

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 Emilia, 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: 01/06/2024 a 30/06/2024

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\$)
06/2024	72.200,00	14/06/2024	69195	52.250,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 0,03
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 52.250,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 7,42
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 52.257,45
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 6.883,69
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 59.141,14

(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 01/06/2024 a 30/06/2024 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\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00
Recursos Humanos (5)	R\$ 58.768,38	R\$ 5.354,26	R\$ 53.779,26	R\$ 59.133,52	R\$ 4.989,12
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\$ 59.368,38	R\$ 5.354,26	R\$ 53.779,26	R\$ 59.133,52	R\$ 5.589,12

(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\$ 59.141,14
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 59.133,52
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 7,62
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 7,62

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: 01/06/2024 a 30/06/2024
Banco: Banco do Brasil S.A.
Conta: 801-X
Agência: 8251-1

Extrato Bancário

Saldos Anteriores		
CONTA CORRENTE	(+)	0,00
CONTA INVESTIMENTO	(+)	0,03
Total dos Saldos Anteriores		0,03
Aplicações e Resgates dos Recursos Financeiros		
CONTA INVESTIMENTO :: Aplicação	(+)	56.013,69
CONTA INVESTIMENTO :: Resgate	(-)	56.013,52
CONTA INVESTIMENTO :: Despesa com Investimento (IOF, IR, etc)	(-)	0,00
Agrupamento das Receitas por Natureza de Receita		
Recurso próprio da entidade parceira	(+)	6.883,69
Rendimento de Aplicação	(+)	7,42
Repasse Público	(+)	52.250,00
Despesas		
Despesas Planejadas - Previstas no Plano de Trabalho	(-)	59.133,52
Despesas Não Planejadas	(-)	0,00
Desconsiderando despesas com investimento (IOF, IR, etc)		
Total das Despesas		59.133,52
Transferências Bancárias para outras contas		
Entradas	(+)	0,00
Saídas	(-)	0,00
Saldos Finais		
CONTA CORRENTE	(+)	0,00
CONTA INVESTIMENTO	(+)	7,62
Total dos Saldos Disponíveis (Banco)		7,62
Saldo Final Calculado		7,62
Este saldo deverá ser igual ao Total dos Saldos Disponíveis (Banco)		

Visão Analítica dos Lançamentos

CONTA INVESTIMENTO :: Aplicação		
Data	Histórico	Valor
10/06/2024	Banco: Aplicacao	3.763,69
	Sistema: Aplicação	3.763,69
14/06/2024	Banco: Aplicacao	52.250,00
	Sistema: Aplicação	52.250,00
		56.013,69
CONTA INVESTIMENTO :: Resgate		
Data	Histórico	Valor
11/06/2024	Banco: Resgate	0,03
	Sistema: Resgate	0,03
11/06/2024	Banco: Resgate	3.763,66
	Sistema: Resgate	3.763,66

19/06/2024	Banco: Resgate Sistema: Resgate	0,04 0,04
19/06/2024	Banco: Resgate Sistema: Resgate	5.354,22 5.354,22
27/06/2024	Banco: Resgate Sistema: Resgate	46.895,57 46.895,57
		56.013,52
CONTA INVESTIMENTO :: Despesa com Investimento (IOF, IR, etc)		
Data	Histórico	Valor
		0,00
Recurso próprio da entidade parceira		
Data	Histórico	Valor
10/06/2024	Banco: TRANSFERENCIARECEBIDA- 10/0615:32INTEGRARINSTTGHREAB Sistema: RECURSO PRÓPRIO	3.763,69 3.763,69
27/06/2024	Banco: TRANSFERENCIARECEBIDA- 27/0616:32INTEGRARINSTTGHREAB Sistema: RECURSO PRÓPRIO	3.120,00 3.120,00
		6.883,69
Rendimento de Aplicação		
Data	Histórico	Valor
28/06/2024	Banco: RENDIMENTODEAPLICACAO Sistema: RENDIMENTO DE APLICAÇÃO	7,42 7,42
		7,42
Repasse Público		
Data	Histórico	Valor
14/06/2024	Banco: RECEBIMENTOFORNECEDOR-MUNICIPIODESOROCABA Sistema: REPASSE MUNICIPAL	52.250,00 52.250,00
		52.250,00
Despesas		
Data	Histórico	Valor
11/06/2024	Banco: PAGAMENTODEBOLETO-VBSERVCOMEADMLTDA Sistema: VB	3.763,69 3.763,69
19/06/2024	Banco: PIX-ENVIADO-19/0615:44CAIXAECONOMICAFEDERAL Sistema: FGTS	5.354,26 5.354,26
27/06/2024	Banco: FOLHADEPAGAMENTO Sistema: ABILENE ALVES DE OLIVEIRA STANGER Sistema: ISABEL CRISTINA PIRES ROMÃO SILVA Sistema: JOCELY REGINA PEREIRA DE CAMARGO Sistema: JENIFFER ROBERTA CAMPIONI Sistema: ROSANA RAMOS Sistema: SIMONE APARECIDA Sistema: THAINE AMELIA SAMUEL DA SILVA Sistema: LUCIANA SAMPAIO Sistema: LUCIENE ALESSANDRA AMORIM DE SOUZA Sistema: ROSÂNGELA ROCHA GOMES Sistema: VILMA NUNES MEDEIROS	35.648,37 3.557,76 5.086,59 3.555,21 3.557,76 3.555,21 3.555,21 862,25 2.262,42 3.871,77 2.197,99 3.586,20
27/06/2024	Banco: FOLHADEPAGAMENTO Sistema: THAINE AMELIA SAMUEL DA SILVA Sistema: VANILCE ALVES COSTA BOCARDI Sistema: MARCIO KAZUO KIYAMA Sistema: KARIN HELD PREVIATTI Sistema: THAIS LUZ OLIVEIRA Sistema: CAROLINE RUBIANA DO NASCIMENTO BARROS	13.848,00 1.156,00 2.449,00 4.146,00 3.718,00 938,00 1.441,00
27/06/2024	Banco: PAGAMENTODEBOLETO-MUNICIPIODESOROCABA Sistema: URBES	519,20 519,20
		59.133,52
Despesas Planejadas		
Despesas Não Planejadas		0,00
Desconsiderando despesas com investimento (IOF, IR, etc)		

Total das Despesas

59.133,52

Lançamentos do extrato bancário não conciliados com o sistema

Histórico

Valor

Data

Lançamentos do sistema não conciliados com o banco

Histórico

Valor

Data



Leila Rovella Scordamaglia Barros
Responsável pela Entidade
CPF

DEMONSTRATIVO SIMPLIFICADO DAS RECEITAS E DESPESAS | Modelo 2

Período: 01/06/2024 a 30/06/2024

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	14/06/2024	14/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X	Sim	R\$ 52.250,00
Prefeitura Municipal de Sorocaba						R\$ 52.250,00
TOTAL						R\$ 52.250,00

Natureza de Receita: Rendimento de Aplicação

Mês/Ref	Competência	Recebimento	Fonte de Recurso	Conta	Conciliado	Valor
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO	28/06/2024	28/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X	Sim	R\$ 7,42
Prefeitura Municipal de Sorocaba						R\$ 7,42
TOTAL						R\$ 7,42

Natureza de Receita: Recurso próprio da entidade parceira

Mês/Ref	Competência	Recebimento	Fonte de Recurso	Conta	Conciliado	Valor
RECURSO PRÓPRIO	10/06/2024	10/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X	Sim	R\$ 3.763,69
RECURSO PRÓPRIO	27/06/2024	27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X	Sim	R\$ 3.120,00
Prefeitura Municipal de Sorocaba						R\$ 6.883,69
TOTAL						R\$ 6.883,69

Total das Receitas por Fonte de Recurso

Total Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 59.141,11
TOTAL	R\$ 59.141,11

(A) Saldo Anterior	R\$ 0,03
(B) Saldo Público Anterior	R\$ 0,03
(C) Total das Receitas	R\$ 59.141,11
(D) Total das Receitas Públicas	R\$ 59.141,11

3	27/06/2024	JOCELY REGINA PEREIRA DE CAMARGO JOCELY P. C. CPF/CNPJ: ***,*33.378-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 3.555,21	Sim	R\$ 3.555,21
4	27/06/2024	JENIFFER ROBERTA CAMPIONI JENIFFER R. C. CPF/CNPJ: ***,*39.138-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 3.557,76	Sim	R\$ 3.557,76
5	27/06/2024	ROSANA RAMOS ROSANA R. CPF/CNPJ: ***,*15.088-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 3.555,21	Sim	R\$ 3.555,21
6	27/06/2024	SIMONE APARECIDA SIMONE A. CPF/CNPJ: ***,*87.298-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 3.555,21	Sim	R\$ 3.555,21
7	27/06/2024	THAINE AMELIA SAMUEL DA SILVA THAINE A. S. D. S. CPF/CNPJ: ***,*29.789-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 862,25	Sim	R\$ 862,25
8	27/06/2024	THAINE AMELIA SAMUEL DA SILVA THAINE A. S. D. S. CPF/CNPJ: ***,*29.789-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 1.156,00	Sim	R\$ 1.156,00
9	27/06/2024	VANILCE ALVES COSTA BOCARDI VANILCE A. C. B. CPF/CNPJ: ***,*20.788-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 2.449,00	Sim	R\$ 2.449,00
10	27/06/2024	MARCIO KAZUO KIYAMA MARCIO K. K. CPF/CNPJ: ***,*35.138-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 4.146,00	Sim	R\$ 4.146,00
11	27/06/2024	KARIN HELD PREVIATTI KARIN H. P. CPF/CNPJ: ***,*74.068-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 3.718,00	Sim	R\$ 3.718,00
12	27/06/2024	THAIS LUZ OLIVEIRA THAIS L. O. CPF/CNPJ: ***,*20.928-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 938,00	Sim	R\$ 938,00
13	27/06/2024	CAROLINE RUBIANA DO NASCIMENTO BARROS CAROLINE R. D. N. B. CPF/CNPJ: ***,*36.958-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 1.441,00	Sim	R\$ 1.441,00
14	27/06/2024	LUCIANA SAMPAIO LUCIANA S. CPF/CNPJ: ***,*81.098-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 2.262,42	Sim	R\$ 2.262,42
15	27/06/2024	LUCIENE ALESSANDRA AMORIM DE SOUZA LUCIENE A. A. D. S. CPF/CNPJ: ***,*56.488-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 3.871,77	Sim	R\$ 3.871,77

16	27/06/2024	ROSÂNGELA ROCHA GOMES ROSÂNGELA R. G. CPF/CNPJ: ***,*13.338-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 2.197,99	Sim	R\$ 2.197,99
17	27/06/2024	VILMA NUNES MEDEIROS VILMA N. M. CPF/CNPJ: ***,*69.488-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 3.586,20	Sim	R\$ 3.586,20

(ADIT01) VALE ALIMENTAÇÃO

Total Previsto em Planejamento								R\$ 42.000,00
Prefeitura Municipal de Sorocaba								R\$ 42.000,00
Total Pago no Período								R\$ 3.763,69
Prefeitura Municipal de Sorocaba								R\$ 3.763,69
Total Pago em Períodos Anteriores								R\$ 11.433,04
Prefeitura Municipal de Sorocaba								R\$ 11.433,04
Saldo								R\$ 26.803,27
Prefeitura Municipal de Sorocaba								R\$ 26.803,27
1	12/06/2024	VB VB S. C. E. A. L. CPF/CNPJ: **, *88.916/****-**	03479481	11/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 3.763,69	Sim	R\$ 3.763,69

(ADIT01) VALE TRANSPORTE

Total Previsto em Planejamento								R\$ 14.400,00
Prefeitura Municipal de Sorocaba								R\$ 14.400,00
Total Pago no Período								R\$ 519,20
Prefeitura Municipal de Sorocaba								R\$ 519,20
Total Pago em Períodos Anteriores								R\$ 4.107,20
Prefeitura Municipal de Sorocaba								R\$ 4.107,20
Saldo								R\$ 9.773,60
Prefeitura Municipal de Sorocaba								R\$ 9.773,60
1	18/06/2024	URBES PMS/FMT -, U. CPF/CNPJ: **, *34.004/****-**	1000909137	27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 519,20	Sim	R\$ 519,20
(E) Total das Despesas Planejadas								R\$ 59.133,52
(F) Total das Despesas Públicas Planejadas								R\$ 59.133,52

Despesas não Planejadas

Competência	Despesa	Fonte de Recurso	Conciliado	Valor
(G) Total das Despesas não Planejadas				R\$ 0,00
(H) Total das Despesas Públicas não Planejadas				R\$ 0,00

Consolidado

(I) Total de Recursos Disponíveis (A + C)	R\$ 59.141,14
(J) Total de Despesas (E + G)	R\$ 59.133,52
Saldo Geral (I - J)	R\$ 7,62
(K) Total de Recursos Públicos Disponíveis (B + D)	R\$ 59.141,14
(L) Total de Despesas Públicas (F + H)	R\$ 59.133,52
Saldo Público (K - L)	R\$ 7,62

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: 01/06/2024 à 30/06/2024

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 |

Repasses

Repasse	Valor	Data Docto.	Competência	Recebimento
REPASSE MUNICIPAL	R\$ 52.250,00	14/06/2024	14/06/2024	14/06/2024

Despesas

Item	Competência	Tipo	Nº do Documento	Favorecido	Identificação da Despesa	Forma de Liquidação	Data de Liquidação	Nº Docto. Vinculado	Valor
1	12/06/2024	NFS-E	03479481	VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇÃO LTDA	VB	Boleto	11/06/2024	61101	3.763,69
2	30/05/2024	GRF		FGTS FUNCIONÁRIOS	FGTS	Transferência Eletrônica	19/06/2024	61901	5.354,26
3	27/06/2024	Recibo de férias		Abilene Alves de Oliveira Stanger	ABILENE ALVES DE OLIVEIRA STANGER	Transferência Eletrônica	27/06/2024	43955	3.557,76
4	27/06/2024	Recibo de férias		ISABEL CRISTINA PIRES ROMÃO SILVA	ISABEL CRISTINA PIRES ROMÃO SILVA	Transferência Eletrônica	27/06/2024	43955	5.086,59
5	27/06/2024	Recibo de férias		JOCELY PEREIRA CAMARGO	JOCELY REGINA PEREIRA DE CAMARGO	Transferência Eletrônica	27/06/2024	43955	3.555,21
6	27/06/2024	Recibo de férias		JENIFFER ROBERTA CAMPIONI	JENIFFER ROBERTA CAMPIONI	Transferência Eletrônica	27/06/2024	43955	3.557,76
7	27/06/2024	Recibo de férias		ROSANA RAMOS	ROSANA RAMOS	Transferência Eletrônica	27/06/2024	43955	3.555,21

8	27/06/2024	Recibo de férias		SIMONE APARECIDA	SIMONE APARECIDA	Transferência Eletrônica	27/06/2024	43955	3.555,21
9	27/06/2024	Recibo de férias		THAINE AMELIA SAMUEL DA SILVA	THAINE AMELIA SAMUEL DA SILVA	Transferência Eletrônica	27/06/2024	43955	862,25
10	27/06/2024	Recibo de férias		LUCIANA SAMPAIO	LUCIANA SAMPAIO	Transferência Eletrônica	27/06/2024	43955	2.262,42
11	27/06/2024	Recibo de férias		LUCIENE ALESSANDRA AMORIM DE SOUZA	LUCIENE ALESSANDRA AMORIM DE SOUZA	Transferência Eletrônica	27/06/2024	43955	3.871,77
12	27/06/2024	Recibo de férias		ROSÂNGELA ROCHA GOMES	ROSÂNGELA ROCHA GOMES	Transferência Eletrônica	27/06/2024	43955	2.197,99
13	27/06/2024	Recibo de férias		VILMA NUNES MEDEIROS	VILMA NUNES MEDEIROS	Transferência Eletrônica	27/06/2024	43955	3.586,20
14	27/06/2024	Holerite		THAINE AMELIA SAMUEL DA SILVA	THAINE AMELIA SAMUEL DA SILVA	Transferência Eletrônica	27/06/2024	43956	1.156,00
15	27/06/2024	Holerite		VANILCE ALVES COSTA BOCARDI	VANILCE ALVES COSTA BOCARDI	Transferência Eletrônica	27/06/2024	43956	2.449,00
16	27/06/2024	Holerite		MARCIO KAZUO KIYAMA	MARCIO KAZUO KIYAMA	Transferência Eletrônica	27/06/2024	43956	4.146,00
17	27/06/2024	Holerite		KARIN HELD PREVIATTI	KARIN HELD PREVIATTI	Transferência Eletrônica	27/06/2024	43956	3.718,00
18	27/06/2024	Holerite		THAIS LUZ OLIVEIRA	THAIS LUZ OLIVEIRA	Transferência Eletrônica	27/06/2024	43956	938,00
19	27/06/2024	Holerite		CAROLINE RUBIANA DO NASCIMENTO BARROS	CAROLINE RUBIANA DO NASCIMENTO BARROS	Transferência Eletrônica	27/06/2024	43956	1.441,00
20	18/06/2024	Boleto	1000909137	PMS/FMT - URBES	URBES	Transferência Eletrônica	27/06/2024	62701	519,20
						Despesa Realizada			59.133,52
						Número de Documentos Relacionados			20

Quarta-feira, 9 de Outubro de 2024

Responsáveis pela Contratada:


Leila Rovella Scordamaglia Barros
Responsável pela Entidade
CPF



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330114560647761
01/07/2024 14:59:45

Cliente - Conta atual

Agência 8251-1
Conta corrente 801-XINTEGRAR G H REABILITACAO
Período do extrato 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/06/2024		0995	99021	870 Transferência recebida	610.995.000.017.199	3.763,69 C	
				10/06 15:32 INTEGRAR INST T G H REAB			
10/06/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	3.763,69 D	0,00 C
				Rende Facil			
11/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.101	3.763,69 D	
				VB SERV COM E ADM LTDA			
11/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.763,69 C	0,00 C
				Rende Facil			
14/06/2024		0000	14134	699 Recebimento Fornecedor	69.195	52.250,00 C	
				MUNICIPIO DE SOROCABA			
14/06/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	52.250,00 D	0,00 C
				Rende Facil			
19/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.901	5.354,26 D	
				19/06 15:44 Caixa Economica Federal			
19/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.354,26 C	0,00 C
				Rende Facil			
27/06/2024		0995	99015	870 Transferência recebida	550.995.000.017.199	3.120,00 C	
				27/06 16:32 INTEGRAR INST T G H REAB			
27/06/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	43.955	35.648,37 D	
27/06/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	43.956	13.848,00 D	
27/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.701	519,20 D	
				MUNICIPIO DE SOROCABA			
27/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	46.895,57 C	0,00 C
				Rende Facil			
30/06/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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: 01/06/2024 a 30/06/2024

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	04/07/2024 16:49	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	14/06/2024	14/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X	Sim	R\$ 52.250,00
Prefeitura Municipal de Sorocaba						R\$ 52.250,00
TOTAL						R\$ 52.250,00

Natureza de Receita: Rendimento de Aplicação

Mês/Ref	Competência	Recebimento	Fonte de Recurso	Conta	Conciliado	Valor
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO	28/06/2024	28/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X	Sim	R\$ 7,42
Prefeitura Municipal de Sorocaba						R\$ 7,42
TOTAL						R\$ 7,42

Natureza de Receita: Recurso próprio da entidade parceira

Mês/Ref	Competência	Recebimento	Fonte de Recurso	Conta	Conciliado	Valor
RECURSO PRÓPRIO	27/06/2024	27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X	Sim	R\$ 3.120,00
RECURSO PRÓPRIO	10/06/2024	10/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 801-X	Sim	R\$ 3.763,69
Prefeitura Municipal de Sorocaba						R\$ 6.883,69
TOTAL						R\$ 6.883,69

Total das Receitas por Fonte de Recurso

Total Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 59.141,11
TOTAL	R\$ 59.141,11

(A) Saldo Anterior	
(B) Saldo Público Anterior	R\$ 0,03
(C) Total das Receitas	R\$ 0,03
(D) Total das Receitas Públicas	R\$ 59.141,11
	R\$ 59.141,11

Transferências Realizadas

Data	Valor		Identificação	Conciliado	Fonte de Origem	Fonte de Destino
14/06/2024	R\$ 52.250,00	Débito	Aplicação	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
27/06/2024	R\$ 46.895,57	Débito	Resgate	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
11/06/2024	R\$ 0,03	Débito	Resgate	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
11/06/2024	R\$ 3.763,66	Débito	Resgate	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
19/06/2024	R\$ 0,04	Débito	Resgate	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
19/06/2024	R\$ 5.354,22	Débito	Resgate	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
10/06/2024	R\$ 3.763,69	Débito	Aplicação	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
14/06/2024	R\$ 52.250,00	Crédito	Aplicação	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
11/06/2024	R\$ 0,03	Crédito	Resgate	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
19/06/2024	R\$ 0,04	Crédito	Resgate	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
27/06/2024	R\$ 46.895,57	Crédito	Resgate	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
11/06/2024	R\$ 3.763,66	Crédito	Resgate	Sim	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Prefeitura Municipal de Sorocaba
10/06/2024	R\$ 3.763,69	Crédito	Aplicação	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 01/06/2024 a 30/06/2024.

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\$ 5.354,26
Prefeitura Municipal de Sorocaba							R\$ 5.354,26
Total Pago em Períodos Anteriores							R\$ 25.271,43
Prefeitura Municipal de Sorocaba							R\$ 25.271,43
Saldo							R\$ 28.570,31
Prefeitura Municipal de Sorocaba							R\$ 28.570,31
1	30/05/2024	FGTS FGTS F. CPF/CNPJ: ***,*00.000-**		19/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 5.354,26	Sim R\$ 5.354,26

(ADIT01) SALÁRIOS E ORDENADOS							
Total Previsto em Planejamento							R\$ 664.524,00
Prefeitura Municipal de Sorocaba							R\$ 664.524,00
Total Pago no Período							R\$ 49.496,37
Prefeitura Municipal de Sorocaba							R\$ 49.496,37
Total Pago em Períodos Anteriores							R\$ 210.865,77
Prefeitura Municipal de Sorocaba							R\$ 210.865,77
Saldo							R\$ 404.161,86
Prefeitura Municipal de Sorocaba							R\$ 404.161,86
1	27/06/2024	JENIFFER ROBERTA CAMPIONI JENIFFER R. C. CPF/CNPJ: ***,*39.138-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 3.557,76	Sim R\$ 3.557,76

2	27/06/2024	ROSANA RAMOS ROSANA R. CPF/CNPJ: ***,*15.088-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 3.555,21	Sim	R\$ 3.555,21
3	27/06/2024	SIMONE APARECIDA SIMONE A. CPF/CNPJ: ***,*87.298-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 3.555,21	Sim	R\$ 3.555,21
4	27/06/2024	THAINE AMELIA SAMUEL DA SILVA THAINE A. S. D. S. CPF/CNPJ: ***,*29.789-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 862,25	Sim	R\$ 862,25
5	27/06/2024	THAINE AMELIA SAMUEL DA SILVA THAINE A. S. D. S. CPF/CNPJ: ***,*29.789-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 1.156,00	Sim	R\$ 1.156,00
6	27/06/2024	ABILENE ALVES DE OLIVEIRA STANGER Abilene A. d. O. S. CPF/CNPJ: ***,*80.968-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 3.557,76	Sim	R\$ 3.557,76
7	27/06/2024	ISABEL CRISTINA PIRES ROMÃO SILVA ISABEL C. P. R. S. CPF/CNPJ: ***,*66.548-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 5.086,59	Sim	R\$ 5.086,59
8	27/06/2024	JOCELY REGINA PEREIRA DE CAMARGO JOCELY P. C. CPF/CNPJ: ***,*33.378-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 3.555,21	Sim	R\$ 3.555,21
9	27/06/2024	ROSÂNGELA ROCHA GOMES ROSÂNGELA R. G. CPF/CNPJ: ***,*13.338-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 2.197,99	Sim	R\$ 2.197,99
10	27/06/2024	VILMA NUNES MEDEIROS VILMA N. M. CPF/CNPJ: ***,*69.488-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 3.586,20	Sim	R\$ 3.586,20
11	27/06/2024	VANILCE ALVES COSTA BOCARDI VANILCE A. C. B. CPF/CNPJ: ***,*20.788-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 2.449,00	Sim	R\$ 2.449,00
12	27/06/2024	MARCIO KAZUO KIYAMA MARCIO K. K. CPF/CNPJ: ***,*35.138-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 4.146,00	Sim	R\$ 4.146,00
13	27/06/2024	KARIN HELD PREVIATTI KARIN H. P. CPF/CNPJ: ***,*74.068-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 3.718,00	Sim	R\$ 3.718,00
14	27/06/2024	THAIS LUZ OLIVEIRA THAIS L. O. CPF/CNPJ: ***,*20.928-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 938,00	Sim	R\$ 938,00

15	27/06/2024	CAROLINE RUBIANA DO NASCIMENTO BARROS CAROLINE R. D. N. B. CPF/CNPJ: ***,*36.958-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 1.441,00	Sim	R\$ 1.441,00
16	27/06/2024	LUCIANA SAMPAIO LUCIANA S. CPF/CNPJ: ***,*81.098-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 2.262,42	Sim	R\$ 2.262,42
17	27/06/2024	LUCIENE ALESSANDRA AMORIM DE SOUZA LUCIENE A. A. D. S. CPF/CNPJ: ***,*56.488-**		27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 3.871,77	Sim	R\$ 3.871,77

(ADIT01) VALE ALIMENTAÇÃO

Total Previsto em Planejamento								R\$ 42.000,00
Prefeitura Municipal de Sorocaba								R\$ 42.000,00
Total Pago no Período								R\$ 3.763,69
Prefeitura Municipal de Sorocaba								R\$ 3.763,69
Total Pago em Períodos Anteriores								R\$ 11.433,04
Prefeitura Municipal de Sorocaba								R\$ 11.433,04
Saldo								R\$ 26.803,27
Prefeitura Municipal de Sorocaba								R\$ 26.803,27

1	12/06/2024	VB VB S. C. E. A. L. CPF/CNPJ: **, *88.916/****,**	03479481	11/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 3.763,69	Sim	R\$ 3.763,69
---	------------	--	----------	------------	----------------------------------	--------------	-----	--------------

(ADIT01) VALE TRANSPORTE

Total Previsto em Planejamento								R\$ 14.400,00
Prefeitura Municipal de Sorocaba								R\$ 14.400,00
Total Pago no Período								R\$ 519,20
Prefeitura Municipal de Sorocaba								R\$ 519,20
Total Pago em Períodos Anteriores								R\$ 4.107,20
Prefeitura Municipal de Sorocaba								R\$ 4.107,20
Saldo								R\$ 9.773,60
Prefeitura Municipal de Sorocaba								R\$ 9.773,60

1	18/06/2024	URBES PMS/FMT -. U. CPF/CNPJ: **, *34.004/****,**	1000909137	27/06/2024	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 519,20	Sim	R\$ 519,20
---	------------	---	------------	------------	----------------------------------	------------	-----	------------

(E) Total das Despesas Planejadas								R\$ 59.133,52
(F) Total das Despesas Públicas Planejadas								R\$ 59.133,52

Despesas não Planejadas

Competência	Despesa	Fonte de Recurso	Conciliado	Valor
(G) Total das Despesas não Planejadas				R\$ 0,00
(H) Total das Despesas Públicas não Planejadas				R\$ 0,00

Consolidado

(I) Total de Recursos Disponíveis (A + C)				R\$ 59.141,14
(J) Total de Despesas (E + G)				R\$ 59.133,52
Saldo Geral (I - J)				R\$ 7,62
(K) Total de Recursos Públicos Disponíveis (B + D)				R\$ 59.141,14

(L) Total de Despesas Públicas (F + H)	
Saldo Público (K - L)	R\$ 59.133,52
	R\$ 7,62

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

Dados do Cliente

Agência 8251-1	Conta 801-X
Cliente INTEGRAR - INSTITUICAO TERAPEUTICA GRUPOS HABIL REABILITACAO	CNPJ 71.558.647/0001-81

Resumo do mês - Junho/2024

Saldo bruto em 31/05/2024	R\$ 0,03
Aplicações no mês:	R\$ 56.013,69
Resgates líquidos no mês:	R\$ 56.013,52
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 9,92
Rendimentos no mês:	R\$ 17,34
Saldo bruto em 28/06/2024 :	R\$ 7,62

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
10/06/2024	Aplicação	R\$ 3.763,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.763,69
11/06/2024	Resgate	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,03
11/06/2024	Resgate	R\$ 3.763,65	R\$ 0,14	R\$ 0,00	R\$ 0,13	R\$ 3.763,66
14/06/2024	Aplicação	R\$ 52.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52.250,00
19/06/2024	Resgate	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,04
19/06/2024	Resgate	R\$ 5.354,11	R\$ 0,63	R\$ 0,00	R\$ 0,52	R\$ 5.354,22
27/06/2024	Resgate	R\$ 46.888,27	R\$ 16,57	R\$ 0,00	R\$ 9,27	R\$ 46.895,57
28/06/2024	Saldo Final	R\$ 7,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

100014 - INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO

71.558.647/0001-81

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 44 - ABILENE ALVES DE OLIVEIRA STANGER

C.Custo.....: 4 - PRESTAÇÃO - DOCENTES - ALTA COMPLEXIDADE

Função.....: PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL

CPF.....: [REDACTED] Admissão: 01/06/2009

PERÍODOS

Aquisição.....: de 01 de junho de 2024 a 31 de maio de 2025

Gozo de férias.....: de 01 de julho de 2024 a 30 de julho de 2024

Dias de abono pecuniário: 0,00

Licença Remunerada.....:

Retorno.....: 31 de julho de 2024. (de acordo com o comunicado de férias coletivas)

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base		Base de cálculo			
0		2.925,49		2.925,49			
30005	Férias	30,00	2.925,49	91015	INSS férias	14,00%	392,19
30551	Fér.out.adicionais	5,00	146,27	91515	IR férias	15,00%	145,63
30993	1/3 férias	3.071,76	1.023,82				


Leila Rovella
Scordamaglia Barros
Presidente

Proventos: 4.095,58

Descontos: 537,82

Líquido: 3.557,76

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\$ 3.557,76

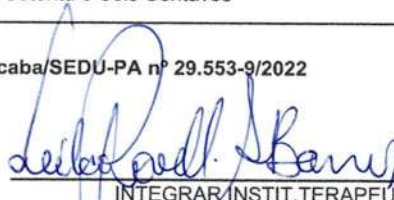
Valor por extenso	Tres Mil Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Setenta e Seis Centavos
-------------------	--

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, 31/05/2024

ABILENE ALVES DE OLIVEIRA STANGER


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\$ 3.557,76,

Valor por extenso	Tres Mil Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Setenta e Seis 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, 28/06/2024


ABILENE ALVES DE OLIVEIRA STANGER



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:29:06
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ABILENE ALVES DE OLIVEIRA STAN

CPF: [REDACTED]

AGENCIA: 0995-4 - VOTORANTIM SP

CONTA: 32.492-2

DATA DE PAGAMENTO: 27/06/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 3.557,76

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 2.29A.244.633.33B.9EC

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

100014 - INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO

71.558.647/0001-81

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 146 - ISABEL CRISTINA PIRES ROMAO SILVA

C.Custo.....: 5 - PRESTAÇÃO - AUXILIARES - ALTA COMPLEXIDA

Função.....: DIRETOR PEDAGOGICO

CPF.....: Admissão: 23/02/2023

PERÍODOS

Aquisição.....: de 23 de fevereiro de 2023 a 22 de fevereiro de 2024

Gozo de férias.....: de 01 de julho de 2024 a 30 de julho de 2024

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 31 de julho de 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base		Base de cálculo			
0		4.877,72		4.877,72			
30005	Férias	30,00	4.877,72	91015	INSS férias	14,00%	730,26
30602	Férias média HE	3,99	3,99	91515	IR férias	27,50%	693,53
30651	Férias média DSR HE	1,20	1,20				
30993	1/3 férias	4.882,91	1.627,47				

Leila Rovella
Scordamaglia Barros
Presidente

Proventos: 6.510,38

Descontos: 1.423,79

Líquido: 5.086,59

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\$ 5.086,59

Valor por
extenso

Cinco Mil e Oitenta e Seis Reais e Cinquenta e Nove 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, 31/05/2024

ISABEL CRISTINA PIRES ROMAO SILVA

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\$ 5.086,59,

Valor por
extenso

Cinco Mil e Oitenta e Seis Reais e Cinquenta e Nove 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, 28/06/2024

ISABEL CRISTINA PIRES ROMAO SILVA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:27:41
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ISABEL CRISTINA PIRES ROMAO SI

CPF: ~~XXXXXXXXXX~~

AGENCIA: 0995-4 - VOTORANTIM

SP

CONTA: 57.167-9

DATA DE PAGAMENTO: 27/06/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 5.086,59

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 6.F81.81A.367.C6A.97D

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

100014 - INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO

71.558.647/0001-81

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 24 - JENIFFER ROBERTA CAMPIONI

C.Custo.....: 4 - PRESTAÇÃO - DOCENTES - ALTA COMPLEXIDADE

Função.....: PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL

CPF.....: Admissão: 03/03/2008

PERÍODOS

Aquisição.....: de 03 de março de 2023 a 02 de março de 2024

Gozo de férias.....: de 01 de julho de 2024 a 30 de julho de 2024

Dias de abono pecuniário: 0,00

Licença Remunerada.....:

Retorno.....: 31 de julho de 2024. (de acordo com o comunicado de férias coletivas)

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base		Base de cálculo	
0		2.925,49		2.925,49	
30005	Férias	30,00	2.925,49	91015 INSS férias	14,00% 392,19
30551	Fér.out.adicionais	5,00	146,27	91515 IR férias	15,00% 145,63
30993	1/3 férias	3.071,76	1.023,82		


Leila Rovella
Scordamaglia Barros
Presidente

Proventos: 4.095,58

Descontos: 537,82

Líquido: 3.557,76

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\$ 3.557,76

Valor por
extenso

Tres Mil Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Setenta e Seis 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, 31/05/2024

JENIFFER ROBERTA CAMPIONI

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\$ 3.557,76,

Valor por
extenso

Tres Mil Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Setenta e Seis 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, 28/06/2024

JENIFFER ROBERTA CAMPIONI



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:58
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JENIFFER ROBERTA CAMPIONI

CPF: [REDACTED]

AGENCIA: 0995-4 - VOTORANTIM SP

CONTA: 33.949-0

DATA DE PAGAMENTO: 27/06/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 3.557,76

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 0.416.50D.49C.ECC.CB0

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

100014 - INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO

71.558.647/0001-81

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 97 - JOCELY REGINA PEREIRA E CAMARGO

C.Custo.....: 4 - PRESTAÇÃO - DOCENTES - ALTA COMPLEXIDADE

Função.....: PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL

CPF.....: Admissão: 03/08/2015

PERÍODOS

Aquisição.....: de 03 de agosto de 2023 a 02 de agosto de 2024

Gozo de férias.....: de 01 de julho de 2024 a 30 de julho de 2024

Dias de abono pecuniário: 0,00

Licença Remunerada.....:

Retorno.....: 31 de julho de 2024. (de acordo com o comunicado de férias coletivas)

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base	Base de cálculo
0	2.925,49	2.925,49
30005 Férias	30,00	2.925,49
30551 Fér.out.adicionais	5,00	146,27
30993 1/3 férias	3.071,76	1.023,82
91015 INSS férias		14,00%
91515 IR férias		15,00%
		392,19
		148,18


Leila Royella
Scordamaglia Barros
Presidente

Proventos: 4.095,58

Descontos: 540,37

Líquido: 3.555,21

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\$ 3.555,21

Valor por
extenso

Tres Mil Quinhentos e Cinquenta e Cinco Reais e Vinte e Um 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, 31/05/2024

JOCELY REGINA PEREIRA E CAMARGO

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\$ 3.555,21,

Valor por
extenso

Tres Mil Quinhentos e Cinquenta e Cinco Reais e Vinte e Um 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, 28/06/2024

JOCELY REGINA PEREIRA E CAMARGO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312809163844321
28/06/2024 09:27:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:27:22
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOCELY REGINA PEREIRA E CAMARG
CPF: 092.795.197-90

AGENCIA: 0995-4 - VOTORANTIM	SP
CONTA:	47.480-0
DATA DE PAGAMENTO:	27/06/2024
VALOR CREDITADO (R\$):	3.555,21

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 6.5AA.8FB.C66.C62.3C9

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

100014 - INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO

71.558.647/0001-81

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 141 - LUCIANA SAMPAIO

C.Custo.....: 7 - PRESTAÇÃO - GERAL - ALTA COMPLEXIDADE

Função.....: MONITOR

CPF.....: Admissão: 08/03/2022

PERÍODOS

Aquisição.....: de 08 de março de 2023 a 07 de março de 2024

Gozo de férias.....: de 01 de julho de 2024 a 30 de julho de 2024

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 31 de julho de 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base		Base de cálculo			
0		1.811,00		1.811,00			
30005	Férias	30,00	1.811,00	91015	INSS férias	9,00%	200,48
30451	Férias anuênio	2,00	36,22				
30993	1/3 férias	1.847,22	615,68				


Leila Rovella
Scordamaglia Barros
Presidente

Proventos: 2.462,90

Descontos: 200,48

Líquido: 2.262,42

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\$ 2.262,42

Valor por
extenso

Dois Mil Duzentos e Sessenta e Dois Reais e Quarenta e Dois 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, 31/05/2024

LUCIANA SAMPAIO

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\$ 2.262,42,

Valor por
extenso

Dois Mil Duzentos e Sessenta e Dois Reais e Quarenta e Dois 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, 28/06/2024

LUCIANA SAMPAIO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:23
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUCIANA SAMPAIO

CPF: [REDACTED]

AGENCIA: 0995-4 - VOTORANTIM SP

CONTA: 56.239-4

DATA DE PAGAMENTO: 27/06/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.262,42

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: F.3F1.64B.1C1.A87.7D8

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

100014 - INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO

71.558.647/0001-81

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 35 - LUCIENE ALESSANDRA AMORIM DE SOUZA

C.Custo.....: 4 - PRESTAÇÃO - DOCENTES - ALTA COMPLEXIDADE

Função.....: PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL

CPF.....: 203.388.488-00 Admissão: 02/02/2009

PERÍODOS

Aquisição.....: de 02 de fevereiro de 2024 a 01 de fevereiro de 2025

Gozo de férias.....: de 01 de julho de 2024 a 30 de julho de 2024

Dias de abono pecuniário: 0,00

Licença Remunerada.....:

Retorno.....: 31 de julho de 2024. (de acordo com o comunicado de férias coletivas)

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base		Base de cálculo			
0		2.925,49		2.925,49			
30005	Férias	30,00	2.925,49	91015	INSS férias	14,00%	446,89
30551	Fér.out.adicionais	5,00	146,27	91515	IR férias	15,00%	167,59
30701	Férias media RV	293,01	293,01				
30993	1/3 férias	3.364,77	1.121,48				

Leila Rovella
Scordamaglia Barros
Presidente

Proventos: 4.486,25

Descontos: 614,48

Líquido: 3.871,77

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\$ 3.871,77

Valor por
extenso

Tres Mil Oitocentos e Setenta e Um Reais e Setenta e Sete 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, 31/05/2024

Luciene A. Amorim Souza
LUCIENE ALESSANDRA AMORIM DE SOUZA

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\$ 3.871,77,

Valor por
extenso

Tres Mil Oitocentos e Setenta e Um Reais e Setenta e Sete 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, 28/06/2024

Luciene A. Amorim Souza
LUCIENE ALESSANDRA AMORIM DE SOUZA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:28:33
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUCIENE ALESSANDRA AMORIM DE S

CPF: [REDACTED]

AGENCIA: 0995-4 - VOTORANTIM SP

CONTA: 32.096-X

DATA DE PAGAMENTO: 27/06/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 3.871,77

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: D.1CB.8CD.E70.CFC.2A4

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

100014 - INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO

71.558.647/0001-81

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 129 - ROSANA RAMOS

C.Custo.....: 4 - PRESTAÇÃO - DOCENTES - ALTA COMPLEXIDADE

Função.....: PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL

CPF.....: Admissão: 27/01/2020

PERÍODOS

Aquisição.....: de 27 de janeiro de 2024 a 26 de janeiro de 2025

Gozo de férias.....: de 01 de julho de 2024 a 30 de julho de 2024

Dias de abono pecuniário: 0,00

Licença Remunerada.....:

Retorno.....: 31 de julho de 2024. (de acordo com o comunicado de férias coletivas)

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base		Base de cálculo			
0		2.925,49		2.925,49			
30005	Férias	30,00	2.925,49	91015	INSS férias	14,00%	392,19
30551	Fér.out.adicionais	5,00	146,27	91515	IR férias	15,00%	148,18
30993	1/3 férias	3.071,76	1.023,82				


Leila Rovella
Scordamaglia Barros
Presidente

Proventos: 4.095,58

Descontos: 540,37

Líquido: 3.555,21

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\$ 3.555,21

Valor por
extenso

Tres Mil Quinhentos e Cinquenta e Cinco Reais e Vinte e Um 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, 31/05/2024

ROSANA RAMOS

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\$ 3.555,21,

Valor por
extenso

Tres Mil Quinhentos e Cinquenta e Cinco Reais e Vinte e Um 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, 28/06/2024

ROSANA RAMOS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:27:33
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INTEGRAR - INSTITUICAO TERAPEU

CNPJ: 71.558.647/0001-81

FAVORECIDO: ROSANA RAMOS

CPF: 05573000000

AGENCIA: 3310-3 - ESPLANADA SHOPPING SP

CONTA: 35.807-X

DATA DE PAGAMENTO: 27/06/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 3.555,21

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 2.46D.608.F8B.8DE.897

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

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 - ALTA COMPLEXIDADE

Função.....: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

CPF.....: Admissão: 02/10/2006

PERÍODOS

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

Gozo de férias.....: de 01 de julho de 2024 a 24 de julho de 2024

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 25 de julho de 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base		Base de cálculo			
0		2.160,00		2.160,00			
30005	Férias	24,00	1.728,00	91015	INSS férias	9,00%	194,10
30451	Férias anuênio	0,00	66,11				
30993	1/3 férias	1.794,11	597,98				


Leila Rovella
Scordamaglia Barros
Presidente

Proventos: 2.392,09

Descontos: 194,10

Líquido: 2.197,99

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\$ 2.197,99

Valor por
extenso

Dois Mil Cento e Noventa e Sete Reais e Noventa e Nove 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, 31/05/2024

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\$ 2.197,99,

Valor por
extenso

Dois Mil Cento e Noventa e Sete Reais e Noventa e Nove 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, 28/06/2024

ROSANGELA ROCHA GOMES



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:27:11
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSANGELA ROCHA GOMES
CPF: [REDACTED]

AGENCIA: 0995-4 - VOTORANTIM SP
CONTA: 31.472-2
DATA DE PAGAMENTO: 27/06/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.197,99

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 4.F71.F00.B18.E4A.211

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

100014 - INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO

71.558.647/0001-81

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 133 - SIMONE APARECIDA RODRIGUES MACHADO DOS SANTOS

C.Custo.....: 4 - PRESTAÇÃO - DOCENTES - ALTA COMPLEXIDADE

Função.....: PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL

CPF.....: Admissão: 21/01/2021

PERÍODOS

Aquisição.....: de 21 de janeiro de 2024 a 20 de janeiro de 2025

Gozo de férias.....: de 01 de julho de 2024 a 30 de julho de 2024

Dias de abono pecuniário: 0,00

Licença Remunerada.....:

Retorno.....: 31 de julho de 2024. (de acordo com o comunicado de férias coletivas)

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO							
Faltas não justificadas			Salário base			Base de cálculo	
0			2.925,49			2.925,49	
30005	Férias	30,00	2.925,49	91015	INSS férias	14,00%	392,19
30551	Fér.out.adicionais	5,00	146,27	91515	IR férias	15,00%	148,18
30993	1/3 férias	3.071,76	1.023,82				


Leila Rovella
Scordamaglia Barros
Presidente

Proventos: 4.095,58

Descontos: 540,37

Líquido: 3.555,21

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\$ 3.555,21

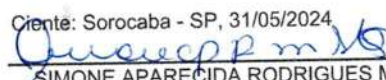
Valor por
extenso

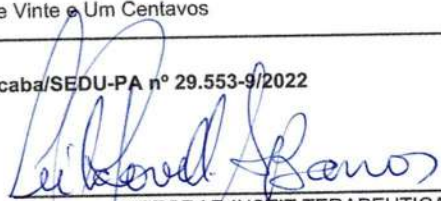
Tres Mil Quinhentos e Cinquenta e Cinco Reais e Vinte e Um Centavos

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, 31/05/2024


SIMONE APARECIDA RODRIGUES MACHADO DOS
SANTOS


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\$ 3.555,21,

Valor por
extenso

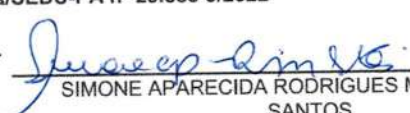
Tres Mil Quinhentos e Cinquenta e Cinco Reais e Vinte e Um Centavos

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, 28/06/2024


SIMONE APARECIDA RODRIGUES MACHADO DOS
SANTOS



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312809163844321
28/06/2024 09:27:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:27:50
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SIMONE APARECIDA RODRIGUES MAC

CPF: 122.168.123-01
AGENCIA: 6962-0 - AV.GENERAL CARNEIRO SP
CONTA: 48.797-X
DATA DE PAGAMENTO: 27/06/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.555,21

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 4.32A.B0A.831.924.0AE

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

100014 - INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO

71.558.647/0001-81

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 161 - THAINE AMELIA SAMUEL DA SILVA

C.Custo.....: 4 - PRESTAÇÃO - DOCENTES - ALTA COMPLEXIDADE

Função.....: PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL

CPF.....: Admissão: 13/12/2023

PERÍODOS

Aquisição.....: de 13 de dezembro de 2023 a 30 de junho de 2024

Gozo de férias.....: de 01 de julho de 2024 a 30 de julho de 2024

Dias de abono pecuniário: 0,00

Licença Remunerada.....: de 19 de julho de 2024 a 30 de julho de 2024

Retorno.....: 31 de julho de 2024. (de acordo com o comunicado de férias coletivas)

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base		Base de cálculo	
0		32,50		0,00	
30792	Férias média horas	1.009,78	589,04	91015 INSS férias	7,50% 69,91
30793	Férias méd.DSR horas	188,75	110,10		
30993	1/3 férias	699,14	233,02		


Leila Rovella
Scordamaglia Barros
Presidente

Proventos: 932,16

Descontos: 69,91

Líquido: 862,25

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\$ 862,25

Valor por
extenso

Oitocentos e Sessenta e Dois Reais e Vinte e Cinco 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, 29/05/2024

THAINE AMELIA SAMUEL DA SILVA

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\$ 862,25,

Valor por
extenso

Oitocentos e Sessenta e Dois Reais e Vinte e Cinco 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, 28/06/2024

THAINE AMELIA SAMUEL DA SILVA



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312809163844321
28/06/2024 09:27:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:27:01
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: THAINE AMELIA SAMUEL DA SILVA

CPF: 000.000.000-00

AGENCIA: 6931-0 - VOTORANTINENSE SP

CONTA: 41.291-0

DATA DE PAGAMENTO: 27/06/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 862,25

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: E.DBB.EBE.B8A.A7B.C49

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

100014 INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

AVENIDA PEREIRA INACIO, 1991 CEP 18031-000 SOROCABA/SP

Referente ao mês: Junho/2024

CNPJ: 71.558.647/0001-81

Código Nome do Colaborador Centro de custo: 7 - PRESTAÇÃO - GERAL - ALTA COMPLEXIDADE

000079 KARIN HELD PREVIATTI

Admissão: 13/01/2014

CBO: 2239-05 Função: TERAPEUTA OCUPACIONAL

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
55	SALARIO HORA	121:00	3.594,91	
581	DSR salário horista especial	25,00	718,98	
90004	Arredondamento provento folha		0,72	
90104	Arredondamento desconto folha			0,06
91005	INSS	9,8000%		422,76
91505	IR	15,00%		173,79

Leila Rovella Scordamaglia Barros
Presidente

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

Depósito em conta Banco: Agência: Conta:

Totais

4.314,61

596,61

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 3.718,00

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
29,71	4.313,89	4.313,89	345,11	3.701,54

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

27/06/24 Assinatura do Colaborador:

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil ÚNICO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312809163844321
28/06/2024 09:29:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:29:44
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: KARIN HELD PREVIATTI
CPF:
AGENCIA: 6962-0 - AV.GENERAL CARNEIRO SP
CONTA: 570-3
DATA DE PAGAMENTO: 27/06/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.718,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.ECD.AB2.75C.DB2.B07

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

100014 INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

AVENIDA PEREIRA INACIO, 1991 CEP 18031-000 SOROCABA/SP

Referente ao mês: Junho/2024

CNPJ: 71.558.647/0001-81

Código Nome do Colaborador

Centro de custo: 7 - PRESTAÇÃO - GERAL - ALTA COMPLEXIDADE

000162 MARCIO KAZUO KIYAMA

Admissão: 09/01/2024

CBO: 4101-05 Função: SUPERVISOR ADMINISTRATIVO

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	22,00	3.666,67	
81505	Atestado doença com incidência	8,00	1.333,33	
90004	Arredondamento provento folha		0,76	
90104	Arredondamento desconto folha			0,80
91005	INSS	10,3762%		518,81
91505	IR	22,50%		335,15

Leila Rovella Scordamaglia Barros
Presidente

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

Depósito em conta Banco: Agência: Conta:

Totais

5.000,76

854,76

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 4.146,00

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
5.000,00	5.000,00	5.000,00	400,00	4.435,20

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

27/06/24 Assinatura do Colaborador:

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil ÚNICO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312809163844321
28/06/2024 09:29:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:29:36
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCIO KAZUO KIYAMA
CPF: [REDACTED]

AGENCIA: 6511-0 - CATEDRAL-SOROCABA SP
CONTA: 83.034-8

DATA DE PAGAMENTO: 27/06/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 4.146,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.7A8.EFA.9CC.407.1A8

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

100014 INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

AVENIDA PEREIRA INACIO, 1991 CEP 18031-000 SOROCABA/SP

CNPJ: 71.558.647/0001-81

Referente ao mês: Junho/2024

Código Nome do Colaborador

000161 THAINE AMELIA SAMUEL DA SILVA

CBO: 3312-05 Função: PROFESSOR ENSINO FUNDAMEN

Centro de custo: 4 - PRESTAÇÃO - DOCENTES - ALTA COMPLEXIDAD

Admissão: 13/12/2023

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
8	Hora Atividade	5,00%	48,75	
55	SALARIO HORA	30:00	975,00	
581	DSR salário horista especial	25,00	170,63	
90004	Arredondamento provento folha		0,95	
95005	Salário família	1,00	62,04	
441	Taxa assistencial			11,46
90104	Arredondamento desconto folha			0,34
91005	INSS	7,5000%		89,57

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

Depósito em conta Banco: Agência: Conta:

Totais

1.257,37

101,37

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 1.156,00

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
32,50	1.194,38	1.194,38	95,55	629,58

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

27/06/2024 Assinatura do Colaborador: Thaine Samuel

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil ÚNICO



Consultas - Emissão de comprovantes

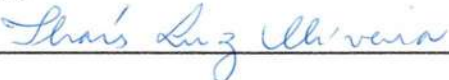
G3312809163844321
28/06/2024 09:29:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:29:14
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INTEGRAR - INSTITUICAO TERAPEU
CNPJ: 71.558.647/0001-81
FAVORECIDO: THAINE AMELIA SAMUEL DA SILVA
CPF: 000.000.000-00
AGENCIA: 6931-0 - VOTORANTINENSE SP
CONTA: 41.291-0
DATA DE PAGAMENTO: 27/06/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.156,00
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 8.132.8E5.FAE.2EA.B05

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

100014 INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA PEREIRA INACIO, 1991 CEP 18031-000 SOROCABA/SP				
CNPJ: 71.558.647/0001-81			Referente ao mês: Junho/2024	
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 7 - PRESTAÇÃO - GERAL - ALTA COMPLEXIDADE		
000145 THAIS LUZ OLIVEIRA		Admissão: 13/02/2023		
CBO: 2239-05 Função: TERAPEUTA OCUPACIONAL				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
55	SALARIO HORA	30:00	891,30	
581	DSR salário horista especial	9,00	198,07	
90004	Arredondamento provento folha		0,06	
90104	Arredondamento desconto folha			0,96
91005	INSS	13,8126%		150,47
 Leila Rovella Secretaria Maglia Barros Presidente		Totais	1.089,43	151,43
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 938,00
Pago com Recurso do Termo de Colaboração com o município de Sorocaba/SEDU-PA nº 29.553-9/2022		Depósito em conta Banco: Agência: Conta:		
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
29,71	4.987,35	4.987,35	398,98	524,57
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
27/06/24 Assinatura do Colaborador: 				
HUB CONTABIL			SCI Ambiente Contábil ÚNICO	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312809163844321
28/06/2024 09:29:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:29:54
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INTEGRAR - INSTITUICAO TERAPEU
CNPJ: 71.558.647/0001-81
FAVORECIDO: THAIS LUZ OLIVEIRA
CPF: 
AGENCIA: 0995-4 - VOTORANTIM SP
CONTA: 57.168-7
DATA DE PAGAMENTO: 27/06/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 938,00
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: D.2C6.05D.49E.9A2.E9A

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

100014 INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA PEREIRA INACIO, 1991 CEP 18031-000 SOROCABA/SP				
CNPJ: 71.558.647/0001-81			Referente ao mês: Junho/2024	
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 5 - PRESTAÇÃO - AUXILIARES - ALTA COMPLEXIDA		
000168 VANILCE ALVES COSTA BOCARDI		Admissão: 02/05/2024		
CBO: 2394-05 Função: COORDENADOR(A) PEDAGOGICO		27		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.700,00	
603	Horas extras 50%	00:27	8,28	
541	DSR horas extras	25,00	1,66	
90004	Arredondamento provento folha		0,05	
723	Faltas não justificadas horas	03:23		41,48
90104	Arredondamento desconto folha			0,48
91005	INSS	8,2081%		219,03
 Leila Rovella Secordamaglia Barros Presidente				
Pago com Recurso do Termo de Colaboração com o município de Sorocaba/SEDU-PA nº 29.553-9/2022		Depósito em conta Banco: Agência: Conta:	Totais 2.709,99	260,99
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.449,00
Salário base 2.700,00		Base INSS 2.668,46	Base FGTS 2.668,46	Valor FGTS 213,47
				Base IRRF 2.103,66
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
27/06/24 Assinatura do Colaborador: Vanilce A.C. Bocardi				
HUB CONTABIL			SCI Ambiente Contábil ÚNICO	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312809163844321
28/06/2024 09:29:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:29:26
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VANILCE ALVES COSTA BOCARDI

CPF: [REDACTED]

AGENCIA: 2923-8 - ALEM PONTE SP

CONTA: 56.383-8

DATA DE PAGAMENTO: 27/06/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.449,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.99A.E57.F46.8A1.D15

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

100014 INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA PEREIRA INACIO, 1991 CEP 18031-000 SOROCABA/SP				
CNPJ: 71.558.647/0001-81			Referente ao mês: Junho/2024	
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 2 - ADMINISTRAÇÃO - ALTA COMPLEXIDADE		
000169 CAROLINE RUBIANA DO NASCIMENTO BARROS		Admissão: 13/05/2024		
CBO: 5143-20 Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		CPF: 463.236.958-63 PIS: 164.83930.49.7 CTPS: 4632369 Série: 5863		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.560,00	
90004	Arredondamento provento folha		0,32	
90104	Arredondamento desconto folha			0,10
91005	INSS	7,6423%		119,22
 Leila Rovella Scordamaglia Barros Presidente				
Pago com Recurso do Termo de Colaboração com o município de Sorocaba/SEDU-PA nº 29.553-9/2022		Depósito em conta Banco: Agência: Conta:	Totais	1.560,32
				119,32
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.441,00
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Base IRRF
1.560,00		1.560,00	1.560,00	124,80
				995,20
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
27/06/24		Assinatura do Colaborador: caroline Rubizna do nascimento Barros		
HUB CONTABIL		SCI Ambiente Contábil ÚNICO		



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312809163844321
28/06/2024 09:30:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:30:02
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CAROLINE RUBIANA DO NASCIMENTO
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 0995-4 - VOTORANTIM SP
CONTA: 58.344-8
DATA DE PAGAMENTO: 27/06/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.441,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.939.A29.C5D.7D7.975

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.



**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 a transferência da conta INTEGRAR para a conta específica no valor de R\$ 3.763,69 foi para efetuar pagamento de:

- 11/06/2024 – R\$ 3.763,69 – Pgto. de vale alimentação VB

Atenciosamente.



LEILA ROVELLA SCORDAMAGLIA BARROS
PRÉSIDENTE

CPF/CNPJ do Empregador
71.558.647

Nome/Razão Social do Empregador
INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILI

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124060712701708-2

Tag
05/2024 - PRESTACAO

Pagar este documento até
20/06/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

5.354,26

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	21	5.354,26	0,00	0,00	0,00	5.354,26
Total Geral:		5.354,26	0,00	0,00	0,00	5.354,26

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


Leila Rovella
Scordamaglia Barros
Presidente

Data de geração da Guia: 07/06/2024 às 13:57:14 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.23
8251108251 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INTEGRAR G H REABILITACAO

AGENCIA: 8251-1 CONTA: 801-X

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240619181136568443696
CNPJ DO PAGADOR: 71.558.647/0001-81
VALOR: R\$5.354,26
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/06/2024 - 15:44:12
COD PRODUTO: cb521ecc054543f2942943cf44f96643
DEVEDOR: STIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILI
CNPJ DO DEVEDOR: 71.***.***/*-81

PAGO PARA: Caixa Economica Federal

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/06/2024 - 15:44:13

DOCUMENTO: 061901

AUTENTICACAO SISBB: F.F70.C1A.33C.1BF.F21

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e 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 1485828 Série 3, emitido em 12/06/2024

Número da Nota

03479481

Data e Hora de Emissão

12/06/2024 14:31:48

Código de Verificação

WVR1-TYM1

20240614u00288916000199

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?](https://beneficios.sempararempresas.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=001485828&NUMSERIE=3&NUMPREF=3) Id Pedido:14938108 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 1485828 Série 3, emitido em 12/06/2024;



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	02676993-5	8499-/0015736-	3.763,69
Demonstrativo				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
14146	FLEX - VR - ALIMENTACAO	9	235,53	2.119,77
14146	FLEX - VR - ALIMENTACAO	1	178,51	178,51
Demais 2 itens ...		8	368,47	1.465,41

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.09024 67699.358494 90157.360000 1 97440000376369

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					11/06/2024	
Cedente			CNPJ/CPF		Agência / Código do Cedente	
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			00288916001080		8499-/0015736-	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
10/06/2024	14938108	DM	N	11/06/2024	02676993-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			3.763,69	
Instruções 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 NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Sacador						
INTEGRAR INST. TERAPÊUTICA DE GRUPOS DE HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO - 71558647000181 AV COMENDADOR PEREIRA INACIO 1991 - SOROCABA/SP - CEP 18030-005						
Código de Baixa						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



FUNCIONÁRIOS CADASTRADOS

INTEGRAR INST. TERAPÉUTICA DE GRUPOS DE HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO
CPF/CNPJ: 71558647000181



MATRÍCULA	NOME	CPF	RG	DT.NASC.	DEPARTAMENTO	ENDEREÇO	ATIVO
01	ABILENE ALVES DE OLIVEIRA	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SEDU	AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO , 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP	S
169	CAROLINE RUBIANA DO NASCIMENTO BARROS	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SEDU	AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO , 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP	S
47	GEANA PONTES DE FREITAS	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SEDU	AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO , 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP	S
146	ISABEL CRISTINA PIRES ROMÃO SILVA	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SEDU	AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO , 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP	S
12	JENIFFER ROBERTA CAMPIONI	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SEDU	AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO , 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP	S
13	JOCELY REGINA PEREIRA DE CAMARGO	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SEDU	AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO , 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP	S
14	KARIN HELD PREVIATTI	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SEDU	AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO , 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP	S
56	LUCIANA SAMPAIO	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SEDU	AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO , 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP	S
17	LUCIENE ALESSANDRA A. DE SOUZA	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SEDU	AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO , 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP	S
162	MARCIO KAZUO KIYAMA	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SEDU	AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO , 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP	S
38	MARIANA COELHO ALVES	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SEDU	AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO , 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP	S
44	ROSANA RAMOS	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SEDU	AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO , 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP	S
23	ROSÂNGELA ROCHA GOMES	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SEDU	AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO , 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP	S
49	SIMONE APARECIDA RODRIGUES	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SEDU	AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO , 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP	S
154	THAINE AMÉLIA SAMUEL DA SILVA	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SEDU	AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO , 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP	S
145	THAIS LUZ OLIVEIRA	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SEDU	AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO , 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP	S
168	VANILCE ALVES COSTA BOCARDI	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SEDU	AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO , 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP	S
26	VILMA NUNES MEDEIROS	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SEDU	AV. COMENDADOR PEREIRA INÁCIO , 1991 - 18030-005 - SOROCABA SP	S

Foram listados 18 Registros



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331210005045641
12/06/2024 10:05:36

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:05:36
825108251 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090246769935849490157360000197440000376369

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 TERAPEUTICA DE GRUPOS

CNPJ: 71.558.647/0001-81

NR. DOCUMENTO 61.101
DATA DE VENCIMENTO 11/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.763,69
VALOR COBRADO 3.763,69

NR.AUTENTICACAO C.188.586.68C.E5A.A77

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.