

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: Serviço de Proteção Social Básica para Pessoas com Deficiência e suas famílias.

Exercício: 01/08/2023 a 31/08/2023

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 2022/17.738	15/07/2022	18/07/2022 - 17/07/2024	R\$ 297.201,60
Apostilamento Nº 01	18/07/2023	18/07/2022 - 17/07/2024	R\$ 0,00

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\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ -8.538,56
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 0,00
				R\$ -8.538,56
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 0,00
				R\$ -8.538,56

(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 01/08/2023 a 31/08/2023 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	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros Materiais de Consumo	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Recursos Humanos (5)	R\$ 10.515,00	R\$ 11.137,00	R\$ 10.515,00	R\$ 21.652,00	R\$ 0,00
Recursos Humanos (6)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Serviços de Terceiros	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	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\$ 12.015,00	R\$ 11.137,00	R\$ 12.015,00	R\$ 23.152,00	R\$ 0,00

(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.

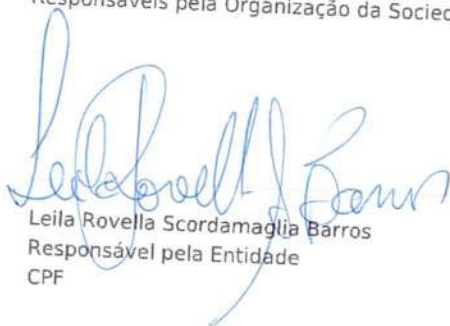
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ -8.538,56
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 23.152,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -31.690,56
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 0,00
	R\$ -31.690,56

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, 27 de Setembro de 2023

Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil:


Leila Rovella Scordamaglia Barros
Responsável pela Entidade
CPF

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: Serviço de Proteção Social Básica para Pessoas com Deficiência e suas famílias.

Exercício: 01/08/2023 a 31/08/2023

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 2022/17.738	15/07/2022	18/07/2022 - 17/07/2024	R\$ 297.201,60
Apostilamento Nº 01	18/07/2023	18/07/2022 - 17/07/2024	R\$ 0,00

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\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ -8.538,56
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 0,00
				R\$ -8.538,56
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 0,00
				R\$ -8.538,56

(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 01/08/2023 a 31/08/2023 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	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros Materiais de Consumo	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Recursos Humanos (5)	R\$ 10.515,00	R\$ 11.137,00	R\$ 10.515,00	R\$ 21.652,00	R\$ 0,00
Recursos Humanos (6)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Serviços de Terceiros	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	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\$ 12.015,00	R\$ 11.137,00	R\$ 12.015,00	R\$ 23.152,00	R\$ 0,00

(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.

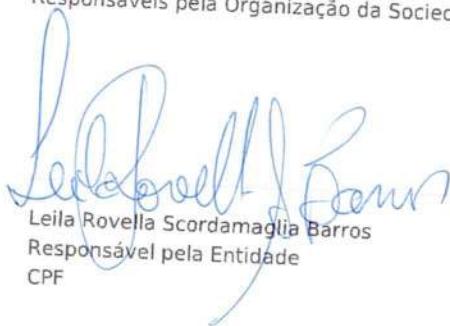
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ -8.538,56
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 23.152,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -31.690,56
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 0,00
	R\$ -31.690,56

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, 27 de Setembro de 2023

Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil:


Leila Rovella Scordamaglia Barros
Responsável pela Entidade
CPF



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 71.558.647

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº 49670323

Data e hora da emissão 13/09/2023 14:17:22

Folha 1 de 1
(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO
CNPJ: 71.558.647/0001-81

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:27:10 do dia 18/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/03/2024.

Código de controle da certidão: **6B55.5414.3A9F.F970**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 71.558.647/0001-81
Razão Social: INTEGRAR INSTIT TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT REABILITACAO
Endereço: AV PEREIRA INACIO 1991 / LAGEADO / SOROCABA / SP / 18031-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 22/08/2023 a 20/09/2023

Certificação Número: 2023082204474968568396

Informação obtida em 22/08/2023 11:30:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA IMOBILIÁRIO

(Artigo 206 do CTN)

CERTIDÃO Nº: 0.439.729/23-00

PROCESSO Nº: 2023/200006-7

Inscrição Imobiliária: 53.31.54.0055.01.000

Proprietário: ORACI JOAO DE VECHI MORELLI E OUTRO(S)

CPF/CNPJ Proprietário: 027.134.548-91

Compromissário: INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO

CPF/CNPJ Compromissário: 71.558.647/0001-81

Endereço: AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO, 1991
BAIRRO REGIAO SUL Lote AREA C
SOROCABA/SP - CEP: 18.030-005

Atividade:

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes:

O Cadastro Fiscal possui o(s) debito(s) abaixo discriminado(s), cuja exigibilidade está suspensa nos termos do Artigo 151 do Código Tributário Nacional, tendo este documento os mesmos efeitos da Certidão Negativa de Débitos, face ao disposto nos Artigos 205 e 206 do mesmo Código.

Tributo	Exercício	Lançamento	Situação
11 IPTU/TAXAS INSDA: 1136	2020	1289915/20	RECURSO ADMINISTRATIVO
11 IPTU/TAXAS	2021	187397/21	RECURSO ADMINISTRATIVO
11 IPTU/TAXAS INSDA: 1087	2022	1494449/22	RECURSO ADMINISTRATIVO
11 IPTU/TAXAS	2023	180263/23	RECURSO ADMINISTRATIVO

Certidão emitida às 08:38:27 h, do dia 09/08/2023.

Válida até 09/10/2023.

Código de autenticidade: 15F3519C0B47E6BB

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: www.sorocaba.sp.gov.br e acesse o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO
CNPJ: 71.558.647/0001-81

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:50:56 do dia 02/03/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/08/2023.

Código de controle da certidão: **DFC2.07AF.404C.47ED**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



POWIA JUSTIÇA
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 71.558.647/0001-81

Certidão nº: 19661418/2023

Expedição: 10/05/2023, às 11:19:14

Validade: 06/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **71.558.647/0001-81**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

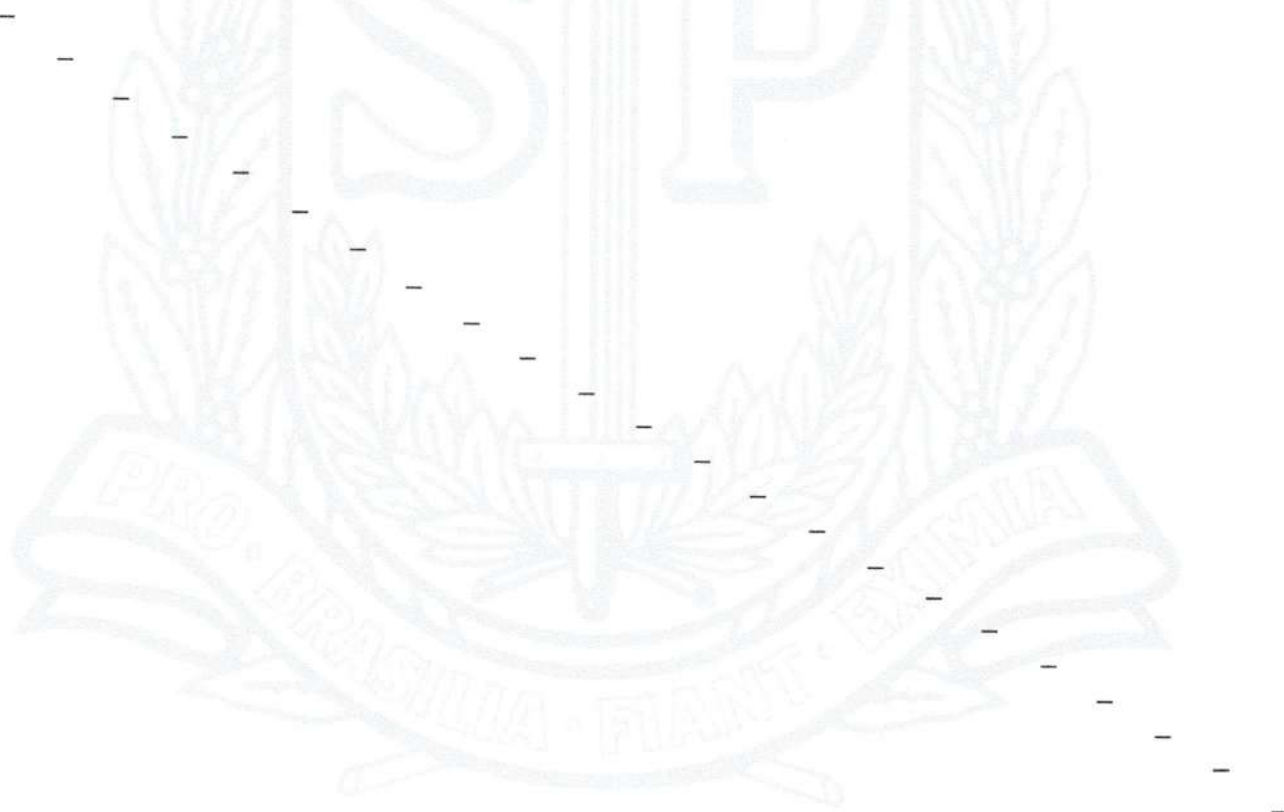
Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 71.558.647

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.



Certidão nº 49505625

Data e hora da emissão 06/09/2023 13:13:35

Folha 1 de 1

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>

Consolidado das Conciliações Bancárias

Projeto: TC - 2022/17.738-0 - Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação (INTEGRAR)

Período Conciliado: 01/08/2023 a 31/08/2023

Banco: Banco do Brasil S.A.

Conta: 645-9

Agência: 8251-1

Extrato Bancário

Saldos Anteriores

CONTA CORRENTE MUNICIPAL	(+)	0,00
CONTA INVESTIMENTO MUNICIPAL	(+)	0,00
Total dos Saldos Anteriores		0,00

Aplicações e Resgates dos Recursos Financeiros

Agrupamento das Receitas por Natureza de Receita

Reembolso de juros, multas, glosas, pagto. Indevido, duplicidade etc	(+)	27.764,00
--	-----	-----------

Despesas

Despesas Planejadas - Previstas no Plano de Trabalho	(-)	23.152,00
Despesas Não Planejadas	(-)	4.612,00
Desconsiderando despesas com investimento (IOF, IR, etc)		
Total das Despesas		27.764,00

Transferências Bancárias para outras contas

Entradas	(+)	0,00
Saídas	(-)	0,00

Saldos Finais

CONTA CORRENTE MUNICIPAL	(+)	0,00
CONTA INVESTIMENTO MUNICIPAL	(+)	0,00
Total dos Saldos Disponíveis (Banco)		0,00
Saldo Final Calculado		0,00
Este saldo deverá ser igual ao Total dos Saldos Disponíveis (Banco)		

Visão Analítica dos Lançamentos

Reembolso de Juros, multas, glosas, pagto. Indevido, duplicidade etc

Data	Histórico	Valor
01/08/2023	Banco: TRANSFERI½NCIARECEBIDA-01/0810:27INTEGRARINSTTGHEREAB Sistema: RECURSO PRÓPRIO	13.443,00 13.443,00
31/08/2023	Banco: TRANSFERI½NCIARECEBIDA-31/0813:41INTEGRARINSTTGHEREAB Sistema: RECURSO PRÓPRIO	12.821,00 12.821,00
31/08/2023	Banco: TRANSFERI½NCIARECEBIDA-31/0816:05INTEGRARINSTTGHEREAB Sistema: RECURSO PRÓPRIO	1.500,00 1.500,00
		27.764,00

Despesas

Data	Histórico	Valor
01/08/2023	Banco: FOLHADEPAGAMENTO Sistema: SALÁRIO - EDUCADORA SOCIAL Sistema: SALÁRIO DA MONITORA Sistema: SALÁRIO - ASSISTENTE SOCIAL Sistema: SALÁRIO DA COORDENADORA DA CLÍNICA Sistema: SALÁRIO DA PSICÓLGA Sistema: SALÁRIO DA COORDENADORA DA CLÍNICA(PARCIAL)	13.443,00 1.610,00 970,00 2.607,00 3.743,00 2.207,00 2.306,00

31/08/2023



Banco: FOLHADEPAGAMENTO	12.821,00
Sistema: SALÁRIO - EDUCADORA SOCIAL	1.611,00
Sistema: SALÁRIO DA PSICÓLGA	1.332,00
Sistema: SALÁRIO DA MONITORA	1.222,00
Sistema: SALÁRIO DA COORDENADORA DA CLÍNICA	3.743,00
Sistema: SALÁRIO - ASSISTENTE SOCIAL	2.607,00
Sistema: SALÁRIO DA COORDENADORA DA CLÍNICA(PARCIAL)	2.306,00

31/08/2023

Banco: PIX-ENVIADO-31/0816:05CARLOSEDUARDOSCALET	1.500,00
Sistema: CARLOS EDUARDO SCALET 23342516828	1.500,00

Despesas Planejadas	23.152,00
Despesas Não Planejadas	4.612,00
Desconsiderando despesas com investimento (IOF, IR, etc)	
Total das Despesas	27.764,00

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

DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/08/2023 à 31/08/2023

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Sorocaba

Tipo de Concessão: Termo de Colaboração

Nº: 2022/17.738

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: Serviço de Proteção Social Básica para Pessoas com Deficiência e suas famílias.

Dados da Conta

Conta: CONTA CORRENTE MUNICIPAL

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 8251-1

Nº da Conta: 645-9

Fontes de Recurso: Prefeitura Municipal de Sorocaba |

Repasses

Repass	Valor	Data Docto.	Competência	Recebimento
--------	-------	-------------	-------------	-------------

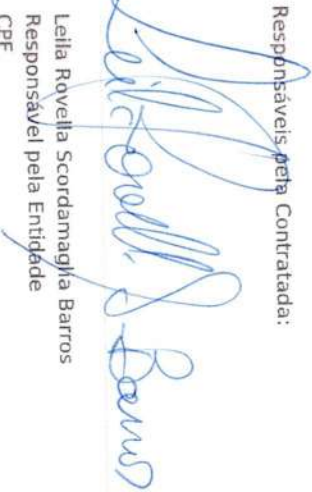
Despesas

Item	Competência	Tipo	Nº do Documento	Favorecido	Identificação da Despesa	Forma de Liquidação	Data de Liquidação	Nº Docto. Vinculado	Cat. Despesa TCESP	Valor
1	31/07/2023	Holerite		DANIELE MATSUNAGA FRANÇA	SALÁRIO - EDUCADORA SOCIAL	Débito em Conta	01/08/2023	33974	Recursos Humanos (5)	1.610,00
2	31/07/2023	Holerite		LETÍCIA LOPES DA SILVEIRA SANTOS	SALÁRIO DA MONITORA	Débito em Conta	01/08/2023	33974	Recursos Humanos (5)	970,00
3	31/07/2023	Holerite		MARIANA COELHO ALVES	SALÁRIO - ASSISTENTE SOCIAL	Débito em Conta	01/08/2023	33974	Recursos Humanos (5)	2.607,00
4	31/07/2023	Holerite		MARLI APARECIDA PEGORELLI	SALÁRIO DA COORDENADORA DA CLÍNICA	Débito em Conta	01/08/2023	33974	Recursos Humanos (5)	3.743,00
5	31/07/2023	Holerite		GEANA PONTES DE FREITAS	SALÁRIO DA PSICÓLOGA	Débito em Conta	01/08/2023	33974	Recursos Humanos (5)	2.207,00
6	31/08/2023	Holerite		DANIELE MATSUNAGA FRANÇA	SALÁRIO - EDUCADORA SOCIAL	Débito em Conta	31/08/2023	53789	Recursos Humanos (5)	1.611,00
7	31/08/2023	Holerite		GEANA PONTES DE FREITAS	SALÁRIO DA PSICÓLOGA	Débito em Conta	31/08/2023	53789	Recursos Humanos (5)	1.332,00
8	31/08/2023	Holerite		LETÍCIA LOPES DA SILVEIRA SANTOS	SALÁRIO DA MONITORA	Débito em Conta	31/08/2023	53789	Recursos Humanos (5)	1.222,00
9	31/08/2023	Holerite		MARLI APARECIDA PEGORELLI	SALÁRIO DA COORDENADORA DA CLÍNICA	Débito em Conta	31/08/2023	53789	Recursos Humanos (5)	3.743,00

10	31/08/2023	Holerite		MARIANA COELHO ALVES	SALÁRIO - ASSISTENTE SOCIAL	Débito em Conta	31/08/2023	53789	Recursos Humanos (5)	2.607,00
11	31/08/2023	NFS-E	3	CARLOS EDUARDO SCALET 23342516828	CARLOS EDUARDO SCALET 23342516828	Débito em Conta	31/08/2023	83101	Serviços de Terceiros	1.500,00
						Despesa Realizada				23.152,00
						Número de Documentos Relacionados				11

Segunda-feira, 18 de Setembro de 2023

Responsáveis pela Contratada:


Leila Rovella Scordamaglia Barros
Responsável pela Entidade
CPF

EXTRATO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Período: 01/08/2023 a 31/08/2023

Exibido por data de Liquidação

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Sorocaba

Tipo de Concessão: Termo de Colaboração

Proc. Admin. Nº: 2022/17.738

Data da Assinatura: 15/07/2022

Valor da Parceria: R\$ 297.201,60

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: Serviço de Proteção Social Básica para Pessoas com Deficiência e suas famílias.

Prestação de Contas:

Data Prevista p/ Apresentação	Data de Apresentação	Prazo para Análise	Situação
null	null	null	Em Construção

Responsáveis:

Nome	Papel	CPF
Leila Rovella Scordamaglia Barros	Responsável pela Entidade	

Demonstrativo das Receitas

Natureza de Receita: Reembolso de juros, multas, glosas, pagto. Indevido, duplicidade etc

Mês/Ref	Competência	Recebimento	Fonte de Recurso	Conta	Conciliado	Valor
RECURSO PRÓPRIO	31/08/2023	31/08/2023	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 645-9	Sim	R\$ 1.500,00
RECURSO PRÓPRIO	01/08/2023	01/08/2023	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 645-9	Sim	R\$ 13.443,00
RECURSO PRÓPRIO	31/08/2023	31/08/2023	Prefeitura Municipal de Sorocaba	- Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº Conta: 645-9	Sim	R\$ 12.821,00
Prefeitura Municipal de Sorocaba						R\$ 27.764,00
TOTAL						R\$ 27.764,00

Total das Receitas por Fonte de Recurso

Total Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 27.764,00
TOTAL	R\$ 27.764,00

(A) Saldo Anterior	R\$ 0,00
(B) Saldo Público Anterior	R\$ 0,00
(C) Total das Receitas	R\$ 27.764,00
(D) Total das Receitas Públicas	R\$ 27.764,00

Transferências Realizadas

Data	Valor	Identificação	Conciliado	Fonte de Origem	Fonte de Destino
------	-------	---------------	------------	-----------------	------------------

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 01/08/2023 a 31/08/2023.

Nº	Competência	Despesa	Nota Fiscal	Pagamento	Fonte de Recurso / Valor	Conciliado	Valor
RECURSOS HUMANOS (05)							
Total Previsto em Planejamento							R\$ 257.841,60
Prefeitura Municipal de Sorocaba							R\$ 257.841,60
Total Pago no Período							R\$ 21.652,00
Prefeitura Municipal de Sorocaba							R\$ 21.652,00

Total Pago em Períodos Anteriores							
Prefeitura Municipal de Sorocaba							
Saldo							
Prefeitura Municipal de Sorocaba							
1	31/07/2023	SALÁRIO - EDUCADORA SOCIAL DANIELE M. F. CPF/CNPJ: ***.11.478-**-**		01/08/2023	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 1.610,00	Sim
							R\$ 122.716,80
							R\$ 122.716,80
2	31/07/2023	SALÁRIO DA MONITORA LETÍCIA L. D. S. S. CPF/CNPJ: ***.40.458-**-**		01/08/2023	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 970,00	Sim
							R\$ 113.472,80
							R\$ 113.472,80
3	31/07/2023	SALÁRIO - ASSISTENTE SOCIAL MARIANA C. A. CPF/CNPJ: ***.66.108-**-**		01/08/2023	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 2.607,00	Sim
							R\$ 1.610,00
							R\$ 970,00
4	31/07/2023	SALÁRIO DA PSICÓLGA GEANA P. D. F. CPF/CNPJ: ***.21.928-**-**		01/08/2023	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 2.207,00	Sim
							R\$ 2.607,00
							R\$ 2.207,00
5	31/07/2023	SALÁRIO DA COORDENADORA DA CLÍNICA MARLI A. P. CPF/CNPJ: ***.97.518-**-**		01/08/2023	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 3.743,00	Sim
							R\$ 3.743,00
							R\$ 3.743,00
6	31/08/2023	SALÁRIO - EDUCADORA SOCIAL DANIELE M. F. CPF/CNPJ: ***.11.478-**-**		31/08/2023	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 1.611,00	Sim
							R\$ 1.611,00
							R\$ 1.611,00
7	31/08/2023	SALÁRIO DA PSICÓLGA GEANA P. D. F. CPF/CNPJ: ***.21.928-**-**		31/08/2023	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 1.332,00	Sim
							R\$ 1.332,00
							R\$ 1.332,00
8	31/08/2023	SALÁRIO DA MONITORA LETÍCIA L. D. S. S. CPF/CNPJ: ***.40.458-**-**		31/08/2023	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 1.222,00	Sim
							R\$ 1.222,00
							R\$ 1.222,00
9	31/08/2023	SALÁRIO DA COORDENADORA DA CLÍNICA MARLI A. P. CPF/CNPJ: ***.97.518-**-**		31/08/2023	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 3.743,00	Sim
							R\$ 3.743,00
							R\$ 3.743,00
10	31/08/2023	SALÁRIO - ASSISTENTE SOCIAL MARIANA C. A. CPF/CNPJ: ***.66.108-**-**		31/08/2023	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 2.607,00	Sim
							R\$ 2.607,00
							R\$ 2.607,00

SERVIÇOS DE TERCEIROS- PJ

Total Previsto em Planejamento							
Prefeitura Municipal de Sorocaba							
Total Pago no Período							
Prefeitura Municipal de Sorocaba							
Total Pago em Períodos Anteriores							
Prefeitura Municipal de Sorocaba							
Saldo							
Prefeitura Municipal de Sorocaba							
1	31/08/2023	CARLOS EDUARDO SCALET 23342516828 CARLOS E. S. 2. CPF/CNPJ: **.75.428/****-**-**	3	31/08/2023	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 1.500,00	Sim
							R\$ 39.360,00
							R\$ 39.360,00
							R\$ 1.500,00
							R\$ 1.500,00
							R\$ 13.172,00
							R\$ 13.172,00
							R\$ 24.688,00
							R\$ 24.688,00
							R\$ 24.688,00
(E) Total das Despesas Planejadas							
(F) Total das Despesas Públicas Planejadas							
R\$ 23.152,00							
R\$ 23.152,00							

Despesas não Planejadas

Competência	Despesa	Fonte de Recurso	Conciliado	Valor
-------------	---------	------------------	------------	-------

31/07/2023	SALÁRIO DA COORDENADORA DA CLÍNICA(PARCIAL)	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 2.306,00	Sim	R\$ 2.306,00
31/08/2023	SALÁRIO DA COORDENADORA DA CLÍNICA(PARCIAL)	Prefeitura Municipal de Sorocaba	R\$ 2.306,00	Sim	R\$ 2.306,00
Total Prefeitura Municipal de Sorocaba					
(G) Total das Despesas não Planejadas					R\$ 4.612,00
(H) Total das Despesas Públicas não Planejadas					R\$ 4.612,00
					R\$ 4.612,00

Consolidado

(I) Total de Recursos Disponíveis (A + C)	R\$ 27.764,00
(J) Total de Despesas (E + G)	R\$ 27.764,00
Saldo Geral (I - J)	R\$ 0,00
(K) Total de Recursos Públicos Disponíveis (B + D)	R\$ 27.764,00
(L) Total de Despesas Públicas (F + H)	R\$ 27.764,00
Saldo Público (K - L)	R\$ 0,00

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

645-9

ClienteINTEGRAR - INSTITUICAO TERAPEUTICA
GRUPOS HABIL REABILITACAO**CNPJ**

71.558.647/0001-81

Resumo do mês - Setembro/2023

Saldo bruto em 31/07/2023	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 0,00
Saldo bruto em 31/08/2023 :	R\$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2023	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
31/08/2023	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330115541860141
01/09/2023 16:32:10

Cliente - Conta atual

Agência 8251-1
Conta corrente 645-9INTEGRAR G H REABILITACAO
Período do extrato 08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/08/2023		0995	99015	870 Transferência recebida	550.995.000.017.199	13.443,00 C	
				01/08 10:27 INTEGRAR INST T G H REAB			
01/08/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	33.974	13.443,00 D	0,00 C
31/08/2023		0995	99015	870 Transferência recebida	550.995.000.017.199	12.821,00 C	
				31/08 13:41 INTEGRAR INST T G H REAB			
31/08/2023		0995	99015	870 Transferência recebida	550.995.000.017.199	1.500,00 C	
				31/08 16:05 INTEGRAR INST T G H REAB			
31/08/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	53.789	12.821,00 D	
31/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.101	1.500,00 D	
				31/08 16:05 CARLOS EDUARDO SCALET			
31/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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: Julho/2023	
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 2 - ADMINISTRAÇÃO			
000137 DANIELE MATSUNAGA MACIELFRANCA		Admissão: 20/09/2021			
CBO: 3714-10 Função: EDUCADOR SOCIAL		CTPS: 50176 Série: 359			
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	1.682,24		
90004	Arredondamento provento folha		0,42		
95005	Salário família	1,00	59,82		
90104	Arredondamento desconto folha			0,88	
91005	INSS	9,00%		131,60	
 PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 17738/2022 <u>R\$ 1.610,00</u>					
Depósito em conta		Totais	1.742,48	132,48	
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.610,00	
Agência: Conta:					
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.682,24	1.682,24	1.682,24	134,57	1.154,24	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
01/08/23 Assinatura do Colaborador: <u>Dm maciel</u>					
HUB CONTABIL				SCI Ambiente Contábil ÚNICO	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350409133610251
04/10/2023 09:19:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:19:11
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELE M MACIELFRANCA

AGENCIA: 0995-4 - VOTORANTIM SP
CONTA: 55.748-X
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.610,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.EF3.A0F.779.C47.242

100014 INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA PEREIRA INACIO, 1991 CEP 18031-000 SOROCABA/SP				Referente ao mês: Agosto/2023	
CNPJ: 71.558.647/0001-81					
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 2 - ADMINISTRAÇÃO		Admissão: 20/09/2021	
000137 DANIELE MATSUNAGA MACIELFRANCA				CTPS: 50176 Série: 359	
CBO: 3714-10 Função: EDUCADOR SOCIAL					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	1.682,24		
90004	Arredondamento provento folha		0,96		
95005	Salário família	1,00	59,82		
90104	Arredondamento desconto folha			0,42	
91005	INSS	9,00%		131,60	
Depósito em conta		Totais	1.743,02	132,02	
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.611,00	
Agência: Conta:					
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.682,24	1.682,24	1.682,24	134,57	1.154,24	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:19:12
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

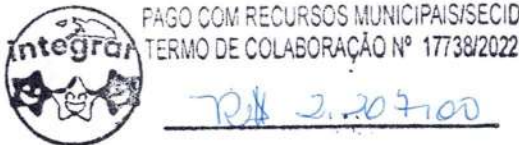
PAGADOR: INTEGRAR - INSTITUICAO TERAPEU
CNPJ: 71.558.647/0001-81

FAVORECIDO: DANIELE M MACIELFRANCA

AGENCIA: 0995-4 - VOTORANTIM SP
CONTA: 55.748-X
DATA DE PAGAMENTO: 31/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.611,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.735.FA4.955.885.698

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: Julho/2023	
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 3 - CLÍNICA		
000132 GEANA PONTES DE FREITAS		Admissão: 07/12/2020		
CBO: 2515-10 Função: PSICOLOGO		CTPS: 30543 Série: 386		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
55	Salário hora normal	74:15	2.124,29	
581	DSR salário horista especial	26,00	408,52	
90004	Arredondamento provento folha		0,81	
803	Vale transporte			118,00
90104	Arredondamento desconto folha			0,47
91005	INSS	9,00%		208,15
				
Depósito em conta		Totais	2.533,62	326,62
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.207,00
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
28,61	2.532,81	2.532,81	202,62	2.004,81
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
01/08/23 Assinatura do Colaborador: 				
HUB CONTABIL			SCI Ambiente Contábil ÚNICO	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:19:11
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GEANA PONTES DE FREITAS

AGENCIA: 0995-4 - VOTORANTIM SP
CONTA: 55.146-5
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.207,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.631.16A.718.D9A.1E7

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: Agosto/2023	
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 3 - CLÍNICA		Admissão: 07/12/2020	
000132 GEANA PONTES DE FREITAS				CTPS: 30543 Série: 386	
CBO: 2515-10 Função: PSICOLOGO					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
55	Salário hora normal	41:15	1.180,16		
581	DSR salário horista especial	17,00	277,68		
90004	Arredondamento provento folha		0,22		
90104	Arredondamento desconto folha			0,81	
91005	INSS	9,00%		125,25	
		PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 17738/2022	
		R\$ 1.332,00			
Depósito em conta		Totais	1.458,06	126,06	
Banco:					
Agência: Conta:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.332,00	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
28,61	2.380,96	2.380,96	190,47	929,84	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
31/08/23 Assinatura do Colaborador: 					
HUB CONTABIL				SCI Ambiente Contábil ÚNICO	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:19:12
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GEANA PONTES DE FREITAS

AGENCIA: 0995-4 - VOTORANTIM SP
CONTA: 55.146-5
DATA DE PAGAMENTO: 31/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.332,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.6EC.E38.6F1.F39.E02

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: Julho/2023	
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 2 - ADMINISTRAÇÃO			
000142 LETICIA LOPES DA SILVEIRA SANTOS		Admissão: 06/07/2022			
CBO: 2394-10 Função: MONITOR				CTPS: 3288404 Série: 5830	
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	22,00	1.057,11		
90004	Arredondamento provento folha		0,27		
95005	Salário família	1,00	59,82		
803	Vale transporte			63,43	
90104	Arredondamento desconto folha			0,74	
91005	INSS	9,00%		83,03	
 PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 17738/2022 <u>R\$ 970,00</u>					
Depósito em conta		Totais	1.117,20	147,20	
Banco:					
Agência: Conta:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 970,00	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.441,51	1.569,63	1.569,63	125,57	529,11	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
01/08/23 Assinatura do Colaborador: <u>Leticia L.S. Santos</u>					
HUB CONTABIL				SCI Ambiente Contábil ÚNICO	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:19:11
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LETICIA LOPES S SANTOS

AGENCIA: 6962-0 - AV.GENERAL CARNEIRO SP
CONTA: 37.624-8
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 970,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.368.26A.72D.3FF.954

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: Agosto/2023	
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 2 - ADMINISTRAÇÃO		Admissão: 06/07/2022	
000142 LETICIA LOPES DA SILVEIRA SANTOS				CTPS: 3288404 Série: 5830	
CBO: 2394-10 Função: MONITOR					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	28,00	1.345,41		
90004	Arredondamento provento folha		0,96		
95005	Salário família	1,00	59,82		
803	Vale transporte			80,72	
90104	Arredondamento desconto folha			0,27	
91005	INSS	9,00%		103,20	
		PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 17738/2022	
		R\$ 1.222,00			
Depósito em conta		Totais	1.406,19	184,19	
Banco:				SALÁRIO LÍQUIDO	
Agência: Conta:				R\$ 1.222,00	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.441,51	1.473,54	1.473,54	117,88	817,41	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
81/0823 Assinatura do Colaborador: Leticia L. S. Santos					

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:19:12
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LETICIA LOPES S SANTOS

AGENCIA: 6962-0 - AV.GENERAL CARNEIRO SP
CONTA: 37.624-8
DATA DE PAGAMENTO: 31/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.222,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.6E3.91F.E68.340.85E

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: Julho/2023	
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 2 - ADMINISTRAÇÃO			
000123 MARIANA COELHO ALVES		Admissão: 08/04/2019			
CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL		CTPS: 73439 Série: 456			
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	2.761,61		
266	Premio Permanencia	4,00%	110,46		
90004	Arredondamento provento folha		0,47		
90104	Arredondamento desconto folha			0,43	
91005	INSS	12,00%		247,70	
91505	IR	7,50%		17,41	
 PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 17738/2022 <u>R\$ 2.607,00</u>					
Depósito em conta		Totais	2.872,54	265,54	
Banco:					
Agência: Conta:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.607,00	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
2.761,61	2.872,07	2.872,07	229,76	2.344,07	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
01/08/2023 Assinatura do Colaborador: <u>Mariandcoelho</u>					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:19:12
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIANA COELHO ALVES

AGENCIA: 0995-4 - VOTORANTIM SP
CONTA: 55.457-X
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.607,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.9AA.1F5.E99.D9A.D38

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: **Agosto/2023**

Código Nome do Colaborador

Centro de custo: 2 - ADMINISTRAÇÃO

000123 MARIANA COELHO ALVES

Admissão: 08/04/2019

CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL

CTPS: 73439 Série: 456

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.761,61	
266	Premio Permanencia	4,00%	110,46	
90004	Arredondamento provento folha		0,51	
90104	Arredondamento desconto folha			0,47
91005	INSS	12,00%		247,70
91505	IR	7,50%		17,41
 PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 17738/2022 <u>R\$ 2.607,00</u>				
Depósito em conta Banco: Agência: Conta:			Totais	2.872,58
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.607,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.761,61	2.872,07	2.872,07	229,76	2.344,07

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

31/08/2023 Assinatura do Colaborador: Mariana Coelho

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:19:12
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIANA COELHO ALVES

AGENCIA: 0995-4 - VOTORANTIM SP
CONTA: 55.457-X
DATA DE PAGAMENTO: 31/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.607,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.CE2.A61.87A.D8F.1EF

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

CNPJ: 71.558.647/0001-81

Referente ao mês: **Julho/2023**

Código Nome do Colaborador

Centro de custo: 3 - CLÍNICA

000001 MARLI APARECIDA PEGORELLI

Admissão: 01/06/1995

CBO: 1312-05 Função: CORDENADOR CLINICO

CTPS: 34806 Série: 499

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	7.272,55	
267	Adc Tempo Servico Congelado		727,26	
90004	Arredondamento provento folha		0,48	
90104	Arredondamento desconto folha			0,51
91005	INSS	14,00%		876,95
91505	IR	27,50%		1.073,83
 PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 17738/2022 <u>RA 3743.00</u>				
Depósito em conta Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____		Totais	8.000,29	1.951,29
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 6.049,00
Salário base 7.272,55	Base INSS 7.999,81	Base FGTS 7.999,81	Valor FGTS 639,98	Base IRRF 7.122,86
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. 05/08/2023 Assinatura do Colaborador: 				

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:19:12
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARLI AP PEGORELLI

AGENCIA: 6511-0 - CATEDRAL-SOROCABA SP
CONTA: 129.127-0
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 6.049,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.C4B.E73.9FA.B95.AC4

100014 INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO

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

CNPJ: 71.558.647/0001-81

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: Agosto/2023

Código Nome do Colaborador

Centro de custo: 3 - CLÍNICA

000001 MARLI APARECIDA PEGORELLI

Admissão: 01/06/1995

CBO: 1312-05 Função: CORDENADOR CLINICO

CTPS: 34806 Série: 499

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	7.272,55	
267	Adc Tempo Servico Congelado		727,26	
90004	Arredondamento provento folha		0,45	
90104	Arredondamento desconto folha			0,48
91005	INSS	14,00%		876,95
91505	IR	27,50%		1.073,83

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 17738/2022

R\$ 37.43,00

Depósito em conta

Banco:

Agência: Conta:

Totais

8.000,26

1.951,26

SALÁRIO LÍQUIDO**R\$ 6.049,00**

Salário base

7.272,55

Base INSS

7.999,81

Base FGTS

7.999,81

Valor FGTS

639,98

Base IRRF

7.122,86

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do Colaborador:

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:19:12
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARLI AP PEGORELLI

AGENCIA: 6511-0 - CATEDRAL-SOROCABA SP
CONTA: 129.127-0
DATA DE PAGAMENTO: 31/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 6.049,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.076.BF7.C4E.4FE.DFF

Transação efetuada com sucesso por: JH031328 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 Grupos de Habilitação e Reabilitação, vem pela presente, através de sua representante legal, informar que a transferência que foi feita da conta da INTEGRAR para a conta específica, no valor de R\$ 13.443,00 no dia 01/08/2023, foi para pagamento de salários; o valor de R\$ 12.821,00 transferido para a conta específica no dia 31/08/2023, também foi para pagamento de salários; e a transferência feita no dia 31/08/2023, no valor de R\$ 1.500,00 foi para pagamento de Carlos Eduardo Scalet ME.

Atenciosamente.

Sorocaba, 18 de setembro de 2023.

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 a transferência que foi feita da conta da INTEGRAR para a conta específica, no valor de R\$ 13.443,00 no dia 01/08/2023, foi para pagamento de salários; o valor de R\$ 12.821,00 transferido para a conta específica no dia 31/08/2023, também foi para pagamento de salários; e a transferência feita no dia 31/08/2023, no valor de R\$ 1.500,00 foi para pagamento de Carlos Eduardo Scalet ME.

Atenciosamente.

Sorocaba, 18 de setembro de 2023.

LEILA ROVELLA SCORDAMAGLIA BARROS
Presidente



Consultas - Emissão de comprovantes

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:27:56
099500995 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INTEGRAR INST T G H REAB

AGENCIA: 0995-4 CONTA: 17.199-9

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2023

NR. DOCUMENTO 558.251.000.000.645

VALOR TOTAL 13.443,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INTEGRAR G H REABILITACAO

AGENCIA: 8251-1 CONTA: 645-9

NR. DOCUMENTO 550.995.000.017.199

NR. AUTENTICACAO 8.839.1E4.93B.821.97A

Presidente
Scordamaglia Barros
Leila Rovella



**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 que foi feita da conta da INTEGRAR para a conta específica, no valor de R\$ 13.443,00 no dia 01/08/2023, foi para pagamento de salários; o valor de R\$ 12.821,00 transferido para a conta específica no dia 31/08/2023, também foi para pagamento de salários; e a transferência feita no dia 31/08/2023, no valor de R\$ 1.500,00 foi para pagamento de Carlos Eduardo Scalet ME.

Atenciosamente.

Sorocaba, 18 de setembro de 2023.

LEILA ROVELLA SCORDAMAGLIA BARROS
Presidente

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:41:47
099500995 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INTEGRAR INST T G H REAB

AGENCIA: 0995-4 CONTA: 17.199-9

DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2023

NR. DOCUMENTO 558.251.000.000.645

VALOR TOTAL 12.821,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INTEGRAR G H REABILITACAO

AGENCIA: 8251-1 CONTA: 645-9

NR. DOCUMENTO 550.995.000.017.199

NR.AUTENTICACAO C.404.C7A.C7A.BB5.9C4

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

2727

Chave de Acesso da NFS-e
3523909222747542800014700000000000323092805113398Número da NFS-e
3Competência da NFS-e
11/09/2023Data e Hora da emissão da NFS-e
15/09/2023 11:25:03Número da DPS
3Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
15/09/2023 11:25:03A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	27.475.428/0001-47	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
CARLOS EDUARDO SCALET 23342516828		-	
Endereço		Município	CEP
ITALIA, 472		Itu - SP	13310-480
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	71.558.647/0001-81	-	(15) 3233-1190
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO		administrativo@integrarsorocaba.org.br	
Endereço		Município	CEP
COMENDADOR PEREIRA INACIO, 1991		Sorocaba - SP	18030-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
12.12.01 - Execução de música.	001 - EXECUCAO DE MUSICA	Sorocaba - SP	-
Descrição do Serviço			
Aulas para crianças, jovens e adultos.			
Pago com o Termo de Colaboração 17738/2022 - SECID.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sorocaba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 1.500,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 1.500,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 1.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID
TERMO DE FOMENTO Nº 1176/2023

R\$ 1.500,00



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361813123700071
18/09/2023 13:29:30SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.29.30
8251108251 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: INTEGRAR G H REABILITACAO

AGENCIA: 8251-1 CONTA: 645-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230831190212065684578
CNPJ DO PAGADOR: 71.558.647/0001-81
VALOR: 1.500,00
DATA: 31/08/2023 - 16:05:58PAGO PARA: Carlos e Scalet
CPF: ***.425.168-**
CHAVE PIX: +5511998372698
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0065 - CONTA: 0000000000010455170
TIPO DE CONTA: Conta CorrenteEsta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 31/08/2023 - 16:06:00

DOCUMENTO: 083101

AUTENTICACAO SISBB: 8.866.343.8B4.FFF.46E

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: JH031328 LEILA ROVELLA SCORDAMAGLIA BARROS.

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



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.

Sorocaba, 18 de SETEMBRO de 2023.

PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL

OFERTA DO SERVIÇO: Proteção social básica para pessoas com deficiências e suas famílias

À

SECID

Divisão de Parcerias e Planejamento

INTEGRAR Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação, CNPJ 71.558.647/0001-81, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas do mês de **agosto de 2023**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 12.383,40 (doze mil, trezentos e oitenta e três reais e quarenta centavos)

- 01 – Solicitação de pagamento do mês subsequente
- 02 – Anexo RP 10
- 03 – Despesas Realizadas no Período
- 04 – Consolidados bancário
- 05 – GFIP
- 06 – Extrato da conta corrente
- 07 – Extrato de investimento
- 08 - Certidões


LEILA ROVELLA SCORDAMAGLIA BARROS
Presidente