

Recebemos de AMERICA SUPERMERCADOS os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Nº 000.000.057
		Série 1

**AMERICA SUPERMERCADOS**

AMERICA SUPERMERCADOS LTDA
Rua Joao Wagner Wey, 1762 - Jardim Sao Carlos
18046525 - SOROCABA - SP
Telefone: 15991026367 Fax:
E-Mail:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.000.057

Série 1
Página 1 de 1

Controle do Fisco**Chave de Acesso**

3525 0446 0397 1900 0137 5500 1000 0000 5710 0226 8578

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

Natureza da Operação VENDA		Protocolo de Autorização de Uso 135251110819150 - 28/04/2025 11:03	
Inscrição Estadual 798.670.511.119	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ 46.039.719/0001-37	

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social INTEGRAR INSTITUICAO TERAPEUTICA DE GRUP		CNPJ/CPF 71.558.647/0001-81	Data da Emissão 28/04/2025
Endereço AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO,1991 - 0		Bairro JD VERGUEIRO	Data Ent/Saída 28/04/2025
CEP 18030005	Município SOROCABA	Fone/Fax (15)3212-9030	UF SP
		Inscrição Estadual ISENTO	Hora Ent/Saída

Duplicatas

000057/01	480,00	28/04/2025
-----------	--------	------------

Cálculo do Imposto

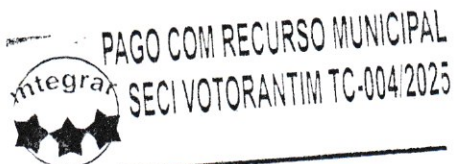
Base Calc. ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base Calc. ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Total dos Produtos 480,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 480,00

Transportador/Volumes Transportados

Razão Social		Frete Conta 3-Remetente	Código Antt	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade 2	Espécie CESTAS	Marca AMERICA	Numeração	Peso Bruto 60,00	Peso Líquido 60,00	

Dados do Produto/Serviço

Código	Descrição Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Qtd.	Vir.Unit.	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
0000000009135	CESTA BASICA PERSONALIZADA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 106,56	46029000	0500	5405	UN	2,0000	240,000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Dados Adicionais

Você também poderá baixar a NFe deste Danfe em www.tsti.com.br/nfe - solicite-nos sua senha

Informações Complementares PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECI VOTORANTIM TERMO DE CONVENIO NUMERO 001/2020 . Aprox dos Tributos R\$ 106,56 (22%) Fonte: IBPT	Reservado ao Fisco
---	--------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.39
0995400995 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INTEGRAR - INSTITUICAO TE
AGENCIA: 0995-4 CONTA: 83.849-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250513160120365703303
CNPJ DO PAGADOR: 71.558.647/0001-81
VALOR: R\$480,00
TARIFA: R\$4,75
DATA: 13/05/2025 - 13:08:34

=====

PAGO PARA: America Supermercado
CNPJ: 46.039.719/0001-37
CHAVE PIX: 46039719000137
INSTITUICAO: 79457883 COOP SICREDI AGROEMPRESARI
AGENCIA: 0723 - CONTA: 0000000000000509233
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 13/05/2025 - 13:08:35

=====

DOCUMENTO: 051301
AUTENTICACAO SISBB: 5.25B.C76.A85.BA9.ACC

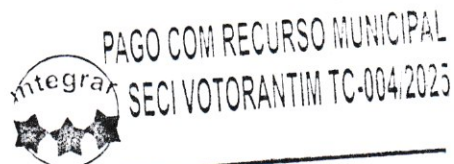
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.



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.

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTORANTIM

TIPO DE CONCESSÃO: Termo de Colaboração

Termo de Colaboração/Fomento: 004/2025

OBJETO: Prestação de serviço para habilitação e reabilitação às crianças de Votorantim vitimadas por paralisia cerebral.

MÊS/ANO: MAIO 2025

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: INTEGRAR - Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação

CNPJ: 71.558.647/0001-81

ENDEREÇO e CEP: Av. Comendador Pereira Inácio, 1991, J. Vergueiro, CEP 18.030-005, Sorocaba/SP

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Maria de Lourdes Caldana

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 8.112,00

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
8.112,00	556.931.000.022.096	15/05/2025	8.112,00
8.112,00	556.931.000.022.096	20/05/2025	8.112,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			4.34
SALDO DO MÊS ANTERIOR			-
TOTAL			16.228,34
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			- 7.320,00

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária INTEGRAR Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R\$4.797,13 (quatro mil e setecentos e noventa e sete reais e treze centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA DOC. DE CRÉDITO Nº	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Recursos Humanos (5)	MAIO	4.797,13
TOTAL DAS DESPESAS		4.797,13
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		4.111,21
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO PRÓXIMO MÊS		4.111,21
VALORES A DEVOLVER		-



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 DAS DESPESAS				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
13/05/2025	NF- e 000.000.057	America Supermercados	RECURSOS HUMANOS (5)	480,00
20/05/2025	GFD-GUIA DO FGTS DIGITAL	GFD-GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	496,01
26/05/2025	NF- 051.666.93	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.	RECURSOS HUMANOS (5)	389,12
30/05/2025	HOLERITE	CARLA CRISTINA BRANCO FRANCO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.710,00
30/05/2025	HOLERITE	MARINALDA CARDIM DE ARAUJO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.722,00
TOTAL				4.797,13

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA: Sorocaba, 10 de junho de 2025.

DIRIGENTE:

Maria de Lourdes Caldana – Presidente

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

Alan Larrubia Gomes – Presidente

Gabiele Souza Rodrigues Tejon – Membro

Alessandro Tejon – Membro



29/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:38:10
099500995 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INTEGRAR - INSTITUICAO TE
AGENCIA: 0995-4 CONTA: 83.849-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.995.000.017.199
VALOR TOTAL	7.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INTEGRAR INST T G H REAB
AGENCIA: 0995-4 CONTA: 17.199-9
NR. DOCUMENTO 550.995.000.083.849

=====

NR. AUTENTICACAO	D.8D5.B72.F27.D47.558
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.



Consultas - Extrato de conta corrente

G331020932415643055
02/06/2025 09:47:54

Cliente - Conta atual

Agência 995-4
Conta corrente 83849-7 INTEGRAR - INSTITUICAO TE
Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/05/2025		0995	99015	870 Transferência recebida 13/05 12:54 INTEGRAR INST T G H REAB	550.995.000.017.199	480,00 C	
13/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/05 13:08 AMERICA SUPERMERCADO	51.301	480,00 D	0,00 C
15/05/2025		6931	99015	870 Transferência recebida 15/05 13:07 FUNDO MUNICIPAL DE ASSIS	556.931.000.022.096	8.112,00 C	
15/05/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	8.112,00 D	0,00 C
20/05/2025		6931	99015	870 Transferência recebida 20/05 12:00 FUNDO MUNICIPAL DE ASSIS	556.931.000.022.096	8.112,00 C	
20/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/05 11:43 Caixa Economica Federal	52.001	496,01 D	
20/05/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	7.615,99 D	0,00 C
26/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA	52.601	389,12 D	
26/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	389,12 C	0,00 C
29/05/2025		0995	99015	470 Transferência enviada 29/05 15:38 INTEGRAR INST T G H REAB	550.995.000.017.199	7.800,00 D	
29/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	7.800,00 C	0,00 C
30/05/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	13.311	3.432,00 D	
30/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.432,00 C	0,00 C
31/05/2025		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.



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL - SECI VOTORANTIM TC-001/2020

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

20/05/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

496,01

CPF/CNPJ do Empregador

71558.647

Nome/Razão Social do Empregador

INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILI

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125042866818428-9

Tag

28/04/2025 10:15

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

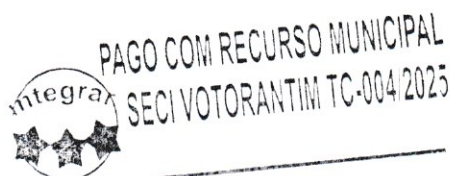
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	3	496,01	0,00	0,00	0,00	496,01
Total FGTS:		496,01	0,00	0,00	0,00	496,01

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

496,01



Observações

ATENÇÃO! ACESSE O DET E VERIFIQUE SE FOI NOTIFICADO PELA AUDITORIA FISCAL DO TRABALHO POR DÉBITOS EXISTENTES NO FGTS DIGITAL. (<https://det.sit.trabalho.gov.br/>)

Data de geração da Guia: 28/04/2025 às 10:15:32 - Página 1/1

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

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Cópia e Cola:

00020101021226908014br.gov.bch.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobr/e49c1edd06bf46199d48914564d58e54520400053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304EA33

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobr/e49c1edd06bf46199d48914564d58e54



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.56
0995400995 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INTEGRAR - INSTITUICAO TE
AGENCIA: 0995-4 CONTA: 83.849-7

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250520144216151472190
CNPJ DO PAGADOR: 71.558.647/0001-81
VALOR: R\$496,01
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2025 - 11:43:47
COD PRODUTO: bc252d34a9f9431490baace919621274
DEVEDOR: STIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILI
CNPJ DO DEVEDOR: 71.***.***/*-81

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 11:43:48

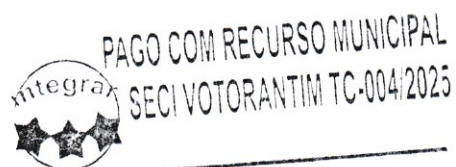
DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: 1.FAD.7C9.500.891.7E7

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

0355 INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO

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

71.558.647/0001-81

0014 CARLA CRISTINA BRANCO FRANCO

CBO:513205

Local: 0008 SECI VOTORANTIM - BASICA COMPLEXIDADE

Cargo: COZINHEIRO

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 05/2025

Funcionário desde: 08/01/2024

Age.: 0 C/C:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	30,00	DIAS	62,60	1.877,97	
31	0992	Troco Do Mes	0,00	VALOR	0,00	0,77	
31	0998	I.n.s.s.	7,77	VALOR	18,54		144,09
31	0993	Arredondamento Mes Anterior	0,75	VALOR	1,00		0,75
31	0280	Atraso	2,80	HORAS	8,54		23,90
						Total de Vencimentos	Total de Descontos
						1.878,74	168,74
PAGO C/ REC. MUNICIPAIS DE VOTORANTIM TC.004/2025						Valor Liquido ➡	1.710,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Via do Empregador	
1.877,97		1.854,07	1.854,07	148,32	1.709,98		

integrar

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

SECI VOTORANTIM TC-004/2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/5/2025

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:46:44
0995000995

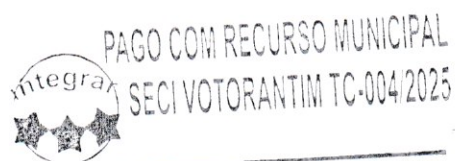
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CARLA CRISTINA BRANCO FRANCO
CPF: 156.611.758-50
AGENCIA: 0995-4 - VOTORANTIM SP
CONTA: 57.985-8
DATA DE PAGAMENTO: 30/05/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.710,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.6B8.23B.DAA.880.8FD



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 05/2025

0021 MARINALDA CARDIM DE ARAUJO

CBO:239410

Local: 0008 SECI VOTORANTIM - BASICA COMPLEXIDADE

Funcionário desde: 28/08/2023

Cargo: MONITOR

Banco:

Age.: 0

C/C:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	29,00	DIAS	63,39	1.838,17	
31	8870	Dias Afast. P/doença C/dir.integrais	1,00	DIAS	63,38	63,38	
31	0995	Salario Familia	2,00	VALOR	65,00	130,00	
31	0992	Troco Do Mes	0,00	VALOR	0,00	0,24	
31	0998	I.n.s.s.	7,79	VALOR	18,88		147,06
31	0993	Arredondamento Mes Anterior	0,18	VALOR	1,00		0,18
31	0203	Contribuicao Assistencial	2,00	PERCENTUAL	18,87		37,74
31	0280	Atraso	1,68	HORAS	8,64		14,52
31	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	18,38		110,29

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004/2025

					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					2.031,79		309,79
PAGO C/ REC. MUNICIPAIS DE VOTORANTIM TC.004/2025					Valor Líquido ➡	1.722,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Via do Empregador	
1.901,55		1.887,03	1.887,03	150,96	1.739,97		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/05/25

Data

Assinatura do Funcionário

marinalda

05/08/25, 17:34

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:16:49
0995000995

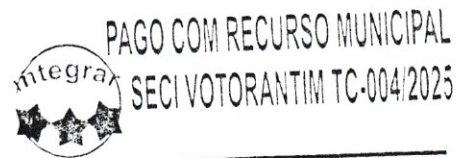
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARINALDA CARDIM DE ARAUJO
CPF: 279.576.798-89
AGENCIA: 6511-0 - CATEDRAL-SOROCABA SP
CONTA: 81.504-7
DATA DE PAGAMENTO: 30/05/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.722,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.FAF.6A3.B05.863.176



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 535852 Série 4B, emitido em 27/05/2025

20250528u69034668000156

Número da Nota

05166693

Data e Hora de Emissão

27/05/2025 22:43:05

Código de Verificação

ISEL-HJLC**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **69.034.668/0001-56**Inscrição Municipal: **7.718.411-4**Nome/Razão Social: **PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.**Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INTEGRAR INSTITUTERAPEUTICA GRUPOS H**CPF/CNPJ: **71.558.647/0001-81**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **I AV AV COMENDADOR PEREIRA INACIO 1991 - JARDIM VERGUEIRO - CEP: 18030-005**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **contato@integrarsorocaba.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

2 ALIMENTAÇÃO EMV 389.12

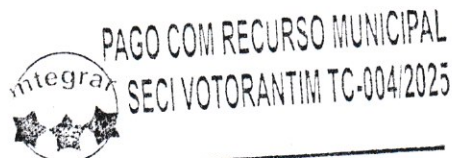
TX ENTREGA 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ GESTAO COBRANCA 0.00

IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.00

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 28/05/2025

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL SECI VOTORANTIM

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00****VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 389,12**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 535852 Série 4B, emitido em 27/05/2025;

BANK OF AMERICA [755-2]

RECIBO DO SACADO/PAGADOR

Nome do Beneficiário	Agência/Código do Nome do Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A	1306 / 339245087		18/06/2025
Nome Pagador	Nosso Número	N.º do Documento	Valor do documento
INTEGRAR INSTITUTERAPEUTICA GRUPOS HABIL AV AV COMENDADOR PEREIRA INACIO 1991 CEP: 18030005 CNPJ: 71558647000181	2256548-5	25/38946839	389,12

Referência

Aquisição efetuada através do Pluxee Brasil para Clientes.

Estabelecimento: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AV DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMANN21, PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902 / Pedido Referência: 25/38946839

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 25654.859849 2 11160000038912

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					23/51 18/06/2025
Nome do Beneficiário					Agência/Código do Nome do Beneficiário
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A					1306 / 339245087
Data do Documento	N.º do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
	25/38946839	DM	N		2256548-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	98	R\$			389,12

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)

Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento.

Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.

Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.

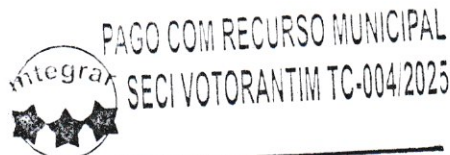
Este boleto pode ser pago a qualquer momento entre sua emissão e seu vencimento.

Nome Pagador INTEGRAR INSTITUTERAPEUTICA GRUPOS HABIL
AV AV COMENDADOR PEREIRA INACIO 1991
CEP: 18030005
CNPJ: 71558647000181

Sacador/Avalista PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56
AV DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMANN21,
PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





02/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:54:57
099500995 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INTEGRAR - INSTITUICAO TE
AGENCIA: 0995-4 CONTA: 83.849-7

=====

BOFA MERRILL LYNCH BM S.A.

75590003319245087002425654859849211160000038912

BENEFICIARIO:

PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA

NOME FANTASIA:

PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA

CNPJ: 69.034.668/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

INTEGRAR INSTITUTERAPEUTICA GRUPOS H

CNPJ: 71.558.647/0001-81

NR. DOCUMENTO	52.601
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	18/06/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/05/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	389,12
--------------------	--------

VALOR COBRADO	389,12
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	3.8E9.BBF.C71.958.FCB
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

0800 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

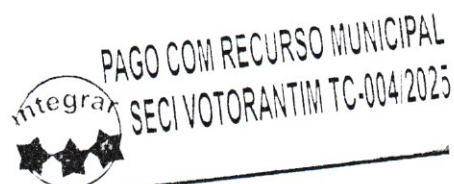
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.



**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.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTORANTIM

Secretaria da Cidadania

PRESTAÇÃO DE CONTAS

REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2025

SECRETARIA DA CIDADANIA



Dados do Cliente

Agência	Conta
995-4	83849-7
Cliente	CNPJ
INTEGRAR - INSTITUICAO TERAPEUTICA GRUPOS HABIL REABILITACAO	71.558.647/0001-81

Resumo do mês - Maio/2025

Saldo bruto em 30/04/2025	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 15.727,99
Resgates líquidos no mês:	R\$ 11.621,12
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 3,28
Rendimentos no mês:	R\$ 7,62
Saldo bruto em 30/05/2025:	R\$ 4.111,21

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2025	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
15/05/2025	Aplicação	R\$ 8.112,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.112,00
20/05/2025	Aplicação	R\$ 7.615,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.615,99
26/05/2025	Resgate	R\$ 389,06	R\$ 0,14	R\$ 0,00	R\$ 0,08	R\$ 389,12
29/05/2025	Resgate	R\$ 7.722,94	R\$ 4,19	R\$ 0,00	R\$ 2,22	R\$ 7.724,91
29/05/2025	Resgate	R\$ 75,08	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 75,09
30/05/2025	Resgate	R\$ 3.431,49	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 0,97	R\$ 3.432,00
30/05/2025	Saldo Final	R\$ 4.109,42	R\$ 1,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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