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: NOVEMBRO/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			25,47
SALDO DO MÊS ANTERIOR			6.331,73
TOTAL			6.357,20
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$6.084,76 (seis mil oitenta e quatro reais e setenta 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)	NOVEMBRO	6.084,76
TOTAL DAS DESPESAS		6.084,76
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO PRÓXIMO MÊS		272,44
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$)
19/11/2025	GFD – GUIA DO FGTS DIGITAL	DARF	RECURSOS HUMANOS (5)	693,76
25/11/2025	PMS/FMT - URBES	PMS/FMT - URBES	RECURSOS HUMANOS (5)	177,00
25/11/2025	NOTA FISCAL - 06544987	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.	RECURSOS HUMANOS (5)	525,00
26/11/2025	NOTA FISCAL - 095	AMERICA SUPERMERCADOS	RECURSOS HUMANOS (5)	280,00
28/11/2025	HOLERITE	CARLA CRISTINA BRANCO FRANCO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.359,00
28/11/2025	HOLERITE	MARINALDA CARDIM DE ARAUJO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.741,00
28/11/2025	HOLERITE	REGINA CELIA NARDI BOSCHETTI	RECURSOS HUMANOS (5)	1.309,00
			TOTAL	**6.084,76**

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 dezembro 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

BB Rende Fácil

G331021049637560013
02/12/2025 10:55:45

Cliente - Conta atual

Agência	995-4
Conta corrente	83849-7 INTEGRAR - INSTITUICAO TE
Período do extrato	11 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/10/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/11/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	111.901	693,76 D	
				19/11 05:34 CEF MATRIZ			
19/11/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	693,76 C	0,00 C
				Rende Facil			
25/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.501	177,00 D	
				MUNICIPIO DE SOROCABA			
25/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.502	525,00 D	
				PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A			
25/11/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	702,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
26/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.601	280,00 D	
				26/11 10:28 AMERICA SUPERMERCADO			
26/11/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	280,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
28/11/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	22.042	4.409,00 D	
28/11/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.409,00 C	0,00 C
30/11/2025		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
995-4

Conta
83849-7

Cliente
INTEGRAR - INSTITUICAO TERAPEUTICA GRUPOS HABIL REABILITACAO

CNPJ
71.558.647/0001-81

Resumo do mês - Novembro/2025

Saldo bruto em **31/10/2025**	R$ 6.331,73
Aplicações no mês:	R$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R$ 6.084,76
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 25,47
Saldo bruto em **28/11/2025**:	R$ 272,44

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2025	Saldo Anterior	R$ 6.318,83	R$ 12,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
19/11/2025	Resgate	R$ 689,95	R$ 3,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 693,76
25/11/2025	Resgate	R$ 697,91	R$ 4,09	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 702,00
26/11/2025	Resgate	R$ 278,34	R$ 1,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 280,00
28/11/2025	Resgate	R$ 4.381,87	R$ 27,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.409,00
28/11/2025	Saldo Final	R$ 270,76	R$ 1,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 02/12/2025 às 10:56

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	19/11/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	012510299589374-4	29/10/2025 09:39	693,76

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	3	693,76	0,00	0,00	0,00	693,76
Total FGTS:		**693,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**693,76**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 693,76

integrar

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004/2025

Observações

Data de geração da Guia: 29/10/2025 às 09:39:07 - 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 SERVICO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fdb1256f4cce470ca70c7e6753391f2c5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63047AE5

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fdb1256f4cce470ca70c7e6753391f2c

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.27
0995400995 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202511191500087426836AG
CNPJ DO PAGADOR: 71.558.647/0001-81
VALOR: R$693,76
TARIFA: R$0,00
DATA: 19/11/2025 - 05:35:20
COD PRODUTO: 94d2cd13ec604061a96aab42da01eee5
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: 19/11/2025 - 05:35:22

==========

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: B.A31.85B.CDF.C88.2B4

==========

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E pratico gerenciar pelo Painel Pix no computador.

==========

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.

integra

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004.2025

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 11/2025

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	**0,34**	
30	0998	I.n.s.s.	7,92	VALOR	20,99		**166,23**
30	0993	Arredondamento Mes Anterior	0,68	VALOR	1,00		**0,68**
30	0623	Desc. Emp. Cred. Trab Nº 0216460730ccb	255,51	AUTOMÀTICO	1,00		**255,51**
30	0625	Desc. Emp. Cred. Trab Nº 0248209979ccb	94,68	AUTOMÀTICO	1,00		**94,68**
30	9750	Desc. Emp. Cred. Trab Nº 6047607639	224,24	AUTOMÀTICO	1,00		**224,24**

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
2.100,34	741,34
Valor Líquido ⇨	1.359,00

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.

28/11/2025
Data

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:29:56
0995000995

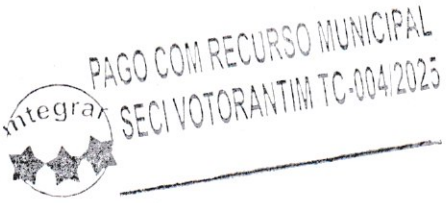
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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: 28/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.359,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.119.D54.B98.3FA.88A



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 11/2025

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	28,00	DIAS	68,14	1.907,89	
30	8870	Dias Afast. P/doenca C/dir.integrais	2,00	DIAS	68,14	136,28	
30	0992	Troco Do Mes	0,00	VALOR	0,00	0,86	
30	0264	Atraso	3,32	HORAS	9,29		30,85
30	0998	I.n.s.s.	7,87	VALOR	20,13		158,42
30	0993	Arredondamento Mes Anterior	0,29	VALOR	1,00		0,29
30	0217	Vale Transporte 6%	6,00	AUTOMÁTICO	19,08		114,47

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
2.045,03	304,03
Valor Líquido ⇨	1.741,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
2.044,17	2.013,32	2.013,32	161,06	1.854,90

Via do Empregador

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28/11/25
Data

marinalda
Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:29:09
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: 28/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.741,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.244.54E.6EB.BB6.E1B

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004/2025

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 11/2025

0019 REGINA CELIA NARDI BOSCHETTI

CBO: 223905
Local: 0008 SECI VOTORANTIM - BASICA COMPLEXIDADE
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	**0,61**	
30	0998	I.n.s.s.	7,50	VALOR	14,15		**106,09**
30	0993	Arredondamento Mes Anterior	0,12	VALOR	1,00		**0,12**

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
1.415,21	106,21
Valor Líquido ⇨	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.

28/11/25
Data

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:29:32
0995000995

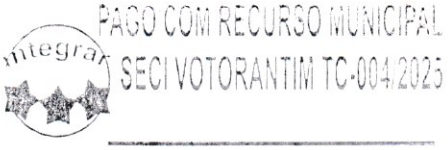
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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: 28/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.309,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.CA2.19B.E96.F81.E41



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 dezembro de 2025.

À PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Ofício: 157/2025

Ref.: Prestação de contas de novembro/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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 928688 Série 4C, emitido em 26/11/2025

20251127u69034668000156

Número da Nota	**06544987**
Data e Hora de Emissão	**26/11/2025 21:40:56**
Código de Verificação	**R3MI-GAZY**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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 DE 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 26/11/2025
Pago com recursos de Votorantim TC 004 2025 Nro Pedido.: 40694518/25

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 525,00

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

Código do Serviço
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	**2,00%**	**0,00**	**0,00**

Município de 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 928688 Série 4C, emitido em 26/11/2025;

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		25/JS ~~10/12/2025~~
Sacado	**Nosso Número**	**N.° do Documento**	**Valor do documento**
INTEGRAR INSTITTERAPEUTICA GRUPOS HABIL AV AV COMENDADOR PEREIRA INACIO 1991 CEP: 18030005 CNPJ: 71558647000181	109/32217628-6	25/40694518	**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: 25/40694518

---------- Autenticação Mecânica ----------

Banco Itaú SA |341-7|

34191.09321 21762.862932 80145.580009 4 12910000052500

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					25/JS ~~10/12/2025~~
Cedente					**Agência/Código do Cedente**
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A					2938/01455-8
Data do Documento	**N.° do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data de Processamento**	**Nosso Número**
	25/40694518	DM	N		109/32217628-6
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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004/2025

pluxee
a sodexo company

3506599 - INTEGRAR INSTITTERAPEUTICA GRUPOS HABIL

71.558.647/0001-81

Relatório de Pedido - Visão do Colaborador

Data do Pedido: 10/11/2025 16:39

Nº do Pedido: 40694518/25

RESUMO DO PEDIDO

PRODUTO	QTDE COLABORADORES	VALOR TOTAL	VALOR DAS TAXAS	NOTA DE CRÉDITO	QTDE CARTÕES 1ª VIA	QTDE CARTÕES 2ª VIA	DATA AGENDADA CRÉDITO	DATA ESTIMADA DA ENTREGA
Pluxee Alimentação	**2**	**R$ 525,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**2**	**0**	**11/11/2025**	**17/11/2025**
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.

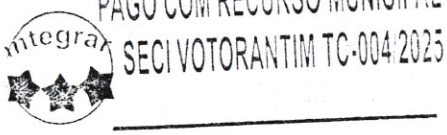
TOTAL GERAL POR COLABORADOR

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
				SUBTOTAL	**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

	PLUXEE ALIMENTAÇÃO		
TAXA	**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



25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:37:24
099500995 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093212176286293280145580009412910000052500
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	112.502
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	525,00
VALOR COBRADO	525,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.BD4.BDF.618.8AD.D24

==========

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTORANTIM

Secretaria da Cidadania

PRESTAÇÃO DE CONTAS

REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2025

SECRETARIA DA CIDADANIA

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02830.425001 52338.201172 5 12760000017700**

BENEFICIÁRIO	CNPJ/CPF	SACADOR / AVALISTA	VENCIMENTO
PMS/FMT - URBES	46.634.044/0001-74		25/11/2025

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

NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO
1001776050	10/11/2025	0191-0/24000-1	28304250052338201	R$ 177,00

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$ 177,00
(=) Valor total = R$ 177,00

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

(=) VALOR DOCUMENTO = R$ 177,00

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02830.425001 52338.201172 5 12760000017700**

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					25/11/2025
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
10/11/2025	1001776050	DM	N	10/11/2025	28304250052338201
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
	17	R$			R$ 177,00

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

Comprovante

Impressão de comprovante

Data: 10/11/2025 15:45:55
Página: 1

PMS/FMT - Urbes	1ª Via 413055
46.634.044/0001-74	
NOME: INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HABIL. E REAB.	
(+) Valor total do pedido: R$ 177,00	Nº DOC.: 1001776050
DATA: 10/11/2025	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	



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004/2025

Dados do Pedido: 1001776050

Empresa: INTEGRAR INST. TERAP. DE GRUPOS DE HABIL. E REAB.
Nº do Pedido: 1001776050
Data: 10/11/2025 15:47:07
Data Digitado: 10/11/2025 15:45:55
Data Habilitado:
Nosso Número: 28304250052338201
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$ 177,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	36160377408280324		Recarga Digitada	10/11/2025

Taxas:R$ 0,00
Total Geral: R$ 177,00
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
SECI VOTORANTIM TC-004/2025

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:37:10
099500995 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090283042500152338201172512760000017700
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	112.501
NOSSO NUMERO	28304250052338201
CONVENIO	02830425
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	177,00
VALOR COBRADO	177,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.217.3AF.571.CC2.0F2

==========

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