

**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           |
|--------------------------|---------------------------|---------------|
| Maria de Lourdes Caldana | Responsável pela Entidade | ***.62.818-** |

**Objeto da Parceria:** Serviço de Proteção Social Básica para Pessoas com Deficiência e suas famílias.  
**Exercício:** 01/08/2025 a 31/08/2025  
**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       |
| Aditamento Nº Renovação 2024/2025   | 15/07/2024 | 18/07/2024 - 17/07/2025 | R\$ 148.600,80 |
| Aditamento Nº Renovação 2025/2026   | 15/07/2025 | 18/07/2025 - 17/07/2026 | R\$ 148.600,80 |

| 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\$) |
| 08/2025                                                       | 12.383,40               | 22/08/2025      | 33991253                       | 12.383,40                |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | R\$ 25.703,96            |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | R\$ 12.383,40            |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | R\$ 64,70                |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | R\$ 0,00                 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)                 |                         |                 |                                | R\$ 38.152,06            |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                    |                         |                 |                                | R\$ 0,00                 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | R\$ 38.152,06            |

- (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 01/08/2025 a 31/08/2025 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\$ 0,00                                      | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 0,00                                                                  | R\$ 0,00                                                 | R\$ 0,00                                                                     |
| Recursos Humanos (5)                                                  | R\$ 11.248,00                                 | R\$ 0,00                                                                           | R\$ 11.248,00                                                             | R\$ 11.248,00                                            | 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\$ 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                                                                     |
| <b>TOTAL</b>                                                          | <b>R\$ 11.248,00</b>                          | <b>R\$ 0,00</b>                                                                    | <b>R\$ 11.248,00</b>                                                      | <b>R\$ 11.248,00</b>                                     | <b>R\$ 0,00</b>                                                              |

- (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\$ 38.152,06 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | R\$ 11.248,00 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]                    | R\$ 26.904,06 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | R\$ 0,00      |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ 26.904,06 |

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, Terça-feira, 2 de Setembro de 2025

Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil:



Maria de Lourdes Caldana  
Responsável pela Entidade  
CPF \*\*\*.62.818-\*\*



**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 28/12/98.  
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, 03 de setembro de 2025.

**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, com CNPJ 71.558.647/0001-81, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas de AGOSTO/2025.

- 01- Capa de ofício
- 02- Solicitação de pagamento
- 03- Anexo RP-10
- 04- Despesas realizadas no período
- 05- Consolidado bancário
- 06- Demonstrativo simplificado de receitas e despesas
- 07- Demonstrativo de execução orçamentária
- 08- Lista de funcionários
- 09- Gfip
- 10- Justificativas
- 11- Extratos bancários
- 12- Certidões

**MARIA DE LOURDES CALDANA  
PRESIDENTE**

# Consolidado das Conciliações Bancárias

**Projeto:** TC - 2022/17.738-0 - Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação (INTEGRAR)  
**Período Conciliado:** 01/08/2025 a 31/08/2025  
**Banco:** Banco do Brasil S.A.  
**Conta:** 645-9  
**Agência:** 8251-1

## Extrato Bancário

|                                                                         |     |                  |
|-------------------------------------------------------------------------|-----|------------------|
| <b>Saldos Anteriores</b>                                                |     |                  |
| CONTA CORRENTE MUNICIPAL                                                | (+) | 0,00             |
| CONTA INVESTIMENTO MUNICIPAL                                            | (+) | 25.703,96        |
| <b>Total dos Saldos Anteriores</b>                                      |     | <b>25.703,96</b> |
| <b>Aplicações e Resgates dos Recursos Financeiros</b>                   |     |                  |
| CONTA INVESTIMENTO MUNICIPAL :: Aplicação                               | (+) | 12.383,40        |
| CONTA INVESTIMENTO MUNICIPAL :: Resgate                                 | (-) | 11.248,00        |
| CONTA INVESTIMENTO MUNICIPAL :: Despesa com Investimento (IOF, IR, etc) | (-) | 0,00             |
| <b>Agrupamento das Receitas por Natureza de Receita</b>                 |     |                  |
| Rendimento de Aplicação                                                 | (+) | 64,70            |
| Repasse Público                                                         | (+) | 12.383,40        |
| <b>Despesas</b>                                                         |     |                  |
| Despesas Planejadas - Previstas no Plano de Trabalho                    | (-) | 11.248,00        |
| Despesas Não Planejadas                                                 | (-) | 0,00             |
| Desconsiderando despesas com investimento (IOF, IR, etc)                |     | <b>11.248,00</b> |
| <b>Total das Despesas</b>                                               |     |                  |
| <b>Transferências Bancárias para outras contas</b>                      |     |                  |
| Entradas                                                                | (+) | 0,00             |
| Saídas                                                                  | (-) | 0,00             |
| <b>Saldos Finais</b>                                                    |     |                  |
| CONTA CORRENTE MUNICIPAL                                                | (+) | 0,00             |
| CONTA INVESTIMENTO MUNICIPAL                                            | (+) | 26.904,06        |
| <b>Total dos Saldos Disponíveis (Banco)</b>                             |     | <b>26.904,06</b> |
| <b>Saldo Final Calculado</b>                                            |     | <b>26.904,06</b> |
| Este saldo deverá ser igual ao Total dos Saldos Disponíveis (Banco)     |     |                  |

## Visão Analítica dos Lançamentos

|                                                                                |                           |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|
| <b>CONTA INVESTIMENTO MUNICIPAL :: Aplicação</b>                               |                           |                  |
| <b>Data</b>                                                                    | <b>Histórico</b>          | <b>Valor</b>     |
| 22/08/2025                                                                     | <b>Banco:</b> Aplicacao   | 12.383,40        |
|                                                                                | <b>Sistema:</b> Aplicação | 12.383,40        |
|                                                                                |                           | <b>12.383,40</b> |
| <b>CONTA INVESTIMENTO MUNICIPAL :: Resgate</b>                                 |                           |                  |
| <b>Data</b>                                                                    | <b>Histórico</b>          | <b>Valor</b>     |
| 20/08/2025                                                                     | <b>Banco:</b> Resgate     | 3.743,00         |
|                                                                                | <b>Sistema:</b> Resgate   | 3.743,00         |
| 29/08/2025                                                                     | <b>Banco:</b> Resgate     | 7.505,00         |
|                                                                                | <b>Sistema:</b> Resgate   | 7.505,00         |
|                                                                                |                           | <b>11.248,00</b> |
| <b>CONTA INVESTIMENTO MUNICIPAL :: Despesa com Investimento (IOF, IR, etc)</b> |                           |                  |
| <b>Data</b>                                                                    | <b>Histórico</b>          | <b>Valor</b>     |
|                                                                                |                           | <b>0,00</b>      |

**Rendimento de Aplicação**

| Data       | Histórico                            | Valor        |
|------------|--------------------------------------|--------------|
| 29/08/2025 | <b>Banco:</b> RENDIMENTOAPLICACAO    | 64,70        |
|            | <b>Sistema:</b> RENDIMENTO APLICAÇÃO | 64,70        |
|            |                                      | <b>64,70</b> |

**Repassse Público**

| Data       | Histórico                                                          | Valor            |
|------------|--------------------------------------------------------------------|------------------|
| 22/08/2025 | <b>Banco:</b> TED-CR-DITOEMCONTA-341007646634044000174MUNICIPIODES | 12.383,40        |
|            | <b>Sistema:</b> REPASSE MUNICIPAL                                  | 12.383,40        |
|            |                                                                    | <b>12.383,40</b> |

**Despesas**

| Data                                                            | Histórico                                        | Valor            |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------|
| 20/08/2025                                                      | <b>Banco:</b> FOLHADEPAGAMENTO                   | 3.743,00         |
|                                                                 | <b>Sistema:</b> MARLI APARECIDA PEGORELLI        | 3.743,00         |
| 29/08/2025                                                      | <b>Banco:</b> FOLHADEPAGAMENTO                   | 7.505,00         |
|                                                                 | <b>Sistema:</b> VANESSA FERNANDES DOS SANTOS     | 1.175,00         |
|                                                                 | <b>Sistema:</b> MARIANA COELHO ALVES             | 2.400,00         |
|                                                                 | <b>Sistema:</b> LETÍCIA LOPES DA SILVEIRA SANTOS | 1.200,00         |
|                                                                 | <b>Sistema:</b> GEANA PONTES DE FREITAS          | 1.900,00         |
|                                                                 | <b>Sistema:</b> DANIELE MATSUNAGA M FRANÇA       | 830,00           |
|                                                                 |                                                  | <b>11.248,00</b> |
| <b>Despesas Planejadas</b>                                      |                                                  | <b>0,00</b>      |
| <b>Despesas Não Planejadas</b>                                  |                                                  |                  |
| <b>Desconsiderando despesas com investimento (IOF, IR, etc)</b> |                                                  | <b>11.248,00</b> |
| <b>Total das Despesas</b>                                       |                                                  |                  |

**Lançamentos do extrato bancário não conciliados com o sistema**

| Data | Histórico | Valor |
|------|-----------|-------|
|------|-----------|-------|

**Lançamentos do sistema não conciliados com o banco**

| Data | Histórico | Valor |
|------|-----------|-------|
|------|-----------|-------|



Maria de Lourdes Caldana  
Responsável pela Entidade  
CPF \*\*\*.62.818-\*\*

## DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

**Período:** AGOSTO de 2025 a AGOSTO de 2025

### RECURSOS HUMANOS (5)

| Descrição                            | Previsto         | Realizado        | Resultado       |
|--------------------------------------|------------------|------------------|-----------------|
| Recursos Humanos (05)                | 12.383,40        | 11.248,00        | 1.135,40        |
| <b>TOTAL (Recursos Humanos (5) )</b> | <b>12.383,40</b> | <b>11.248,00</b> | <b>1.135,40</b> |

### SERVIÇOS DE TERCEIROS

| Descrição                             | Previsto    | Realizado   | Resultado   |
|---------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Serviços de terceiros- PJ             | 0,00        | 0,00        | 0,00        |
| <b>TOTAL (Serviços de Terceiros )</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> |

|                    |                  |                  |                 |
|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| <b>TOTAL GERAL</b> | <b>12.383,40</b> | <b>11.248,00</b> | <b>1.135,40</b> |
|--------------------|------------------|------------------|-----------------|



Maria de Lourdes Caldana  
Responsável pela Entidade  
CPF \*\*\*.62.818-\*\*

# DEMONSTRATIVO SIMPLIFICADO DAS RECEITAS E DESPESAS | Modelo 2

Período: 01/08/2025 a 31/08/2025

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\$ 594.403,20

**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.

## Responsáveis:

| Nome                     | Papel                     | CPF           |
|--------------------------|---------------------------|---------------|
| Maria de Lourdes Caldana | Responsável pela Entidade | ***.62.818-** |

## Demonstrativo das Receitas

**Natureza de Receita:** Repasse Público

| Mês/Ref                          | Competência | Recebimento | Fonte de Recurso                 | Conta                                                  | Conciliado | Valor         |
|----------------------------------|-------------|-------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------|------------|---------------|
| REPASSE MUNICIPAL                | 22/08/2025  | 22/08/2025  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº<br>Conta: 645-9 | Sim        | R\$ 12.383,40 |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba |             |             |                                  |                                                        |            | R\$ 12.383,40 |
| TOTAL                            |             |             |                                  |                                                        |            | R\$ 12.383,40 |

**Natureza de Receita:** Rendimento de Aplicação

| Mês/Ref                          | Competência | Recebimento | Fonte de Recurso                 | Conta                                                  | Conciliado | Valor     |
|----------------------------------|-------------|-------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------|------------|-----------|
| RENDIMENTO APLICAÇÃO             | 29/08/2025  | 29/08/2025  | Prefeitura Municipal de Sorocaba | - Banco do Brasil S.A., Ag: 8251-1, Nº<br>Conta: 645-9 | Sim        | R\$ 64,70 |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba |             |             |                                  |                                                        |            | R\$ 64,70 |
| TOTAL                            |             |             |                                  |                                                        |            | R\$ 64,70 |

## Total das Receitas por Fonte de Recurso

|                                        |               |
|----------------------------------------|---------------|
| Total Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 12.448,10 |
| TOTAL                                  | R\$ 12.448,10 |

|                                 |               |
|---------------------------------|---------------|
| (A) Saldo Anterior              | R\$ 15.089,96 |
| (B) Saldo Público Anterior      | R\$ 15.089,96 |
| (C) Total das Receitas          | R\$ 12.448,10 |
| (D) Total das Receitas Públicas | R\$ 12.448,10 |

## Transferências Realizadas

| Data       | Valor         | Identificação | Conciliado | Fonte de Origem | Fonte de Destino                 |
|------------|---------------|---------------|------------|-----------------|----------------------------------|
| 20/08/2025 | R\$ 3.743,00  | Crédito       | Resgate    | Sim             | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 20/08/2025 | R\$ 3.743,00  | Débito        | Resgate    | Sim             | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 22/08/2025 | R\$ 12.383,40 | Débito        | Aplicação  | Sim             | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 22/08/2025 | R\$ 12.383,40 | Crédito       | Aplicação  | Sim             | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 29/08/2025 | R\$ 7.505,00  | Crédito       | Resgate    | Sim             | Prefeitura Municipal de Sorocaba |
| 29/08/2025 | R\$ 7.505,00  | Débito        | Resgate    | Sim             | 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 01/08/2025 a 31/08/2025.

| Nº                                         | Competência | Despesa                                                                             | Nota Fiscal | Pagamento  | Fonte de Recurso / Valor         | Conciliado   | Valor          |              |
|--------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|----------------------------------|--------------|----------------|--------------|
| RECURSOS HUMANOS (05)                      |             |                                                                                     |             |            |                                  |              |                |              |
| Total Previsto em Planejamento             |             |                                                                                     |             |            |                                  |              | R\$ 561.054,20 |              |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba           |             |                                                                                     |             |            |                                  |              | R\$ 561.054,20 |              |
| Total Pago no Período                      |             |                                                                                     |             |            |                                  |              | R\$ 11.248,00  |              |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba           |             |                                                                                     |             |            |                                  |              | R\$ 11.248,00  |              |
| Total Pago em Períodos Anteriores          |             |                                                                                     |             |            |                                  |              | R\$ 403.482,18 |              |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba           |             |                                                                                     |             |            |                                  |              | R\$ 403.482,18 |              |
| Saldo                                      |             |                                                                                     |             |            |                                  |              | R\$ 146.324,02 |              |
| Prefeitura Municipal de Sorocaba           |             |                                                                                     |             |            |                                  |              | R\$ 146.324,02 |              |
| 1                                          | 20/08/2025  | MARLI APARECIDA PEGORELLI<br>MARLI A. P.<br>CPF/CNPJ: ***.97.518-**-                |             | 20/08/2025 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 3.743,00 | Sim            | R\$ 3.743,00 |
| 2                                          | 29/08/2025  | DANIELE MATSUNAGA M FRANÇA<br>DANIELE M. F.<br>CPF/CNPJ: ***.11.478-**-             |             | 29/08/2025 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 830,00   | Sim            | R\$ 830,00   |
| 3                                          | 29/08/2025  | GEANA PONTES DE FREITAS<br>GEANA P. D. F.<br>CPF/CNPJ: ***.21.928-**-               |             | 29/08/2025 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 1.900,00 | Sim            | R\$ 1.900,00 |
| 4                                          | 29/08/2025  | LETÍCIA LOPES DA SILVEIRA SANTOS<br>LETÍCIA L. D. S. S.<br>CPF/CNPJ: ***.40.458-**- |             | 29/08/2025 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 1.200,00 | Sim            | R\$ 1.200,00 |
| 5                                          | 29/08/2025  | MARIANA COELHO ALVES<br>MARIANA C. A.<br>CPF/CNPJ: ***.66.108-**-                   |             | 29/08/2025 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 2.400,00 | Sim            | R\$ 2.400,00 |
| 6                                          | 29/08/2025  | VANESSA FERNANDES DOS SANTOS<br>VANESSA F. D. S.<br>CPF/CNPJ: ***.80.758-**-        |             | 29/08/2025 | Prefeitura Municipal de Sorocaba | R\$ 1.175,00 | Sim            | R\$ 1.175,00 |
| (E) Total das Despesas Planejadas          |             |                                                                                     |             |            |                                  |              | R\$ 11.248,00  |              |
| (F) Total das Despesas Públicas Planejadas |             |                                                                                     |             |            |                                  |              | R\$ 11.248,00  |              |

#### Despesas não Planejadas

| Competência                                           | Despesa | Fonte de Recurso | Conciliado | Valor           |
|-------------------------------------------------------|---------|------------------|------------|-----------------|
| <b>(G) Total das Despesas não Planejadas</b>          |         |                  |            | <b>R\$ 0,00</b> |
| <b>(H) Total das Despesas Públicas não Planejadas</b> |         |                  |            | <b>R\$ 0,00</b> |

#### Consolidado

|                                                           |                      |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>(I) Total de Recursos Disponíveis (A + C)</b>          | <b>R\$ 27.538,06</b> |
| <b>(J) Total de Despesas (E + G)</b>                      | <b>R\$ 11.248,00</b> |
| <b>Saldo Geral (I - J)</b>                                | <b>R\$ 16.290,06</b> |
| <b>(K) Total de Recursos Públicos Disponíveis (B + D)</b> | <b>R\$ 27.538,06</b> |
| <b>(L) Total de Despesas Públicas (F + H)</b>             | <b>R\$ 11.248,00</b> |
| <b>Saldo Público (K - L)</b>                              | <b>R\$ 16.290,06</b> |

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

Responsáveis pela Contratada:



Maria de Lourdes Caldana  
Responsável pela Entidade  
CPF \*\*\*.62.818-\*\*

## DESPESAS REALIZADAS DO PERÍODO

Período: 01/08/2025 à 31/08/2025

**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

### Repasse

| Repasse           | Valor         | Data Docto. | Competência | Recebimento |
|-------------------|---------------|-------------|-------------|-------------|
| REPASSE MUNICIPAL | R\$ 12.383,40 | 22/08/2025  | 22/08/2025  | 22/08/2025  |

### Despesas

| Item                                     | Competência | Tipo              | Nº do Documento | Favorecido                       | Identificação da Despesa         | Forma de Liquidação      | Data de Liquidação | Nº Docto. Vinculado | Valor            |
|------------------------------------------|-------------|-------------------|-----------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------|------------------|
| 1                                        | 20/08/2025  | Termo de Rescisão |                 | MARLI APARECIDA PEGORELLI        | MARLI APARECIDA PEGORELLI        | Transferência Eletrônica | 20/08/2025         | 59397               | 3.743,00         |
| 2                                        | 29/08/2025  | Holerite          |                 | DANIELE MATSUNAGA FRANÇA         | DANIELE MATSUNAGA M FRANÇA       | Transferência Eletrônica | 29/08/2025         | 85354               | 830,00           |
| 3                                        | 29/08/2025  | Holerite          |                 | GEANA PONTES DE FREITAS          | GEANA PONTES DE FREITAS          | Transferência Eletrônica | 29/08/2025         | 85354               | 1.900,00         |
| 4                                        | 29/08/2025  | Holerite          |                 | LETÍCIA LOPES DA SILVEIRA SANTOS | LETÍCIA LOPES DA SILVEIRA SANTOS | Transferência Eletrônica | 29/08/2025         | 85354               | 1.200,00         |
| 5                                        | 29/08/2025  | Holerite          |                 | MARIANA COELHO ALVES             | MARIANA COELHO ALVES             | Transferência Eletrônica | 29/08/2025         | 85354               | 2.400,00         |
| 6                                        | 29/08/2025  | Holerite          |                 | VANESSA FERNANDES DOS SANTOS     | VANESSA FERNANDES DOS SANTOS     | Transferência Eletrônica | 29/08/2025         | 85354               | 1.175,00         |
| <b>Despesa Realizada</b>                 |             |                   |                 |                                  |                                  |                          |                    |                     | <b>11.248,00</b> |
| <b>Número de Documentos Relacionados</b> |             |                   |                 |                                  |                                  |                          |                    |                     | <b>6</b>         |

Terça-feira, 2 de Setembro de 2025

Responsáveis pela Contratada:



Maria de Lourdes Caldana  
Responsável pela Entidade  
CPF \*\*\*,\*62.818-\*\*

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G336020826152637008  
02/09/2025 08:28:46

Cliente - Conta atual

Agência 8251-1  
Conta corrente 645-9 INTEGRAR G H REABILITACAO  
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento  | Valor R\$   | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|----------------------------------------|------------|-------------|--------|
| 31/07/2025    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |            |             | 0,00 C |
| 20/08/2025    |               | 0000       | 13134 | 250 Folha de Pagamento                 | 59.397     | 3.743,00 D  |        |
| 20/08/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903      | 3.743,00 C  | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Facil                            |            |             |        |
| 22/08/2025    |               | 0000       | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta               | 33.991.253 | 12.383,40 C |        |
|               |               |            |       | 341 0076 46634044000174 MUNICIPIO DE S |            |             |        |
| 22/08/2025    |               | 0000       | 00000 | 351 BB Rende Fácil                     | 9.903      | 12.383,40 D | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Facil                            |            |             |        |
| 29/08/2025    |               | 0000       | 13134 | 250 Folha de Pagamento                 | 85.354     | 7.505,00 D  |        |
| 29/08/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903      | 7.505,00 C  | 0,00 C |
| 31/08/2025    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                          |            |             | 0,00 C |

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.



## BB RENDE FÁCIL

### Dados do Cliente

**Agência**

8251-1

**Conta**

645-9

**Cliente**INTEGRAR - INSTITUICAO TERAPEUTICA  
GRUPOS HABIL REABILITACAO**CNPJ**

71.558.647/0001-81

### Resumo do mês - Agosto/2025

|                                   |               |
|-----------------------------------|---------------|
| Saldo bruto em <b>31/07/2025</b>  | R\$ 25.703,96 |
| Aplicações no mês:                | R\$ 12.383,40 |
| Resgates líquidos no mês:         | R\$ 11.248,00 |
| IR sobre resgates no mês:         | R\$ 0,00      |
| IOF sobre resgates no mês:        | R\$ 0,00      |
| Rendimentos no mês:               | R\$ 64,70     |
| Saldo bruto em <b>29/08/2025:</b> | R\$ 26.904,06 |

### Histórico de movimentação

| Data       | Histórico      | Capital       | Rendimento* | IR       | IOF      | Valor Líquido |
|------------|----------------|---------------|-------------|----------|----------|---------------|
| 31/07/2025 | Saldo Anterior | R\$ 25.676,47 | R\$ 27,49   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |
| 20/08/2025 | Resgate        | R\$ 3.538,50  | R\$ 17,20   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.555,70  |
| 20/08/2025 | Resgate        | R\$ 186,90    | R\$ 0,40    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 187,30    |
| 22/08/2025 | Aplicação      | R\$ 12.383,40 | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 12.383,40 |
| 29/08/2025 | Resgate        | R\$ 7.467,04  | R\$ 37,96   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 7.505,00  |
| 29/08/2025 | Saldo Final    | R\$ 26.867,43 | R\$ 36,63   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |

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

Impresso em 02/09/2025 às 08:25

0355 INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO  
COMENDADOR PEREIRA INACIO, N° 1991, JARDIM VERGUEIRO, SOROCABA SP  
71.558.647/0001-81

## Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 08/2025

0034 DANIELE MATSUNAGA MACIEL FRANCA

CBO:371410

Local: 0010 SECID DPP - BÁSICA COMPLEXIDADE

Cargo: EDUCADOR SOCIAL

Funcionário desde: 20/09/2021

Age.: 0 C/C:

| Data                               | Código | Descrição                    | Quant/ %       | Referência     | Vr.Unid./Base  | Vencimentos          | Descontos          |
|------------------------------------|--------|------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------------|--------------------|
| 31                                 | 8781   | Dias Normais                 | 11,00          | DIAS           | 77,18          | 848,93               |                    |
| 31                                 | 0480   | Premio Mensal De Permanencia | 69,46          | VALOR          | 1,00           | 69,46                |                    |
| 31                                 | 0807   | Vantagens Ferias             | 43,99          | VALOR          | 1,00           | 43,99                |                    |
| 31                                 | 0931   | 1/3 Das Ferias               | 33,33          | VALOR          | 15,10          | 503,44               |                    |
| 31                                 | 8783   | Dias Férias                  | 19,00          | DIAS           | 77,17          | 1.466,32             |                    |
| 31                                 | 0992   | Troco Do Mes                 | 0,00           | VALOR          | 0,00           | 0,28                 |                    |
| 31                                 | 0937   | Adiantamento De Ferias       | 0,00           | VALOR          | 0,00           |                      | 1.832,82           |
| 31                                 | 0812   | Inss Ferias I                | 8,65           | VALOR          | 20,13          |                      | 174,11             |
| 31                                 | 0821   | Inss Diferenca Ferias        | 0,00           | VALOR          | 0,00           |                      | 2,28               |
| 31                                 | 0998   | I.n.s.s.                     | 7,50           | VALOR          | 9,18           |                      | 68,87              |
| 31                                 | 0942   | Inf Ferias                   | 7,50           | VALOR          | 0,91           |                      | 6,82               |
| 31                                 | 0993   | Arredondamento Mes Anterior  | 0,54           | VALOR          | 1,00           |                      | 0,54               |
| 31                                 | 0203   | Contribuicao Assistencial    | 2,00           | PERCENTUAL     | 8,49           |                      | 16,98              |
| PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS-SECID |        |                              |                |                |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| TERMO DE FOMENTO Nº 6038/2025-56   |        |                              |                |                |                | 2.932,42             | 2.102,42           |
| PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS-SECID |        |                              |                |                |                | Valor Líquido        | 830,00             |
| TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 17738/2022 |        |                              |                |                |                |                      |                    |
| Salário Base                       |        | Sal. Contr. INSS             | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Via do Empregador    |                    |
| 2.315,25                           |        | 2.932,14                     | 2.932,14       | 234,57         | 847,24         |                      |                    |



TERMO DE FOMENTO Nº 6038/2025-56

\$ 830,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
Assinatura do Funcionário  
Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE AGOSTO \*\*\*

02/09/25, 08:22

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340208171271631  
02/09/2025 08:21:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:21:43  
8251008251

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELE MATSUNAGA MACIEL FRANCA

CPF: [REDACTED]

AGENCIA: 0995-4 - VOTORANTIM

SP

CONTA: 55.748-X

DATA DE PAGAMENTO: 29/08/2025

VALOR CREDITADO (R\$): 830,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.919.6C5.48C.0CC.ABD

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

0355 INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO  
COMENDADOR PEREIRA INACIO, N ° 1991, , JARDIM VERGUEIRO, SOROCABA SP  
71.558.647/0001-81

## Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 08/2025

0034 DANIELE MATSUNAGA MACIEL FRANCA

CBO: 371410

Local: 0010 SECID DPP - BÁSICA COMPLEXIDADE

Cargo: EDUCADOR SOCIAL

Funcionário desde: 20/09/2021

Banco:

Age.: 0

C/C:

| Data                               | Código | Descrição                    | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base        | Vencimentos | Descontos          |
|------------------------------------|--------|------------------------------|----------|------------|----------------------|-------------|--------------------|
| 31                                 | 8781   | Dias Normais                 | 11,00    | DIAS       | 77,18                | 848,93      |                    |
| 31                                 | 0480   | Premio Mensal De Permanencia | 69,46    | VALOR      | 1,00                 | 69,46       |                    |
| 31                                 | 0807   | Vantagens Ferias             | 43,99    | VALOR      | 1,00                 | 43,99       |                    |
| 31                                 | 0931   | 1/3 Das Ferias               | 33,33    | VALOR      | 15,10                | 503,44      |                    |
| 31                                 | 8783   | Dias Férias                  | 19,00    | DIAS       | 77,17                | 1.466,32    |                    |
| 31                                 | 0992   | Troco Do Mes                 | 0,00     | VALOR      | 0,00                 | 0,28        |                    |
| 31                                 | 0937   | Adiantamento De Ferias       | 0,00     | VALOR      | 0,00                 |             | 1.832,82           |
| 31                                 | 0812   | Inss Ferias I                | 8,65     | VALOR      | 20,13                |             | 174,11             |
| 31                                 | 0821   | Inss Diferenca Ferias        | 0,00     | VALOR      | 0,00                 |             | 2,28               |
| 31                                 | 0998   | I.n.s.s.                     | 7,50     | VALOR      | 9,18                 |             | 68,87              |
| 31                                 | 0942   | Inrf Ferias                  | 7,50     | VALOR      | 0,91                 |             | 6,82               |
| 31                                 | 0993   | Arredondamento Mes Anterior  | 0,54     | VALOR      | 1,00                 |             | 0,54               |
| 31                                 | 0203   | Contribuicao Assistencial    | 2,00     | PERCENTUAL | 8,49                 |             | 16,98              |
| PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS-SECID |        |                              |          |            | Total de Vencimentos |             | Total de Descontos |
|                                    |        |                              |          |            | 2.932,42             |             | 2.102,42           |
| TERMO DE FOMENTO Nº 6037/2025-56   |        |                              |          |            | Valor Líquido ➡      |             | 830,00             |

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

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cálcl. FGTS

F.G.T.S do Mês

Base Cálcl. IRRF

Via do Empregador

2.315,25

2.932,14

2.932,14

234,57

847,24

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE AGOSTO \*\*\*

02/09/25, 08:22

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340208171271631  
02/09/2025 08:21:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:21:43  
8251008251

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELE MATSUNAGA MACIEL FRANCA

CPF: [REDACTED]

AGENCIA: 0995-4 - VOTORANTIM

SP

CONTA: 55.748-X

DATA DE PAGAMENTO: 29/08/2025

VALOR CREDITADO (R\$): 830,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.919.6C5.48C.0CC.ABD

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário  
Data

0355 INTEGRAR INSTIT. TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT. REABILITACAO  
COMENDADOR PEREIRA INACIO, N.º 1991, JARDIM VERGUEIRO, SOROCABA SP  
71.558.647/0001-81

## Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 08/2025

0039 GEANA PONTES DE FREITAS

CBO: 251510

Local: 0010 SECID DPP - BÁSICA COMPLEXIDADE

Funcionário desde: 07/12/2020

Cargo: PSICOLOGO

Banco:

Age.: 0

C/C:

| Data                                                                                                                                                                                | Código | Descrição                    | Quant/ %       | Referência     | Vr. Unit./Base | Vencimentos          | Descontos          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------------|--------------------|
| 31                                                                                                                                                                                  | 0615   | Horista Variável             | 66,00          | HORAS          | 32,77          | 2.162,85             |                    |
| 31                                                                                                                                                                                  | 9361   | Dsr Horista Variável         | 16,67          | AUTOMÁTICO     | 21,62          | 360,48               |                    |
| 31                                                                                                                                                                                  | 0480   | Premio Mensal De Permanencia | 85,96          | VALOR          | 1,00           | 85,96                |                    |
| 31                                                                                                                                                                                  | 0992   | Troco Do Mes                 | 0,00           | VALOR          | 0,00           | 0,41                 |                    |
| 31                                                                                                                                                                                  | 0998   | In.s.s.                      | 8,13           | VALOR          | 26,08          |                      | 212,06             |
| 31                                                                                                                                                                                  | 0993   | Arredondamento Mes Anterior  | 0,64           | VALOR          | 1,00           |                      | 0,64               |
|  <p>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 17738/2022<br/>R\$ 1.900,00</p> |        |                              |                |                |                |                      |                    |
| PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS-SECID<br>TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 17738/2022                                                                                                            |        |                              |                |                |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                                                                                                                                                                     |        |                              |                |                |                | 2.609,70             | 212,70             |
|                                                                                                                                                                                     |        |                              |                |                |                | Valor Líquido ➡      | 2.397,00           |
| Salário Base                                                                                                                                                                        |        | Sal. Contr. INSS             | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Via do Empregador    |                    |
| 32,77                                                                                                                                                                               |        | 2.609,29                     | 2.609,29       | 208,74         | 2.397,23       |                      |                    |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

02/09/25, 08:22

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340208171271631  
02/09/2025 08:22:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:22:09  
8251008251

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GEANA PONTES DE FREITAS

CPF: [REDACTED]

AGENCIA: 0995-4 - VOTORANTIM

SP

CONTA: 55.146-5

DATA DE PAGAMENTO: 29/08/2025

VALOR CREDITADO (R\$): 1.900,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.713.765.2D3.CC7.461

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

0355 INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO  
COMENDADOR PEREIRA INACIO, N ° 1991, , JARDIM VERGUEIRO, SOROCABA SP  
71.558.647/0001-81

## Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 08/2025

0028 LETICIA LOPES DA SILVEIRA SANTOS

CBO:239410

Local: 0010 SECID DPP - BÁSICA COMPLEXIDADE

Funcionário desde: 06/07/2022

Cargo: MONITOR

Banco:

Age.: 0

C/C:

| Data | Código | Descrição                    | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base        | Vencimentos | Descontos                 |
|------|--------|------------------------------|----------|------------|----------------------|-------------|---------------------------|
| 31   | 8781   | Dias Normais                 | 30,00    | DIAS       | 63,39                | 1.901,55    |                           |
| 31   | 0480   | Premio Mensal De Permanencia | 38,03    | VALOR      | 1,00                 | 38,03       |                           |
| 31   | 0992   | Troco Do Mes                 | 0,00     | VALOR      | 0,00                 | 0,50        |                           |
| 31   | 0998   | I.n.s.s.                     | 7,83     | VALOR      | 19,39                |             | 151,79                    |
| 31   | 0993   | Arredondamento Mes Anterior  | 0,90     | VALOR      | 1,00                 |             | 0,90                      |
| 31   | 0203   | Contribuicao Assistencial    | 2,00     | PERCENTUAL | 19,02                |             | 38,03                     |
| 31   | 8111   | Desconto Plano De Saúde      | 494,36   | VALOR      | 1,00                 |             | 494,36                    |
|      |        |                              |          |            | Total de Vencimentos | 1.940,08    | Total de Descontos 685,08 |
|      |        |                              |          |            | Valor Liquido ➡      |             | 1.255,00                  |
|      |        |                              |          |            | Salário Base         | 1.901,55    | Sal. Contr. INSS 1.939,58 |
|      |        |                              |          |            | Base Cál. FGTS       | 1.939,58    | F.G.T.S do Mês 155,16     |
|      |        |                              |          |            | Base Cál. IRRF       | 1.787,79    | Via do Empregador         |



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

\$ 1.200,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Leticia L. S. Santos*  
Assinatura do Funcionário

Data

*29/08/25*

02/09/25, 08:21

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340208171271631  
02/09/2025 08:21:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:21:28  
8251008251

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LETICIA LOPES DA SILVEIRA SANT

CPF: ~~333.333.333~~

AGENCIA: 6962-0 - AV.GENERAL CARNEIRO 5P

CONTA: 37.624-8

DATA DE PAGAMENTO: 29/08/2025

VALOR CREDITADO (R\$): 1.200,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.D13.977.E1A.6C7.C9C

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

0355 INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO  
COMENDADOR PEREIRA INACIO, N ° 1991, , JARDIM VERGUEIRO, SOROCABA SP  
71.558.647/0001-81

## Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 08/2025

0038 MARIANA COELHO ALVES

CBO:251605

Local: 0010 SECID DPP - BÁSICA COMPLEXIDADE

Funcionário desde: 08/04/2019

Cargo: ASSISTENTE SOCIAL

Banco:

Age.: 0 C/C:

| Data | Código | Descrição                    | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base        | Vencimentos | Descontos          |
|------|--------|------------------------------|----------|------------|----------------------|-------------|--------------------|
| 31   | 8781   | Dias Normais                 | 30,00    | DIAS       | 105,55               | 3.166,45    |                    |
| 31   | 0480   | Premio Mensal De Permanencia | 150,78   | VALOR      | 1,00                 | 150,78      |                    |
| 31   | 0992   | Troco Do Mes                 | 0,00     | VALOR      | 0,00                 | 0,13        |                    |
| 31   | 0998   | I.n.s.s.                     | 8,79     | VALOR      | 33,16                |             | 291,47             |
| 31   | 0999   | Imposto De Renda             | 7,50     | VALOR      | 2,81                 |             | 21,09              |
| 31   | 0993   | Arredondamento Mes Anterior  | 0,80     | VALOR      | 1,00                 |             | 0,80               |
|      |        |                              |          |            | Total de Vencimentos | 3.317,36    | Total de Descontos |
|      |        |                              |          |            |                      |             | 313,36             |
|      |        |                              |          |            | Valor Liquido        | 3.004,00    |                    |
|      |        |                              |          |            | Salário Base         | 3.166,45    | Via do Empregador  |
|      |        |                              |          |            | Sal. Contr. INSS     | 3.317,23    |                    |
|      |        |                              |          |            | Base Cálcl. FGTS     | 3.317,23    |                    |
|      |        |                              |          |            | F.G.T.S do Mês       | 265,37      |                    |
|      |        |                              |          |            | Base Cálcl. IRRF     | 3.025,76    |                    |



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

R\$ 2.400,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Mariana Coelho Alves*  
Assinatura do Funcionário

Data

29/08/2025

02/09/25, 08:22

Banco do Brasil



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3340208171271631  
02/09/2025 08:22:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:22:35  
8251008251

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIANA COELHO ALVES

CPF: [REDACTED]

AGENCIA: 0995-4 - VOTORANTIM

CONTA: 55.457-X

DATA DE PAGAMENTO: 29/08/2025

VALOR CREDITADO (R\$): 2.400,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.AA9.715.D74.D7E.4FC

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

0355 INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO

COMENDADOR PEREIRA INACIO, N ° 1991, , JARDIM VERGUEIRO, SOROCABA SP

71.558.647/0001-81

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 08/2025

0018 VANESSA FERNANDES DOS SANTOS

CBO:333115

Local: 0010 SECID DPP - BÁSICA COMPLEXIDADE

Cargo: PROFESSOR(A) MUSICA

Banco:

Funcionário desde: 03/12/2024

Age.: 0

C/C:

| Data | Código | Descrição                   | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|------|--------|-----------------------------|----------|------------|---------------|-------------|-----------|
| 31   | 0615   | Horista Variável            | 30,00    | HORAS      | 34,94         | 1.048,13    |           |
| 31   | 9361   | Dsr Horista Variavel        | 16,67    | AUTOMÁTICO | 10,48         | 174,69      |           |
| 31   | 0617   | Hora Atividade              | 5,00     | PERCENTUAL | 12,23         | 61,14       |           |
| 31   | 0992   | Troco Do Mes                | 0,00     | VALOR      | 0,00          | 0,18        |           |
| 31   | 0998   | I.n.s.s.                    | 7,50     | VALOR      | 12,84         |             | 96,29     |
| 31   | 0993   | Arredondamento Mes Anterior | 0,62     | VALOR      | 1,00          |             | 0,62      |
| 31   | 0618   | Mensalidade Sindical (%)    | 1,00     | AUTOMÁTICO | 12,23         |             | 12,23     |

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 17738/2022

\$ 1.175,00

Total de Vencimentos

1.284,14

Total de Descontos

109,14

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS-SECID

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 17738/2022

Valor Líquido ➡

1.175,00

Salário Base

34,94

Sal. Contr. INSS

1.283,96

Base Cál. FGTS

1.283,96

F.G.T.S do Mês

102,71

Base Cál. IRRF

1.187,67

Via do Empregador

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

29/08/2025

Data

02/09/25, 08:21

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340208171271631  
02/09/2025 08:21:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:21:16  
8251008251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INTEGRAR - INSTITUICAO TERAPEU  
CNPJ: 71.558.647/0001-81  
FAVORECIDO: VANESSA FERNANDES DOS SANTOS  
CPF:   
AGENCIA: 3310-3 - ESPLANADA SHOPPING SP  
CONTA: 46.819-3  
DATA DE PAGAMENTO: 29/08/2025  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.175,00  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR  
AUTENTICACAO SISBB: D.E3B.AAC.A59.247.40D

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.

Sorocaba, 03 de setembro de 2025

**Justificativa de Pagamento com Valores Reduzidos**

A **INTEGRAR – Instituição Terapêutica de Habilitação e Reabilitação**, por meio de sua representante legal, abaixo assinada, vem, por meio desta, justificar que os valores de pagamento referentes às colaboradoras listadas abaixo estão reduzidos neste período em razão de suas férias, conforme previsto na legislação trabalhista vigente.

- Daniele Matsunaga Maciel

Atenciosamente,

**Maria de Lourdes Caldana**  
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.

Sorocaba, 03 de setembro de 2025.

**JUSTIFICATIVA**

A **Integrar – Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação**, por meio de sua representante legal abaixo assinada, vem, por meio desta, **justificar que a colaboradora Marli Aparecida Pegorelli desligou-se da organização da sociedade civil (OSC).**

Informamos que parte do valor referente à rescisão contratual, no montante de **R\$ 3.743,00 (três mil, setecentos e quarenta e três reais)**, foi **pago com recursos da conta da parceria.**

Comunicamos ainda que, a partir de **setembro**, teremos uma **nova terapeuta ocupacional** para dar continuidade aos atendimentos e às atividades previstas no plano de trabalho.

Atenciosamente,

**Maria de Lourdes Caldana  
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.

**Relação de Funcionários**

**Mês de agosto de 2025**

| Nome                             | Função                                     | Tipo de Contratação | Data de Admissão | Data de Demissão | Remuneração   | Carga Horária Semanal |
|----------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|------------------|------------------|---------------|-----------------------|
| DANIELE MATSUNAGA MACIEL FRANÇA  | EDUCADORA SOCIAL                           | CLT                 | 20/09/2021       |                  | R\$ 3.015, 67 | 40 HORAS              |
| GEANA PONTES DE FREITAS          | PSICÓLOGA                                  | CLT                 | 07/12/2020       |                  | R\$ 32,77/hr  | 16 HORAS              |
| LETÍCIA LOPES DA SILVEIRA SANTOS | MONITORA                                   | CLT                 | 06/07/2022       |                  | R\$ 1.901,55  | 44 HORAS              |
| MARIANA COELHO ALVES             | ASSISTENTE SOCIAL                          | CLT                 | 06/04/2019       |                  | R\$ 3.166,45  | 30 HORAS              |
| MARLI APARECIDA PEGORELLI        | COORDENADORA CLÍNICA/TERAPEUTA OCUPACIONAL | CLT                 | 01/06/1995       |                  | R\$ 8.338,70  | 40 HORAS              |
| VANESSA FERNANDES DOS SANTOS     | PROFESSORA DE MÚSICA                       | CLT                 | 03/12/2024       |                  | R\$ 34,94/hr  | 08 HORAS              |

Sorocaba, 03 de setembro de 2025.

**Maria de Lourdes Caldana / Presidente**

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

Fone: 15 3212-9030

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

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

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

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

|                                                                                             |             |                                                                                 |                      |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>71.558.647/0001-81                                                           |             | 02 Razão Social/Nome<br>INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO |                      |                               |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO, 1991 |             |                                                                                 |                      | 04 Bairro<br>JARDIM VERGUEIRO |
| 05 Município<br>SOROCABA                                                                    | 06 UF<br>SP | 07 CEP<br>18.030-005                                                            | 08 CNAE<br>8513-9/00 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra      |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

|                                                                                       |  |                                      |                      |                                             |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|
| 10 PIS/PASEP<br>108.53100.91-5                                                        |  | 11 Nome<br>MARLI APARECIDA PEGORELLI |                      |                                             |                               |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Rua Antonio de Andrade, 63 - CA 1 |  |                                      |                      |                                             | 13 Bairro<br>Jardim Faculdade |
| 14 Município<br>SOROCABA                                                              |  | 15 UF<br>SP                          | 16 CEP<br>18.030-300 | 17 CTPS (nº, série, UF)<br>34806 - 499 / SP | 18 CPF<br>[REDACTED]          |
| 19 Data de Nascimento<br>30/03/1958                                                   |  | 20 Nome da Mãe<br>PALMYRA PEGORELLI  |                      |                                             |                               |

## DADOS DO CONTRATO

|                                                 |                                                                                                                      |                                               |                                      |                            |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato                             |                                                                                                                      |                                               |                                      |                            |
| 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado |                                                                                                                      |                                               |                                      |                            |
| 22 Causa do Afastamento                         |                                                                                                                      |                                               |                                      |                            |
| Rescisão contratual a pedido do empregado       |                                                                                                                      |                                               |                                      |                            |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>8.338,70             | 24 Data de Admissão<br>01/06/1995                                                                                    | 25 Data do Aviso Prévio<br>16/07/2025         | 26 Data de Afastamento<br>15/08/2025 | 27 Cod. Afastamento<br>SJ1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00                | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00                                                                                     | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado |                                      |                            |
| 31 Código Sindical<br>021.150.047.293 -         | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>71.558.530/0001-06 SINDICATO UN EMPR ESTAB SERV SAUDE DE SOR E REGIAO |                                               |                                      |                            |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica                                                 | Valor        | Rubrica                                               | Valor        | Rubrica                                    | Valor         |
|---------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------|---------------|
| 50 Saldo de 15/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 4.169,35 | 51 Comissões                                          | R\$ 0,00     | 52 Gratificação                            | R\$ 0,00      |
| 53 Adic. de Insalubridade %                             | R\$ 0,00     | 54 Adic. de Periculosidade %                          | R\$ 0,00     | 55 Adic. Noturno ___ horas %               | R\$ 0,00      |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a %                         | R\$ 0,00     | 57 Gorjetas                                           | R\$ 0,00     | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)       | R\$ 0,00      |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável                | R\$ 0,00     | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT                            | R\$ 0,00     | 61 Multa Art. 479/CLT                      | R\$ 0,00      |
| 62 Salário-Família                                      | R\$ 0,00     | 63 13º Salário Proporcional 8/12 avos                 | R\$ 6.043,97 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___ /12 avos | R\$ 0,00      |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos                             | R\$ 2.266,50 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/06/2024 a 31/05/2025 | R\$ 9.065,96 | 68 Terço Constituc. de Férias              | R\$ 3.777,48  |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias                      | R\$ 0,00     | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)              | R\$ 0,00     | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)        | R\$ 0,00      |
| 77 Adicional Tempo Serviço                              | R\$ 727,26   |                                                       |              |                                            |               |
|                                                         |              | 99 Ajuste de Saldo Devedor                            | R\$ 0,00     | TOTAL BRUTO                                | R\$ 26.050,52 |

### DEDUÇÕES

| Desconto                          | Valor      | Desconto                     | Valor      | Desconto                                             | Valor         |
|-----------------------------------|------------|------------------------------|------------|------------------------------------------------------|---------------|
| 100 Pensão Alimentícia            | R\$ 0,00   | 101 Adiantamento Salarial    | R\$ 0,00   | 102 Adiantamento 13º Salário                         | R\$ 0,00      |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado /dias | R\$ 0,00   | 112.1 Previdência Social     | R\$ 495,10 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário                     | R\$ 655,73    |
| 114.1 IRRF                        | R\$ 289,63 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 573,04 | 115.1 Outros Descontos (ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR) | R\$ 0,59      |
|                                   |            |                              |            |                                                      |               |
|                                   |            |                              |            |                                                      |               |
|                                   |            |                              |            | TOTAL DEDUÇÕES                                       | R\$ 2.014,09  |
|                                   |            |                              |            | VALOR LÍQUIDO                                        | R\$ 24.036,43 |



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

R\$ 3.743,00

*[Handwritten signature]*



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3342116206996761  
21/08/2025 16:23:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:23:28  
8251008251

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARLI APARECIDA PEGORELLI

CPF: [REDACTED]  
AGENCIA: 6511-0 - CATEDRAL-SOROCABA SP  
CONTA: 129.127-0  
DATA DE PAGAMENTO: 20/08/2025  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.743,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.35C.EFF.EAE.7D9.9DA

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.

Sorocaba, 03 de setembro de 2025.

**Solicitação de pagamento**

Prezados senhores,

Solicitamos o pagamento do mês de SETEMBRO de 2025 no valor de R\$ 12.383,40, referente a recursos do Termo de Colaboração com o Município de Sorocaba / Secretaria de Cidadania de Sorocaba, movimentados exclusivamente no banco do Brasil :

- Agência 8251-1 Conta Corrente 645-9

Atenciosamente,

**MARIA DE LOURDES CALDANA  
PRESIDENTE**

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

Fone: 15 3212-9030

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

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

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