30/04/2025                 | 0,00  | 30,00 | 0      |
|                                      |            | 30/05/2024 a 29/05/2025 | 29/05/2025 | 30/04/2026   | 30/04/2026                 | 0,00  | 20,00 | 0      |
|                                      |            |                         |            |              |                            |       |       |        |
| 1 MARLI APARECIDA PEGORELLI          | 01/06/1995 | 01/06/2023 a 31/05/2024 | 31/05/2024 | 02/05/2025   | 02/05/2025                 | 0,00  | 30,00 | 0      |
|                                      |            | 01/06/2024 a 31/05/2025 | 31/05/2025 | 02/05/2026   | 02/05/2026                 | 0,00  | 20,00 | 0      |
|                                      |            |                         |            |              |                            |       |       |        |
| 2 CLELIA MARIA VIEIRA KAMONSEKI      | 01/06/1995 | 01/06/2023 a 31/05/2024 | 31/05/2024 | 12/05/2025   | 12/05/2025                 | 10,00 | 20,00 | 0      |
|                                      |            | 01/06/2024 a 31/05/2025 | 31/05/2025 | 02/05/2026   | 02/05/2026                 | 0,00  | 20,00 | 0      |
|                                      |            |                         |            |              |                            |       |       |        |
| 142 LETICIA LOPES DA SILVEIRA SANTOS | 06/07/2022 | 06/07/2023 a 05/07/2024 | 05/07/2024 | 06/06/2025   | 06/06/2025                 | 0,00  | 30,00 | 0      |
|                                      |            | 06/07/2024 a 05/07/2025 | 05/07/2025 | 06/06/2026   | 06/06/2026                 | 0,00  | 17,50 | 0      |
|                                      |            |                         |            |              |                            |       |       |        |
| 137 DANIELE MATSUNAGA MACIELFRANCA   | 20/09/2021 | 20/09/2023 a 19/09/2024 | 19/09/2024 | 21/08/2025   | 21/08/2025                 | 0,00  | 30,00 | 0      |
|                                      |            | 20/09/2024 a 19/09/2025 | 19/09/2025 | 21/08/2026   | 21/08/2026                 | 0,00  | 10,00 | 0      |
|                                      |            |                         |            |              |                            |       |       |        |
| 17 ROSANGELA ROCHA GOMES             | 02/10/2006 | 02/10/2023 a 01/10/2024 | 01/10/2024 | 02/09/2025   | 02/09/2025                 | 0,00  | 30,00 | 0      |
|                                      |            | 02/10/2024 a 01/10/2025 | 01/10/2025 | 02/09/2026   | 02/09/2026                 | 0,00  | 10,00 | 0      |
|                                      |            |                         |            |              |                            |       |       |        |
| 160 ADRIELY FERNANDA GUERREIRO       | 09/10/2023 | 09/10/2023 a 08/10/2024 | 08/10/2024 | 24/09/2025   | 24/09/2025                 | 15,00 | 15,00 | 0      |
|                                      |            | 09/10/2024 a 08/10/2025 | 08/10/2025 | 09/09/2026   | 09/09/2026                 | 0,00  | 10,00 | 0      |
|                                      |            |                         |            |              |                            |       |       |        |
| 89 ALEXANDRE BARCHI                  | 01/12/2014 | 01/12/2023 a 30/11/2024 | 30/11/2024 | 01/11/2025   | 01/11/2025                 | 0,00  | 30,00 | 0      |
|                                      |            | 01/12/2024 a 30/11/2025 | 30/11/2025 | 01/11/2026   | 01/11/2026                 | 0,00  | 5,00  | 0      |
|                                      |            |                         |            |              |                            |       |       |        |
| 132 GEANA PONTES DE FREITAS          | 07/12/2020 | 07/12/2023 a 06/12/2024 | 06/12/2024 | 07/11/2025   | 07/11/2025                 | 0,00  | 30,00 | 0      |
|                                      |            | 07/12/2024 a 06/12/2025 | 06/12/2025 | 07/11/2026   | 07/11/2026                 | 0,00  | 5,00  | 0      |
|                                      |            |                         |            |              |                            |       |       |        |
| 163 CARLA CRISTINA BRANCO LOPES      | 08/01/2024 | 08/01/2024 a 07/01/2025 | 07/01/2025 | 09/12/2025   | 09/12/2025                 | 0,00  | 30,00 | 0      |
|                                      |            | 08/01/2025 a 07/01/2026 | 07/01/2026 | 09/12/2026   | 09/12/2026                 | 0,00  | 2,50  | 0      |
|                                      |            |                         |            |              |                            |       |       |        |
| 112 CIBELLE CRISTINE PEREIRA         | 09/01/2017 | 09/01/2024 a 08/01/2025 | 08/01/2025 | 10/12/2025   | 10/12/2025                 | 0,00  | 30,00 | 0      |
|                                      |            | 09/01/2025 a 08/01/2026 | 08/01/2026 | 10/12/2026   | 10/12/2026                 | 0,00  | 2,50  | 0      |
|                                      |            |                         |            |              |                            |       |       |        |
| 79 KARIN HELD PREVIATTI              | 13/01/2014 | 13/01/2024 a 12/01/2025 | 12/01/2025 | 14/12/2025   | 14/12/2025                 | 0,00  | 30,00 | 0      |
|                                      |            | 13/01/2025 a 12/01/2026 | 12/01/2026 | 14/12/2026   | 14/12/2026                 | 0,00  | 2,50  | 0      |
|                                      |            |                         |            |              |                            |       |       |        |
| 19 VILMA NUNES MEDEIROS FERREIRA     | 22/01/2007 | 22/01/2024 a 21/01/2025 | 21/01/2025 | 23/12/2025   | 23/12/2025                 | 0,00  | 30,00 | 0      |
|                                      |            | 22/01/2025 a 21/01/2026 | 21/01/2026 | 23/12/2026   | 23/12/2026                 | 0,00  | 0,00  | 0      |
|                                      |            |                         |            |              |                            |       |       |        |

| Nome do colaborador                          | Admissão   | Período de férias       | Vencimento | Último prazo | Último prazo Prorrogado | Pago | Saldo | Faltas |
|----------------------------------------------|------------|-------------------------|------------|--------------|-------------------------|------|-------|--------|
| 164 CELINA MEIRA DE SOUZA                    | 01/02/2024 | 01/02/2024 a 31/01/2025 | 31/01/2025 | 02/01/2026   | 02/01/2026              | 0,00 | 30,00 | 0      |
| 146 ISABEL CRISTINA PIRES ROMAO SILVA        | 23/02/2023 | 23/02/2024 a 22/02/2025 | 22/02/2025 | 24/01/2026   | 24/01/2026              | 0,00 | 27,50 | 0      |
| 24 JENIFFER ROBERTA CAMPIONI                 | 03/03/2008 | 03/03/2024 a 02/03/2025 | 02/03/2025 | 01/02/2026   | 01/02/2026              | 0,00 | 27,50 | 0      |
| 141 LUCIANA SAMPAIO                          | 08/03/2022 | 08/03/2024 a 07/03/2025 | 07/03/2025 | 06/02/2026   | 06/02/2026              | 0,00 | 27,50 | 0      |
| 168 VANILCE ALVES COSTA BOCARDI              | 02/05/2024 | 02/05/2024 a 01/05/2025 | 01/05/2025 | 02/04/2026   | 02/04/2026              | 0,00 | 22,50 | 0      |
| 149 REGINA CELIA NARDI BOSCHETTI             | 05/06/2023 | 05/06/2024 a 04/06/2025 | 04/06/2025 | 06/05/2026   | 06/05/2026              | 0,00 | 20,00 | 0      |
| 151 LAIS DA SILVA DOMINGUES DE OLIVEIRA      | 21/06/2023 | 21/06/2024 a 20/06/2025 | 20/06/2025 | 22/05/2026   | 22/05/2026              | 0,00 | 17,50 | 0      |
| 161 THAINE AMELIA SAMUEL DA SILVA            | 13/12/2023 | 01/07/2024 a 30/06/2025 | 30/06/2025 | 01/06/2026   | 01/06/2026              | 0,00 | 17,50 | 0      |
| 170 NATALY EUVIRA LIMA BRITO                 | 02/07/2024 | 02/07/2024 a 01/07/2025 | 01/07/2025 | 02/06/2026   | 02/06/2026              | 0,00 | 17,50 | 0      |
| 171 LETICIA NAVARRO NUNES                    | 02/07/2024 | 02/07/2024 a 01/07/2025 | 01/07/2025 | 02/06/2026   | 02/06/2026              | 0,00 | 17,50 | 0      |
| 172 GABRIELA MASSUCATTO DOS SANTOS           | 02/07/2024 | 02/07/2024 a 01/07/2025 | 01/07/2025 | 02/06/2026   | 02/06/2026              | 0,00 | 17,50 | 0      |
| 173 RAFAELA DE OLIVEIRA NETO IGNACIO         | 02/07/2024 | 02/07/2024 a 01/07/2025 | 01/07/2025 | 02/06/2026   | 02/06/2026              | 0,00 | 17,50 | 0      |
| 174 FLAVIA VIEIRA KUPPER DE NARDI            | 05/07/2024 | 05/07/2024 a 04/07/2025 | 04/07/2025 | 05/06/2026   | 05/06/2026              | 0,00 | 17,50 | 2      |
| 175 REGINA CELIA LOURENCO ROCHA              | 26/07/2024 | 26/07/2024 a 25/07/2025 | 25/07/2025 | 26/06/2026   | 26/06/2026              | 0,00 | 15,00 | 0      |
| 176 INGRID CRISTINA SANTANA                  | 01/08/2024 | 01/08/2024 a 31/07/2025 | 31/07/2025 | 02/07/2026   | 02/07/2026              | 0,00 | 15,00 | 0      |
| 97 JOCELY REGINA PEREIRA E CAMARGO           | 03/08/2015 | 03/08/2024 a 02/08/2025 | 02/08/2025 | 04/07/2026   | 04/07/2026              | 0,00 | 15,00 | 0      |
| 158 MARINALDA CARDIM DE ARAUJO               | 28/08/2023 | 28/08/2024 a 27/08/2025 | 27/08/2025 | 29/07/2026   | 29/07/2026              | 0,00 | 12,50 | 0      |
| 178 GEISA RAMOS ARAUJO                       | 19/09/2024 | 19/09/2024 a 18/09/2025 | 18/09/2025 | 20/08/2026   | 20/08/2026              | 0,00 | 10,00 | 0      |
| 179 LETICIA GREGIO DINIZ DE OLIVEIRA         | 19/09/2024 | 19/09/2024 a 18/09/2025 | 18/09/2025 | 20/08/2026   | 20/08/2026              | 0,00 | 10,00 | 1      |
| 181 VERONICA APARECIDA DOS SANTOS PROENCA    | 23/09/2024 | 23/09/2024 a 22/09/2025 | 22/09/2025 | 24/08/2026   | 24/08/2026              | 0,00 | 10,00 | 0      |
| 177 REBEKA MANOELA BITENCOURT BOVINO RIBEIRO | 24/09/2024 | 24/09/2024 a 23/09/2025 | 23/09/2025 | 25/08/2026   | 25/08/2026              | 0,00 | 10,00 | 0      |

| Nome do colaborador                               | Admissão   | Período de férias       | Vencimento | Último prazo | Último prazo<br>Prorrogado | Pago | Saldo | Faltas |
|---------------------------------------------------|------------|-------------------------|------------|--------------|----------------------------|------|-------|--------|
| 182 HAYMEE CRISTINE BARBOSA CAMILLO               | 25/09/2024 | 25/09/2024 a 24/09/2025 | 24/09/2025 | 26/08/2026   | 26/08/2026                 | 0,00 | 10,00 | 0      |
| 183 NATHALIA PERON                                | 03/10/2024 | 03/10/2024 a 02/10/2025 | 02/10/2025 | 03/09/2026   | 03/09/2026                 | 0,00 | 10,00 | 1      |
| 185 REGIANE PEREIRA FERNANDES                     | 28/10/2024 | 28/10/2024 a 27/10/2025 | 27/10/2025 | 28/09/2026   | 28/09/2026                 | 0,00 | 7,50  | 0      |
| 187 VANESSA FERNANDES DOS SANTOS                  | 03/12/2024 | 03/12/2024 a 02/12/2025 | 02/12/2025 | 03/11/2026   | 03/11/2026                 | 0,00 | 5,00  | 0      |
| 133 SIMONE APARECIDA RODRIGUES MACHADO DOS SANTOS | 21/01/2021 | 21/01/2025 a 20/01/2026 | 20/01/2026 | 22/12/2026   | 22/12/2026                 | 0,00 | 0,00  | 0      |
| 188 JANDIRA DA SILVA DIAS                         | 22/01/2025 | 22/01/2025 a 21/01/2026 | 21/01/2026 | 23/12/2026   | 23/12/2026                 | 0,00 | 0,00  | 0      |
| 129 ROSANA RAMOS                                  | 27/01/2020 | 27/01/2025 a 26/01/2026 | 26/01/2026 | 28/12/2026   | 28/12/2026                 | 0,00 | 0,00  | 0      |