Recebemos de AMERICA SUPERMERCADOS os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 000.000.084
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 000.000.084
Série 1
Página 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3525 0946 0397 1900 0137 5500 1000 0000 8410 0528 6092

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

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135252872512917 - 29/09/2025 16:53

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ
798.670.511.119		46.039.719/0001-37

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INTEGRAR INSTITUICAO TERAPEUTICA DE GRUP	71.558.647/0001-81	29/09/2025

Endereço	Bairro	Data Ent/Saida
AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO,1991	JD VERGUEIRO	29/09/2025

CEP	Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora Ent/Saida
18030005	SOROCABA	(15)3212-9030	SP	ISENTO	

Duplicatas

000084/01 280,00 29/09/2025

Cálculo do Imposto

Base Calc. ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

Transportador/Volumes Transportados

Razão Social	Frete Conta	Código Antt	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente				. . -

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CESTAS	AMERICA		30,00	30,00

Dados do Produto/Serviço

Código	Descrição Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Qtd.	Vlr.Unit.	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
0000000009135	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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
integrar
SECI VOTORANTIM TC-004 2025

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	Reservado ao Fisco
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS SECI VOTORANTIM TC NO 004/2025 Val Aprox dos Tributos R$ 62,16 (22%) Fonte: IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.13
0995400995 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509301336166477474l0
CNPJ DO PAGADOR: 71.558.647/0001-81
VALOR: R$280,00
TARIFA: R$2,77
DATA: 30/09/2025 - 10:38:58

PAGO PARA: America Supermercado
CNPJ: 46.039.719/0001-37
CHAVE PIX: 46039719000137
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1178 - CONTA: 00000000000000978654
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: 30/09/2025 - 10:38:59

==========

DOCUMENTO: 093001
AUTENTICACAO SISBB: 5.0D9.D17.41B.5D2.513

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

integrar

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004/2025

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: SETEMBRO 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	10/09/2025	8.112,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			30,85
SALDO DO MÊS ANTERIOR			12.626,44
TOTAL			20.769,29
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$5.382,35 (cinco mil e trezentos e oitenta e dois reais e trinta e cinco centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA DOC. DE CRÉDITO Nº	**PERÍODO DE REALIZAÇÃO**	**VALOR APLICADO R$**
Recursos Humanos (5)	SETEMBRO	5.382,35
TOTAL DAS DESPESAS		5.382,35
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		15.386,94
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO PRÓXIMO MÊS		15.386,94
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$)
19/09/2025	GFD-GUIA DO FGTS DIGITAL	GFD-GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	302,35
23/09/2025	PMS/FMT - URBES	PMS/FMT - URBES	RECURSOS HUMANOS (5)	272,00
30/09/2025	NF- e 000.000.084	America Supermercados	RECURSOS HUMANOS (5)	280,00
30/09/2025	HOLERITE	CARLA CRISTINA BRANCO FRANCO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.454,00
30/09/2025	HOLERITE	MARINALDA CARDIM DE ARAUJO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.765,00
30/09/2025	HOLERITE	REGINA CELIA NARDI BOSCHETTI	RECURSOS HUMANOS (5)	1.309,00
			TOTAL	**5.382,35**

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 OUTUBRO de 2025.

DIRIGENTE:
Maria de Lourdes Caldana – Presidente _____

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

Alan Larrubia Gomes – Presidente _____

Gabiele Souza Rodrigues Tejon – Membro _____

Alessandro Tejon – Membro _____

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G333080835169954008
08/10/2025 08:37:39

Cliente - Conta atual

Agência	995-4
Conta corrente	83849-7 INTEGRAR - INSTITUICAO TE
Período do extrato	09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/09/2025		6931	99015	870 Transferência recebida	556.931.000.022.096	8.112,00 C	
				10/09 16:13 FUNDO MUNICIPAL DE ASSIS			
10/09/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	8.112,00 D	0,00 C
				Rende Facil			
19/09/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	91.901	302,35 D	
				19/09 05:34 CEF MATRIZ			
19/09/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	302,35 C	0,00 C
				Rende Facil			
23/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.301	272,00 D	
				MUNICIPIO DE SOROCABA			
23/09/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	272,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
30/09/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	12.771	4.528,00 D	
30/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	93.001	280,00 D	
				30/09 10:38 AMERICA SUPERMERCADO			
30/09/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.808,00 C	
				Rende Facil			
30/09/2025		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	**Conta**
995-4	83849-7

Cliente	**CNPJ**
INTEGRAR - INSTITUICAO TERAPEUTICA GRUPOS HABIL REABILITACAO	71.558.647/0001-81

Resumo do mês - Setembro/2025

Saldo bruto em **29/08/2025**	R$ 12.626,44
Aplicações no mês:	R$ 8.112,00
Resgates líquidos no mês:	R$ 5.382,35
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 30,85
Saldo bruto em **30/09/2025**:	R$ 15.386,94

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/08/2025	Saldo Anterior	R$ 12.616,07	R$ 10,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
10/09/2025	Aplicação	R$ 8.112,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.112,00
19/09/2025	Resgate	R$ 301,74	R$ 0,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 302,35
23/09/2025	Resgate	R$ 271,42	R$ 0,58	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 272,00
30/09/2025	Resgate	R$ 3.890,91	R$ 18,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.909,83
30/09/2025	Resgate	R$ 40,00	R$ 0,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 40,08
30/09/2025	Resgate	R$ 856,54	R$ 1,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 858,09
30/09/2025	Saldo Final	R$ 15.367,46	R$ 19,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 08/10/2025 às 08:41

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
71.558.647	INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILI	19/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125082788497811-2	27/08/2025 16:50	302,35

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	2	302,35	0,00	0,00	0,00	302,35
Total FGTS:		**302,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**302,35**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **302,35**

integrar

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004/2025

Observações

Data de geração da Guia: 27/08/2025 às 16:50:20 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d6c7bd289d7042768ba4874cc2a938c25204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304FD7D

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d6c7bd289d7042768ba4874cc2a938c2

Consultas - Emissão de comprovantes

G3312515301211651
25/09/2025 15:35:05

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.35.05
0995400995                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: INTEGRAR - INSTITUICAO TE
AGENCIA: 0995-4 CONTA:         83.849-7
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:              E00000000202509191500084419147AG
CNPJ DO PAGADOR:                71.558.647/0001-81
VALOR:                                   R$302,35
TARIFA:                                    R$0,00
DATA:                          19/09/2025 - 05:35:17
COD PRODUTO: 2052bafe018a49df8893ccd8447a57ac
DEVEDOR: STIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILI
CNPJ DO DEVEDOR:                71.***.***/****-81
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Cef Matriz
CNPJ:     360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 05:35:20
================================================
DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB:         5.31F.78D.29D.3D3.122
================================================
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.
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
integrar SECI VOTORANTIM TC-004 202[illegible]

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

Empresa: 355

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 09/2025

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	28,00	DIAS	70,00	1.960,00	
30	8870	Dias Afast. P/doenca C/dir.integrais	2,00	DIAS	70,00	140,00	
30	0992	Troco Do Mes	0,00	VALOR	0,00	0,70	
30	0998	I.n.s.s.	7,92	VALOR	20,99		166,23
30	0993	Arredondamento Mes Anterior	0,72	VALOR	1,00		0,72
30	0623	Desc. Emp. Cred. Trab Nº 0216460730ccb	255,51	AUTOMÀTICO	1,00		255,51
30	9750	Desc. Emp. Cred. Trab Nº 6047607639	224,24	AUTOMÀTICO	1,00		224,24

integra

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004/2025

PAGO C/ REC. MUNICIPAIS DE VOTORANTIM TC.004/2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.100,70	646,70
Valor Liquido ⇨	1.454,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Via do Empregador
2.100,00	2.100,00	2.100,00	168,00	1.933,77	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
30/09/25
Data
Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE SETEMBRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:50
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: 30/09/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.454,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.11D.2A9.00B.56F.9DF

presa: 355

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 09/2025

0021 MARINALDA CARDIM DE ARAUJO

CBO: 239410

Local: 0008 SECI VOTORANTIM - BASICA COMPLEXIDADE

Cargo: MONITOR

Funcionário desde: 28/08/2023

Banco: **Age.:** 0 **C/C:**

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	8781	Dias Normais	29,00	DIAS	68,14	**1.976,03**	
30	8870	Dias Afast. P/doenca C/dir.integrais	1,00	DIAS	68,14	**68,14**	
30	0992	Troco Do Mes	0,00	VALOR	0,00	**0,62**	
30	0998	I.n.s.s.	7,89	VALOR	20,43		**161,20**
30	0993	Arredondamento Mes Anterior	0,03	VALOR	1,00		**0,03**
30	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	19,76		**118,56**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004/2025

integrar

PAGO C/ REC. MUNICIPAIS DE VOTORANTIM TC.004/2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.044,79	279,79
Valor Liquido ⇨	1.765,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Via do Empregador
2.044,17	2.044,17	2.044,17	163,53	1.882,97	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/9/25 Data

marinalda Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:05:28
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: 30/09/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.765,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.23A.E0B.9A5.6C4.37F

presa: 355

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 09/2025

0019 REGINA CELIA NARDI BOSCHETTI
CBO: 223905
Local: 0002 SAUDE - ADMINISTRAÇÃO | GERAL
Cargo: TERAPEUTA OCUPACIONAL

Funcionário desde: 05/06/2023
Banco: **Age.:** 0 **C/C:**

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	0615	Horista Variável	37,00	HORAS	32,77	1.212,51	
30	9361	Dsr Horista Variavel	16,67	AUTOMÀTICO	12,12	202,09	
30	0992	Troco Do Mes	0,00	VALOR	0,00	0,52	
30	0998	I.n.s.s.	7,50	VALOR	14,15		106,09
30	0993	Arredondamento Mes Anterior	0,03	VALOR	1,00		0,03

integrar

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004/2025

PAGO C/ REC. MUNICIPAIS DE VOTORANTIM TC.004/2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.415,12	106,12
Valor Liquido ⇨	1.309,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
32,77	1.414,60	1.414,60	113,16	1.308,51

Via do Empregador

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30 / 09 / 2025
Data

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:04:34
0995000995

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: REGINA CELIA NARDI BOSCHETTI
CPF: 265.871.858-60
AGENCIA: 0354-9 - ITU SP
CONTA: 79.358-2
DATA DE PAGAMENTO: 30/09/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.309,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.838.D2F.845.4CB.DDC

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, 10 de outubro de 2025.

À PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Ofício: 120/2025

Ref.: Prestação de contas de setembro/2025

Prezados Senhores,

Venho pelo presente, apresentar a Prestação de Contas Municipal do mês de agosto de 2025, referente ao repasse feito pela Prefeitura Municipal de Votorantim, no valor de R$ 8.112,00,00(oito mil cento e doze reais), através de depósito no Banco do Brasil S/A, agência 0995-4 e conta corrente 83.849-7. Para tanto anexamos os documentos abaixo relacionados:

- Anexo RP-14
- Cópias das Guia originais
- Extrato bancário da conta corrente
- Extrato bancário de aplicação
- Certidão do GPS
- Certidão Municipal
- Certidão Estadual
- Certidão de Débitos Trabalhistas
- Certidão de Tributos Federais e Dívida Ativa da União

Agradeço antecipadamente e coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos.

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 contato@integrarsorocaba.org.br

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 SETEMBRO/2025

SECRETARIA DA CIDADANIA

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 contato@integrarsorocaba.org.br

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02830.425001 51711.101173 1 12130000027200**

BENEFICIÁRIO	CNPJ/CPF	SACADOR / AVALISTA	VENCIMENTO
PMS/FMT - URBES	46.634.044/0001-74		23/09/2025

ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA
Rua Chile, 401 - Vila Barcelona - Sorocaba - SP - 18025280

NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO
1001429651	08/09/2025	0191-0/24000-1	28304250051711101	R$ 272,00

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$ 272,00
(=) Valor total = R$ 272,00

PAGO COM RECURSOS DO SECI VOTORANTIM TC-004.2025

(=) VALOR DOCUMENTO = R$ 272,00

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02830.425001 51711.101173 1 12130000027200**

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					23/09/2025
BENEFICIÁRIO				CNPJ/CPF	AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
PMS/FMT - URBES				46.634.044/0001-74	0191-0/24000-1
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/09/2025	1001429651	DM	N	08/09/2025	28304250051711101
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
	17	R$			R$ 272,00

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 confirmacão 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

Dados do Pedido: 1001429651

Empresa: INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HABIL. E REAB.
Nº do Pedido: 1001429651
Data: 08/09/2025 07:44:17
Data Digitado: 08/09/2025 07:34:09
Data Habilitado:
Nosso Número: 28304250051711101
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	R$ 272,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36160377408280324		Recarga Digitada	08/09/2025

Taxas:R$ 0,00
Total Geral: R$ 272,00
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

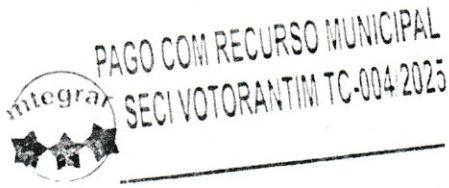
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004/2025

Comprovante

Impressão de comprovante

Data: 08/09/2025 07:42:34
Página: 1

PMS/FMT - Urbes		2ª Via 406117
46.634.044/0001-74		
NOME: INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HABIL. E REAB.		
(+) Valor total do pedido: R$ 272,00	Nº DOC.: 1001429651	
DATA: 08/09/2025	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		



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312515301211651
25/09/2025 15:35:20

25/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:35:22
099500995 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090283042500151711101173112130000027200
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	92.301
NOSSO NUMERO	28304250051711101
CONVENIO	02830425
DATA DE VENCIMENTO	23/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	272,00
VALOR COBRADO	272,00

==========

NR.AUTENTICACAO 1.489.764.62C.B24.C62

==========

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.

integrar

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004.2025

Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.