



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: OUTUBRO/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		-
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			38,31
SALDO DO MÊS ANTERIOR			15.386,94
TOTAL			15.425,25
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\$9.093,52 (nove mil noventa e três reais e cinquenta e dois centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA DOC. DE CRÉDITO Nº	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Recursos Humanos (5)	OUTUBRO	9.093,52
TOTAL DAS DESPESAS		9.093,52
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO PRÓXIMO MÊS		6.331,73
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\$)
20/10/2025	GFD – GUIA DO FGTS DIGITAL	DARF	RECURSOS HUMANOS (5)	444,69
21/10/2025	HOLERITE	CARLA CRISTINA BRANCO FRANCO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.072,82
21/10/2025	HOLERITE	MARINALDA CARDIM DE ARAUJO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.022,09
21/10/2025	HOLERITE	REGINA CELIA NARDI BOSCHETTI	RECURSOS HUMANOS (5)	692,92
27/10/2025	NOTA FISCAL - 06320883	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.	RECURSOS HUMANOS (5)	525,00
28/10/2025	NOTA FISCAL - 089	AMERICA SUPERMERCADOS	RECURSOS HUMANOS (5)	280,00
30/10/2025	HOLERITE	CARLA CRISTINA BRANCO FRANCO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.454,00
30/10/2025	HOLERITE	MARINALDA CARDIM DE ARAUJO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.738,00
30/10/2025	HOLERITE	REGINA CELIA NARDI BOSCHETTI	RECURSOS HUMANOS (5)	1.628,00
30/10/2025	PMS/FMT - URBES	PMS/FMT - URBES	RECURSOS HUMANOS (5)	236,00
TOTAL				9.093,52

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 novembro de 2025.

DIRIGENTE:

Maria de Lourdes Caldana – Presidente _____

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

Alan Larrubia Gomes – Presidente _____

Gabiele Souza Rodrigues Tejon – Membro _____

Alessandro Tejon – Membro _____

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



Ciente - Conta atual

Agência 995-4
Conta corrente 83849-7 INTEGRAR - INSTITUICAO TE
Período do extrato 10 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
20/10/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	102.001	444,69 D	
				20/10 05:31 CEF MATRIZ			
20/10/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	444,69 C	0,00 C
				Rende Facil			
21/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.239	2.787,83 D	
21/10/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.787,83 C	0,00 C
				Rende Facil			
27/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.701	525,00 D	
				PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A			
27/10/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	525,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
28/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	102.801	280,00 D	
				28/10 15:48 AMERICA SUPERMERCADO			
28/10/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	280,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
30/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	10.254	4.820,00 D	
30/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.001	236,00 D	
				MUNICIPIO DE SOROCABA			
30/10/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.056,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
31/10/2025		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.



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 - Outubro/2025

Saldo bruto em 30/09/2025	R\$ 15.386,94
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 9.093,52
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 38,31
Saldo bruto em 31/10/2025:	R\$ 6.331,73

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2025	Saldo Anterior	R\$ 15.367,46	R\$ 19,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
20/10/2025	Resgate	R\$ 442,40	R\$ 2,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 444,69
21/10/2025	Resgate	R\$ 2.773,12	R\$ 14,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.787,83
27/10/2025	Resgate	R\$ 522,00	R\$ 3,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 525,00
28/10/2025	Resgate	R\$ 278,37	R\$ 1,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 280,00
30/10/2025	Resgate	R\$ 3.239,57	R\$ 19,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.259,27
30/10/2025	Resgate	R\$ 1.793,17	R\$ 3,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.796,73
31/10/2025	Saldo Final	R\$ 6.318,83	R\$ 12,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



FGTS

Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador

71.558.647

Nome/Razão Social do Empregador

INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILI

Pagar este documento até

20/10/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

444,69

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125100194722829-9

Tag

01/10/2025 08:19

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

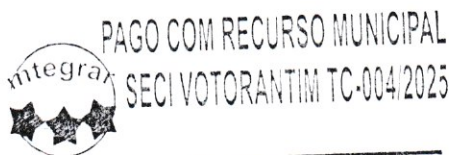
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	3	444,69	0,00	0,00	0,00	444,69
Total FGTS:		444,69	0,00	0,00	0,00	444,69

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

444,69



Observações

Data de geração da Guia: 01/10/2025 às 08:19:02 - Página 1/1

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



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bob.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/99eb4ce7a9784210a4652568fe04915e5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304E199

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/99eb4ce7a9784210a4652568fe04915e



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.55
0995400995 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000202510201500085849224AG
CNPJ DO PAGADOR: 71.558.647/0001-81
VALOR: R\$444,69
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/10/2025 - 05:33:18
COD PRODUTO: 352a68cf736644b4aa89ff13bd751efa
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: 20/10/2025 - 05:33:21

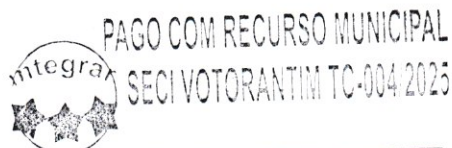
DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: B.6C9.998.C9F.2A3.E58

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.



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

13o. Adiantamento

0014 CARLA CRISTINA BRANCO FRANCO

CPF: 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
31	0013	13 Salário Adiantado	12,00	VALOR	87,50	1.050,00	
31	0833	Media Horas 13o Adiantado	12,00	VALOR	1,61	19,30	
31	0834	Media Valor 13o Adiantado	12,00	VALOR	0,29	3,52	



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004/2025

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

Total de Vencimentos

1.072,82

Total de Descontos

0,00

Valor Líquido ➡

1.072,82

Salário Base

2.100,00

Sal. Contr. INSS

0,00

Base Cál. FGTS

1.072,82

F.G.T.S do Mês

85,82

Base Cál. IRRF

0,00

Via do
Empregador

Declaro ter recebido a importância discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

21/01/2025



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:08:16
0995000995

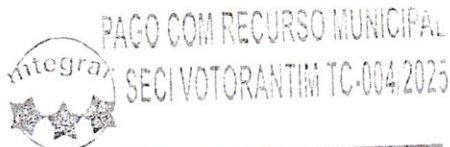
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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: 21/10/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.072,82

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 7.56A.E26.EF7.ADB.451



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 10/2025

0014 CARLA CRISTINA BRANCO FRANCO
CBO:513205
Local: 0008 SECI VOTORANTIM - BASICA COMPLEXIDADE
Cargo: COZINHEIRO

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	70,00	2.100,00	
31	0992	Troco Do Mes	0,00	VALOR	0,00	0,68	
31	0998	I.n.s.s.	7,92	VALOR	20,99		166,23
31	0993	Arredondamento Mes Anterior	0,70	VALOR	1,00		0,70
31	0623	Desc. Emp. Cred. Trab Nº 0216460730ccb	255,51	AUTOMÁTICO	1,00		255,51
31	9750	Desc. Emp. Cred. Trab Nº 6047607639	224,24	AUTOMÁTICO	1,00		224,24

integrar

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004/2025

Total de Vencimentos
2.100,68

Total de Descontos
646,68

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

Valor Liquido ➡ 1.454,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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.
30/10/2025
Assinatura do Funcionário

Data

10/12/25, 10:08

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:47:38
0995000995

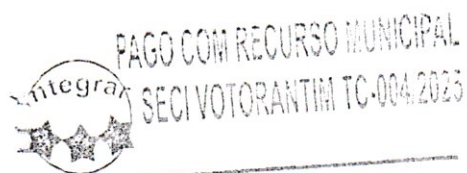
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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: 30/10/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.454,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.401.494.8E3.321.BBB



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

13o. Adiantamento

0021 MARINALDA CARDIM DE ARAUJO

CBO:239410

Local: 0008 SECI VOTORANTIM - BASICA COMPLEXIDADE

Cargo: MONITOR

Funcionário desde: 28/08/2023

Age.: 0 C/C:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	0013	13 Salario Adiantado	12,00	VALOR	85,17	1.022,09	



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004/2025

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

Total de Vencimentos

1.022,09

Total de Descontos

0,00

Valor Líquido



1.022,09

Salário Base

2.044,17

Sal. Contr. INSS

0,00

Base Cálculo FGTS

1.022,09

F.G.T.S de Mês

81,76

Base Cálculo IRRF

0,00

Via do
Empregador

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

28/09/25
marinalda



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:08:42
0995000995

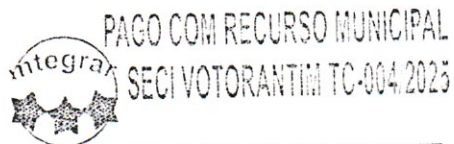
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARINALDA CARDIM DE ARAUJO
CPF: 279.576.798-99
AGENCIA: 6511-0 - CATEDRAL-SOROCABA SP
CONTA: 81.504-7
DATA DE PAGAMENTO: 21/10/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.022,09

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: E.F49.CB5.B87.45E.704



Transação efetuada com sucesso por: JG513724 ROSANGELA ROCHA GOMES.

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		
0021 MARINALDA CARDIM DE ARAUJO CBO:239410 Local: 0008 SECI VOTORANTIM - BASICA COMPLEXIDADE Cargo: MONITOR					Folha Mensal 10/2025		
Banco:					Funcionário desde: 28/08/2023		
Age.: 0 C/C:							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	30,00	DIAS	68,14	2.044,17	
31	0992	Troco Do Mes	0,00	VALOR	0,00	0,29	
31	0998	In.s.s.	7,87	VALOR	20,21		159,03
31	0993	Arredondamento Mes Anterior	0,62	VALOR	1,00		0,62
31	0280	Atraso	2,60	HORAS	9,29		24,16
31	0217	Valo Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	20,44		122,65
 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL SECI VOTORANTIM TC-004/2025					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					2.044,46		306,46
PAGO C/ REC. MUNICIPAIS DE VOTORANTIM TC.004/2025					Valor Liquido ➡		1.738,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Via do Empregador	
2.044,17		2.020,01	2.020,01	161,60	1.860,98		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/10/25 marinalda Data Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:48:30
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: 30/10/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.738,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.462.E6A.41B.769.134



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004/2025

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

13o. Adiantamento

0019 REGINA CELIA NARDI BOSCHETTI

CBO: 223905

Local: 0008 SECI VOTORANTIM - BASICA COMPLEXIDADE

Funcionário desde: 05/06/2023

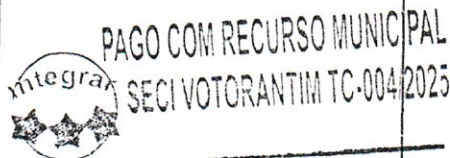
Cargo: TERAPEUTA OCUPACIONAL

Banco:

Age.: 0

C/C:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	0833	Media Horas 13o Adiantado	12,00	VALOR	49,10	589,23	
31	0834	Media Valor 13o Adiantado	12,00	VALOR	8,64	103,69	



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

Total de Vencimentos

692,92

Total de Descontos

0,00

Valor Líquido ➡

692,92

Salário Base

32,77

Sal. Contr. INSS

0,00

Base Cál. FGTS

692,92

F.G.T.S do Mês

55,43

Base Cál. IRRF

0,00

Via do
Empregador

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

21/10/25
Data



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:08:25
0995000995

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: REGINA CELIA NARDI BOSCHETTI

CPF: 265.871.858-68

AGENCIA: 0354-9 - ITU SP

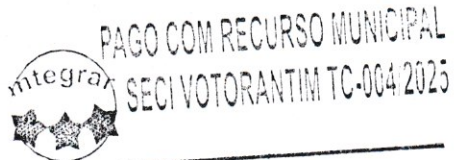
CONTA: 79.358-2

DATA DE PAGAMENTO: 21/10/2025

VALOR CREDITADO (R\$): 692,92

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: E.50C.294.781.B90.0F1



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

0019 REGINA CELIA NARDI BOSCHETTI
CBO:223905
Local: 0008 SECI VOTORANTIM - BASICA COMPLEXIDADE
Cargo: TERAPEUTA OCUPACIONAL

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 10/2025

Funcionário desde: 05/06/2023

Age.: 0 C/C:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	0615	Horista Variável	46,15	HORAS	32,77	1.512,36	
31	9361	Dsr Horista Variavel	16,67	AUTOMÁTICO	15,12	252,06	
31	0992	Troco Do Mes	0,00	VALOR	0,00	0,12	
31	0998	I.n.s.s.	7,71	VALOR	17,64		136,02
31	0993	Arredondamento Mes Anterior	0,52	VALOR	1,00		0,52

integrar

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004/2025

Total de Vencimentos

1.764,54

Total de Descontos

136,54

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

Valor Liquidado ➡

1.628,00

Salário Base

32,77

Sal. Contr. INSS

1.764,42

Base Cál. FGTS

1.764,42

F.G.T.S do Mês

141,15

Base Cál. IRRF

1.628,40

Via do Empregador

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

30/10/25

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:49:04
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

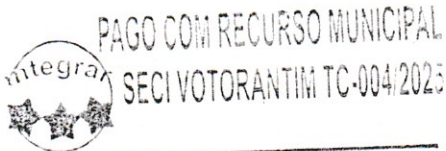
CONTA: 79.358-2 SP

DATA DE PAGAMENTO: 30/10/2025

VALOR CREDITADO (R\$): 1.628,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.B27.D8B.436.F18.DAC





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 novembro de 2025.

À PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Ofício: 125/2025

Ref.: Prestação de contas de outubro/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

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

RPS Nº 707463 Série 4C, emitido em 28/10/2025

Número da Nota

06320883

Data e Hora de Emissão

28/10/2025 22:12:34

Código de Verificação

IUSU-QSPI

20251029:69034668000156

PRESTADOR DE SERVIÇOS**pluxee**CPF/CNPJ: **69.034.668/0001-56**Inscrição Municipal: **7.718.411-4**Nome/Razão Social: **PLUXEE BENEFICIOS 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 INSTIT. TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT. REABILITACAO**CPF/CNPJ: **71.558.647/0001-81**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV Comendador Pereira Inácio 1991 - Jardim Vergueiro - CEP: 18030-005**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **fiscal2@agere.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

2 ALIMENTAÇÃO EMV 525.00

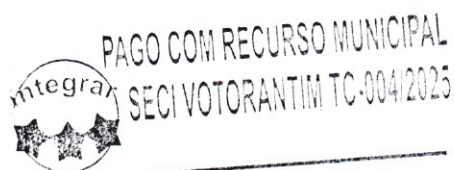
GESTAO COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX ADMIN 0.00

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

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 28/10/2025

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL SECI VOTORANTIM TC 004 2025 Nro Pedido.: 40433191/25

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00****VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 525,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03206 - 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 707463 Série 4C, emitido em 28/10/2025;

Banco Itaú SA [341-7]**Recibo do Sacado**

Cedente	Agência/Código do Cedente	Data do Documento	Vencimento
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A	2938/01455-8		14/11/2025
Sacado	Nosso Número	N.º do Documento	Valor do documento
INTEGRAR INSTITTERAPEUTICA GRUPOS HABIL AV AV COMENDADOR PEREIRA INACIO 1991 CEP: 18030005 CNPJ: 71558647000181	109/32025318-6	25/40433191	525,00

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: 25/40433191

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA [341-7]**34191.09321 02531.862932 80145.580009 7 12650000052500**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					14/11/2025
Cedente					Agência/Código do Cedente
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A					2938/01455-8
Data do Documento	N.º do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
	25/40433191	DM	N		109/32025318-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	R\$			525,00

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

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.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

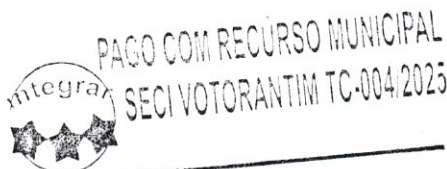
(=) Valor Cobrado

Sacado
INTEGRAR INSTITTERAPEUTICA 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



RESUMO DO PEDIDO

PRODUTO	COLABORADORES	QTDE	VALOR TOTAL	VALOR DAS TAXAS	NOTA DE CRÉDITO	QTDE CARTÕES 1ª VIA	QTDE CARTÕES 2ª VIA	DATA AGENDADA CREDITO	DATA ESTIMADA DA ENTREGA
Pluxee Alimentação	2		R\$ 525,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 0		16/10/2025	22/10/2025
TOTAL DOS PRODUTOS	2		R\$ 525,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 0			

(*) O valor das taxas poderá ser dividido proporcionalmente ao valor solicitado por carteira.

TOTAL GERAL POR COLABORADOR

MATRÍCULA	LOCAL DE ENTREGA	DEP.	COLABORADOR	CPF	PLUXEE ALIMENTAÇÃO
156611758	PRINCIPAL	PRINCIPAL	CARLA CRISTINA BRANCO LOPES	156.611.758-50	R\$ 262,50
265871858	PRINCIPAL	PRINCIPAL	REGINA CELIA NARDI BOSCHETTI	265.871.858-60	R\$ 262,50
					R\$ 525,00

(*) Beneficiários com possibilidade de migração de cartão. Confirmação ocorrerá somente no processamento do pedido, podendo modificar a condição.

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

TAXA	PLUXEE ALIMENTAÇÃO	VALOR UNITÁRIO*	QTDE	VALOR TOTAL APLICADO
TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO		R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
GESTAO DE COBRANCA		R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO		R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
TOTAL			0	R\$ 0,00



27/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:09:02
099500995 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093210253186293280145580009712650000052500

BENEFICIARIO:

PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A

NOME FANTASIA:

PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A

CNPJ: 69.034.668/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

INTEGRAR INSTITTERAPEUTICA GRU

CNPJ: 71.558.647/0001-81

=====

NR. DOCUMENTO 102.701

DATA DE VENCIMENTO 14/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 525,00

VALOR COBRADO 525,00

NR.AUTENTICACAO C.A6A.EEC.03B.C43.BB2

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.PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004/2025



**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 OUTUBRO/2025

ARQUIVO DA INSTITUIÇÃO

Recibo do Pagador

		001-9	00190.00009 02830.425001 52067.101171 8 12500000023600		
BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES		CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74		SACADOR / AVALISTA	VENCIMENTO 30/10/2025
ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA Rua Chile, 401 - Vila Barcelona - Sorocaba - SP - 18025280					
NÚMERO DOCUMENTO 1001608027	DATA DOCUMENTO 15/10/2025	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1	NOSSO NÚMERO 28304250052067101	VALOR DOCUMENTO R\$ 236,00	
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\$ 236,00 (=) Valor total = R\$ 236,00					
 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL SECI VOTORANTIM TC-004.2025					
(=) VALOR DOCUMENTO = R\$ 236,00					

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		001-9	00190.00009 02830.425001 52067.101171 8 12500000023600		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					VENCIMENTO 30/10/2025
BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES		CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1	
DATA DO DOCUMENTO 15/10/2025	NÚMERO DOCUMENTO 1001608027	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 15/10/2025	NOSSO NÚMERO 28304250052067101
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO R\$ 236,00
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

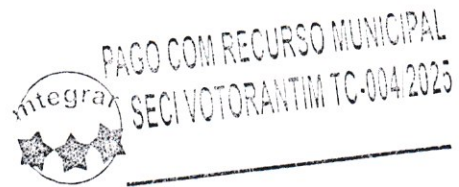
Impressão de comprovante

Data: 15/10/2025 13:01:16

Comprovante

Página: 1

PMS/FMT - Urbes		1ª Via 410058
46.634.044/0001-74		
NOME: INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HABIL. E REAB.		
(+) Valor total do pedido: R\$ 236,00	Nº DOC.: 1001608027	
DATA: 15/10/2025	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: 1001608027

Empresa: INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HABIL. E REAB.
Nº do Pedido: 1001608027
Data: 15/10/2025 13:02:48
Data Digitado: 15/10/2025 13:01:16
Data Habilitado:
Nosso Número: 28304250052067101
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\$ 236,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36160377408280324		Recarga Digitada	15/10/2025

Taxas: R\$ 0,00

Total Geral: R\$ 236,00

***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período



10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:49:47
099500995 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090283042500152067101171812500000023600

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 103.001

NOSSO NUMERO 28304250052067101

CONVENIO 02830425

DATA DE VENCIMENTO 30/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 236,00

VALOR COBRADO 236,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.BB6.CC0.5FF.A41.D7A

=====

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.



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004/2025