

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 000.000.064
		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 1 Nº 000.000.064 Série 1 Página 1 de 1	Controle do Fisco Chave de Acesso 3525 0546 0397 1900 0137 5500 1000 0000 6410 0263 3142 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 135251397741766 - 26/05/2025 10:51	
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 26/05/2025
Endereço AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO,1991 - 0		Bairro JD VERGUEIRO	Data Ent/Saida 26/05/2025
CEP 18030005	Município SOROCABA	Fone/Fax (15)3212-9030	UF SP
		Inscrição Estadual ISENTO	Hora Ent/Saida

Duplicatas		
000064/01	240,00	26/05/2025

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 240,00	
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 240,00

Transportador/Volumes Transportados					
Razão Social		Frete Conta 0-Remetente	Código Antt	Placa Veículo	UF
Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual	
Quantidade 1	Espécie CESTA	Marca AMERICA	Numeração	Peso Bruto 30,00	Peso Líquido 30,00

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: 53,28	46029000	0500	5405	UN	1,0000	240,000	240,00	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 VOTORANTIMTC NO 004/2025 Val Aprox dos Tributos R\$ 53,28 (22%) Fonte: IBPT		Reservado ao Fisco	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.37.23
0995400995 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250602194158760381418
CNPJ DO PAGADOR: 71.558.647/0001-81
VALOR: R\$280,00
TARIFA: R\$2,77
DATA: 02/06/2025 - 16:50:06

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 02/06/2025 - 16:50:07

DOCUMENTO: 060201
AUTENTICACAO SISBB: 7.932.42F.485.6B6.3AB

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

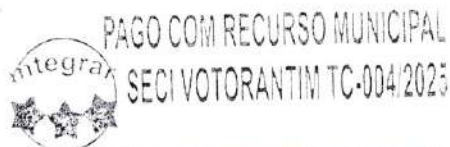
0800 729 5678

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.

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 000.000.071
		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 000.000.071 Série 1 Página 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de Acesso 3525 0646 0397 1900 0137 5500 1000 0000 7110 0364 5711 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 135251773439004 - 30/06/2025 10:22
Inscrição Estadual 798.670.511.119	Inscrição Estadual do Subst. Trib. CNPJ 46.039.719/0001-37

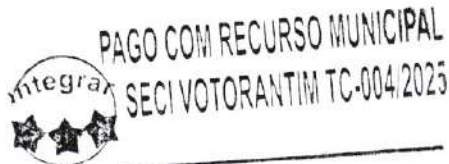
Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Data da Emissão
Nome/Razão Social INTEGRAR INSTITUICAO TERAPEUTICA DE GRUP		71.558.647/0001-81	30/06/2025
Endereço AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO,1991 - 0		Bairro JD VERGUEIRO	Data Ent/Saida 30/06/2025
CEP 18030005	Município SOROCABA	Fone/Fax (15)3212-9030	UF SP
		Inscrição Estadual ISENTO	Hora Ent/Saida

Duplicatas		
000071/01	280,00	30/06/2025

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 280,00	
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 280,00

Transportador/Volumes Transportados						
Razão Social		Frete Conta 0-Remetente	Código Antt	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade 1	Espécie CESTA	Marca AMERICA	Numeração	Peso Bruto 30,00	Peso Líquido 30,00	

Dados do Produto/Serviço													
Código	Descrição Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Qtd.	Vir.Unit.	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
000000009135	CESTA BASICA PERSONALIZADA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 62,16	46029000	0500	5405	UN	1,0000	280,000	280,00	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 TC NO 004/2025 62,16 (22%) Fonte: IBPT		Reservado ao Fisco	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.45
0995400995 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250630185859980906910
CNPJ DO PAGADOR: 71.558.647/0001-81
VALOR: R\$280,00
TARIFA: R\$2,77
DATA: 30/06/2025 - 16:05:38

=====

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 BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 30/06/2025 - 16:05:39

=====

DOCUMENTO: 063002
AUTENTICACAO SISBB: 5.C09.382.AB3.F18.686

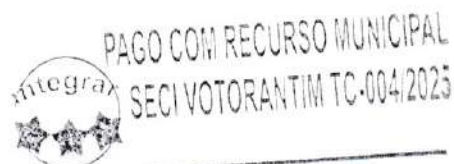
=====

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: JUNHO 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	06/06/2025	8.112,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			9,75
SALDO DO MÊS ANTERIOR			4.111,21
TOTAL			12.232,96
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			-

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\$7.883,66 (sete mil e oitocentos e oitenta e três reais e sessenta e seis centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA DOC. DE CRÉDITO Nº	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Recursos Humanos (5)	JUNHO	7.883,66
TOTAL DAS DESPESAS		7.883,66
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		4.349,30
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO PRÓXIMO MÊS		4.349,30
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 28996.025548/1995-15 - 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\$)
02/06/2025	NF- e 000.000.064	America Supermercados	RECURSOS HUMANOS (5)	240,00
18/06/2025	GFD-GUIA DO FGTS DIGITAL	GFD-GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	299,28
26/06/2025	HOLERITE	CARLA CRISTINA BRANCO FRANCO	RECURSOS HUMANOS (5)	2.301,38
30/06/2025	HOLERITE	CARLA CRISTINA BRANCO FRANCO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.748,00
30/06/2025	HOLERITE	MARINALDA CARDIM DE ARAUJO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.731,00
30/06/2025	HOLERITE	MARLI APARECIDA PEGORELLI	RECURSOS HUMANOS (5)	1.000,00
30/06/2025	PMS/FMT - URBES	PMS/FMT - URBES	RECURSOS HUMANOS (5)	284,00
30/06/2025	NF- e 000.000.071	America Supermercados	RECURSOS HUMANOS (5)	280,00
TOTAL				7.883,66

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 julho de 2025.

DIRIGENTE:

Maria de Lourdes Caldana – Presidente

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

Alan Larrubia Gomes – Presidente

Gabiele Souza Rodrigues Tejon – Membro

Alessandro Tejon – Membro



Consultas - Extrato de conta corrente

G336030856236309011
03/07/2025 09:08:50

Cliente - Conta atual

Agência 995-4
Conta corrente 83849-7 INTEGRAR - INSTITUICAO TE
Período do extrato 06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.201	280,00 D	
				02/06 16:50 AMERICA SUPERMERCADO			
02/06/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	280,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
06/06/2025		6931	99015	870 Transferência recebida	556.931.000.022.096	8.112,00 C	
				06/06 11:02 FUNDO MUNICIPAL DE ASSIS			
06/06/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	8.112,00 D	0,00 C
				Rende Facil			
18/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.801	299,28 D	
				18/06 14:41 Caixa Economica Federal			
18/06/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	299,28 C	0,00 C
				Rende Facil			
26/06/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.426	2.301,38 D	
26/06/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.301,38 C	0,00 C
				Rende Facil			
30/06/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	12.429	4.479,00 D	
30/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	63.001	284,00 D	
				MUNICIPIO DE SOROCABA			
30/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	63.002	280,00 D	
				30/06 16:05 AMERICA SUPERMERCADO			
30/06/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.043,00 C	
				Rende Facil			
30/06/2025		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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

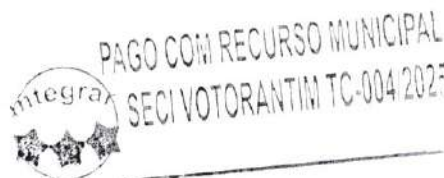
NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
CARLA CRISTINA BRANCO FRANCO	156.611.758-50		

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Gozo da Licença Remunerada	De Abono
08/01/2024 A 07/01/2025	30/06/2025 A 29/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 0 Salário Base: 1.877,97 Média Horas: 0,00 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 0,00 TOTAL BASE DE CÁLCULO: 1.877,97	Férias: 1.877,97 P 1/3 das Férias: 625,99 P Abono de Férias: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 0,00 Adicional do Dobro das Férias: 0,00 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 Salário Família: 0,00 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 202,58 D Desconto do Imposto de Renda: 0,00 TOTAL DOS PROVENTOS: 2.503,96 P TOTAL DOS DESCONTOS: 202,58 D TOTAL LIQUIDO: 2.301,38 P
CÁLCULO PROPORCIONAL	
Período de Gozo: 30/06/2025 A 30/06/2025 Total Dias Mês: 30 Total Dias Gozados no Mês: 1 Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados): 62,60 Média Horas: 0,00 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 0,00 TOTAL BASE DE CÁLCULO: 62,60	
Período de Gozo: 01/07/2025 A 29/07/2025 Total Dias Mês: 30 Total Dias Gozados no Mês: 29 Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados): 1.815,37 Média Horas: 0,00 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 0,00 TOTAL BASE DE CÁLCULO: 1.815,37	



Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.301,38 (dois mil e trezentos e um reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Carla Cristina Branco Franco

CARLA CRISTINA BRANCO FRANCO

Data: ____/____/____

[Assinatura]

INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO, estabelecida a AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO, 1991 em SOROCABA a importância de R\$ 2.301,38 (dois mil e trezentos e um reais e trinta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: ____/____/____
SOROCABA

Carla Cristina Branco Franco
CARLA CRISTINA BRANCO FRANCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:37:00
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

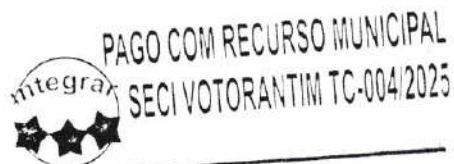
CONTA: 57.985-8

DATA DE PAGAMENTO: 26/06/2025

VALOR CREDITADO (R\$): 2.301,38

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: E.041.859.13F.B9B.BD7



Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.



FGTS

Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

20/06/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

299,28

CPF/CNPJ do Empregador
71.558.647

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125053072737283-8

Tag
30/05/2025 13:26

Composição do Documento

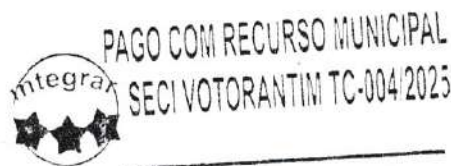
Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	2	299,28	0,00	0,00	0,00	299,28
Total FGTS:		299,28	0,00	0,00	0,00	299,28

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 299,28



Observações

Data de geração da Guia: 30/05/2025 às 13:23:33 - Página 1/1

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



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

0002010102122690014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobr/aaef5835178d4e02aeef886310a74a5345204090053029865002B85923CA7KA ECONOMICA FEDERAL6008Bae111a62070503***63049407

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobr/aaef5835178d4e02aeef886310a74a534



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.29
0995400995 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250618174035451612562
CNPJ DO PAGADOR: 71.558.647/0001-81
VALOR: R\$299,28
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/06/2025 - 14:41:54
COD PRODUTO: 4323791d0ac745a796cff759dfe89719
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 BBDOJ.

Notificacao enviada em: 18/06/2025 - 14:41:55

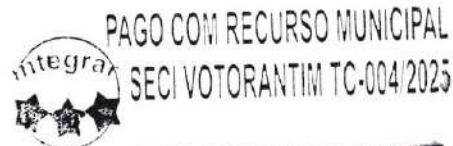
DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: 6.1D7.C51.4D6.CB8.7D8

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

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 06/2025

0014 CARLA CRISTINA BRANCO FRANCO

CBO:513205

Local: 0008 SECI VOTORANTIM - BASICA COMPLEXIDADE

Cargo: COZINHEIRO

Funcionário desde: 08/01/2024

Banco: Age.: 0 C/C:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	29,00	DIAS	62,60	1.815,37	
30	0250	Reflexo Extras Dsr	0,00	VALOR	0,00	16,96	
30	0219	Horas Extras 70%	4,48	HORAS	14,51	65,01	
30	0931	1/3 Das Ferias	33,33	VALOR	0,63	20,87	
30	8783	Dias Férias	1,00	DIAS	62,60	62,60	
30	0992	Troco Do Mes	0,00	VALOR	0,00	0,18	
30	0937	Adiantamento De Ferias	0,00	VALOR	0,00		76,72
30	0812	Inss Ferias I	8,09	VALOR	0,83		6,75
30	0821	Inss Diferenca Ferias	0,00	VALOR	0,00		0,76
30	0998	I.n.s.s.	7,80	VALOR	18,97		147,99
30	0993	Arredondamento Mes Anterior	0,77	VALOR	1,00		0,77
						Total de Vencimentos	Total de Descontos
						1.980,99	232,99
PAGO C/ REC. MUNICIPAIS DE VOTORANTIM TC.004/2025						Valor Liquido ➡	1.748,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Via do Empregador	
1.877,97		1.980,81	1.980,81	158,46	1.748,59		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

integrar

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

SECI VOTORANTIM TC-004/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:56:04
0995000995

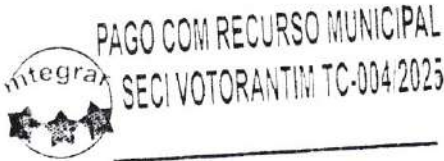
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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: 30/06/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.748,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.571.ADE.1E1.D92.4A7



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 06/2025

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
30	8781	Dias Normais	30,00	DIAS	63,39	1.901,55	
30	0995	Salario Familia	2,00	VALOR	65,00	130,00	
30	0992	Troco Do Mes	0,00	VALOR	0,00	0,17	
30	0998	I.n.s.s.	7,80	VALOR	19,02		148,36
30	0993	Arredondamento Mes Anterior	0,24	VALOR	1,00		0,24
30	0203	Contribuicao Assistencial	2,00	PERCENTUAL	19,02		38,03
30	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	19,02		114,09
						Total de Vencimentos	Total de Descontos
						2.031,72	300,72
PAGO C/ REC. MUNICIPAIS DE VOTORANTIM TC.004/2025						Valor Liquido ➡	1.731,00
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Via do Empregador
		1.901,55	1.901,55	1.901,55	152,12	1.753,19	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Marinalda Cardim
Assinatura do Funcionário

Data

30/06/25

 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004/2025

06/08/25, 12:12

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:55:26
0995000995

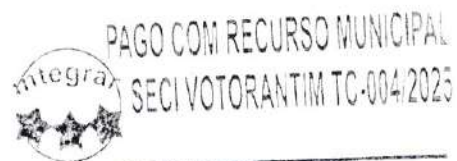
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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: 30/06/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.731,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.352.CBF.098.69E.4EC



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 06/2025	
0001 MARLI APARECIDA PEGORELLI CBO: 131205 Local: 0010 SECID DPP - BÁSICA COMPLEXIDADE Cargo: COORDENADOR CLINICO						Funcionário desde: 01/06/1995 Age.: 0 C/C:	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr. Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	0999	Imposto De Renda	27,50	VALOR	39,71		1.092,16
30	0993	Arredondamento Mes Anterior	0,13	VALOR	1,00		0,13
30	0280	Atraso	2,42	HORAS	41,18		99,65
						Total de Vencimentos	Total de Descontos
						10.745,26	4.455,26
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS-SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 17738/2022						Valor Liquido ➡	6.290,00
						Via do Empregador	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF		
8.338,70		8.157,41	9.341,24	747,29	7.381,88		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/06/2025

Assinatura do Funcionário

Data

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 06/2025

0001 MARLI APARECIDA PEGORELLI

CBO: 131205

Local: 0010 SECID DPP - BÁSICA COMPLEXIDADE

Cargo: COORDENADOR CLINICO

Funcionário desde: 01/06/1995

Age.: 0 C/C:

Banco:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	27,00	DIAS	277,96	7.504,83	
30	0613	Adc Tempo De Serviço Congelado	727,26	VALOR	1,00	727,26	
30	0940	Diferença De Ferias	39,71	VALOR	1,00	39,71	
30	8112	Diferença De 1/3 De Ferias	13,24	VALOR	1,00	13,24	
30	0807	Vantagens Ferias	72,73	VALOR	1,00	72,73	
30	0931	1/3 Das Ferias	33,33	VALOR	8,67	288,96	
30	8783	Dias Férias	3,00	DIAS	264,72	794,16	
30	0836	Inss Dife Fer Desc A Maior	0,00	VALOR	0,00	95,16	
30	0992	Troco Do Mes	0,00	VALOR	0,00	0,41	
30	0034	Ferias Em Dobro	1,00	VALOR	866,89	866,89	
30	0840	1/3 Ferias Em Dobro	0,00	VALOR	0,00	288,96	
30	0889	Diferença Ferias Em Dobro	39,71	VALOR	1,00	39,71	
30	8418	Diferença 1/3 Ferias Em Dobro	13,24	VALOR	1,00	13,24	
30	0937	Adiantamento De Ferias	0,00	VALOR	0,00		2.015,72
30	0812	Inss Ferias I	8,23	VALOR	11,56		95,16
30	0998	I.n.s.s.	11,63	VALOR	81,82		951,62

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

SECI VOTORANTIM TC-004/2025

R\$ 1.000,00

A TRANSPORTAR

Salário Base

Sal. Contr-INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S do Mês

Base Calc. IRRF

Via do
Empregador

Total de Vencimentos

Total de Descontos

Valor Líquido



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

30/06/2025

06/08/25, 12:14

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:56:34
0995000995

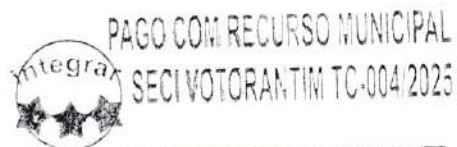
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARLI APARECIDA PEGORELLI
CPF: 037.797.518-44
AGENCIA: 6511-0 - CATEDRAL-SOROCABA SP
CONTA: 129.127-0
DATA DE PAGAMENTO: 30/06/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.000,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.863.A64.FCE.5FE.602





**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 JUNHO/2025

SECRETARIA DA CIDADANIA



Dados do Cliente

Agência

995-4

Conta

83849-7

Cliente

INTEGRAR - INSTITUICAO TERAPEUTICA
GRUPOS HABIL REABILITACAO

CNPJ

71.558.647/0001-81

Resumo do mês - Junho/2025

Saldo bruto em 30/05/2025	R\$ 4.111,21
Aplicações no mês:	R\$ 8.112,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 7.923,66
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,70
Rendimentos no mês:	R\$ 10,45
Saldo bruto em 30/06/2025 :	R\$ 4.309,30

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/05/2025	Saldo Anterior	R\$ 4.109,42	R\$ 1,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/06/2025	Resgate	R\$ 279,94	R\$ 0,13	R\$ 0,00	R\$ 0,07	R\$ 280,00
06/06/2025	Aplicação	R\$ 8.112,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.112,00
18/06/2025	Resgate	R\$ 298,95	R\$ 0,34	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 299,28
26/06/2025	Resgate	R\$ 2.298,13	R\$ 3,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.301,38
30/06/2025	Resgate	R\$ 1.232,40	R\$ 1,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.234,28
30/06/2025	Resgate	R\$ 3.806,23	R\$ 3,11	R\$ 0,00	R\$ 0,62	R\$ 3.808,72
30/06/2025	Saldo Final	R\$ 4.305,77	R\$ 3,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Recibo do Pagador

		001-9	00190.00009 02830.425001 50800.701174 9 11260000028400		
BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES		CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74	SACADOR / AVALISTA		VENCIMENTO 28/06/2025
ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, 98 - CAMPOLIM - Sorocaba - SP - 18086-770					
NÚMERO DOCUMENTO 1001303178	DATA DOCUMENTO 13/06/2025	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1	NOSSE NÚMERO 28304250050800701	VALOR DOCUMENTO R\$ 284,00	
PAGADOR: 875 - INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HABIL. E REAB.			CNPJ/CPF: 71.558.647/0001-81		
ENDEREÇO: Av. Com. Pereira Inácio, 1991		18031000	LAGEADO	Sorocaba - SP	
DEMONSTRATIVO Referente a compra de Vale Transporte. Após compensação, valido como recibo e comprovante de compra.					
(+) Valor total do pedido: R\$ 284,00 (=) Valor total = R\$ 284,00					
 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL SECI VOTORANTIM TC-004 2025					
(=) VALOR DOCUMENTO = R\$ 284,00					

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		001-9	00190.00009 02830.425001 50800.701174 9 11260000028400		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					VENCIMENTO 28/06/2025
BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES					CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1					
DATA DO DOCUMENTO 13/06/2025	NÚMERO DOCUMENTO 1001303178	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 13/06/2025	NOSSE NÚMERO 28304250050800701
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO R\$ 284,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre esse boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Favor, realizar o pagamento do boleto no próximo dia útil. A recarga dos cartões somente sera comandada após a confirmação do pagamento do boleto que sera informado pelo banco somente em D+1. Recomendamos o pagamento do boleto preferencialmente com antecedencia minima de 01 dia da data da recarga programada.					(-) DESCONTOS
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR: 875 - INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HABIL. E REAB.					CNPJ/CPF: 71.558.647/0001-81
ENDEREÇO: Av. Com. Pereira Inácio, 1991		18031000	LAGEADO	Sorocaba - SP	
SACADOR AVALISTA			CNPJ:	Código de baixa:	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha acima

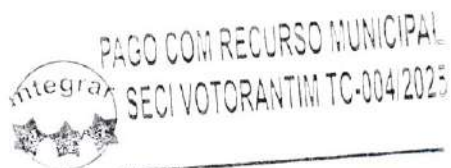
Impressão de comprovante

Data: 13/06/2025 15:43:09

Página: 1

Comprovante

PMS/FMT - Urbes		1ª Via 396107
46.634.044/0001-74		
NOME: INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HABIL. E REAB.		
(+) Valor total do pedido: R\$ 284,00	Nº DOC.: 1001303178	
DATA: 13/06/2025	CPF/CNPJ: 71.558.647/0001-81	
ENDEREÇO: Av. Com. Pereira Inácio, 1991 - LAGEADO - Sorocaba - SP		
RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, Nº 98, JARDIM PANORAMA - SOROCABA/SP		

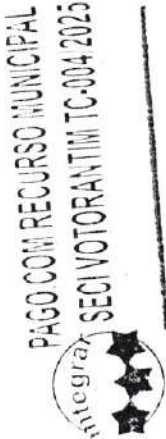


Dados do Pedido: 1001303178

Empresa: INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HABIL. E REAB.
Nº do Pedido: 1001303178
Data: 13/06/2025 15:43:54
Data Digitado: 13/06/2025 15:43:09
Data Habilitado:
Nosso Número: 28304250050800701
Dados Bancários: 1 / 191-0 / 24000-1

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	STATUS DO ITEM	DATA DO STATUS
00033	MARINALDA CARDIM ARAUJO	RS 284,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36160377408280324		Recarga Digitada	13/06/2025

Taxas: R\$ 0,00
Total Geral: R\$ 284,00
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período



01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:48:35
099500995 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090283042500150800701174911260000028400

BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE SOROCABA

NOME FANTASIA:

PMS/FMT URBES

CNPJ: 46.634.044/0001-74

PAGADOR:

INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE

CNPJ: 71.558.647/0001-81

NR. DOCUMENTO	63.001
NOSSO NUMERO	28304250050800701
CONVENIO	02830425
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	284,00
VALOR COBRADO	284,00

NR.AUTENTICACAO F.95B.C5F.E4F.299.A8E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

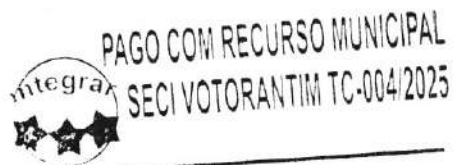
Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.