



Itararé

Prefeitura

Interessado:

Assunto:

CONTABILIDADE

PRESTAÇÃO DE CONTAS – MARÇO/2024 GUARDA MIRIM – T DE COLABORAÇÃO 004/2024

Parcela de Março/2024	6.634,03
Saldo anterior	13.115,32
Total de receitas	19.749,35
Despesas	10.305,77
Saldo mês seguinte	9.443,58

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE DEPARTAMENTO DE FINANÇAS SEÇÃO DE CONTABILIDADE NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)				NOTA 1794/003		ANO 2024	
				DATA DE EMISSÃO 26/03/2024		FICHA 87	
Fonte de Recurso: 1 TESOURO		USUÁRIO GILSON.FERNANDES					
Aplicação: 500 ASSISTÊNCIA SOCIAL		FUNDO 04 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST					
Variação: 96 T.C. 04/2024 - INST.EDUC.GUARDA MIRIM		DÍVIDA					
Órgão: 02 PREFEITURA MUNICIPAL		PROTOCOLO					
Unid. Orçamentária: 06 SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		PROCESSO 1852/2024		CONTRATO Nº			
Unid. Executora: 01 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		VENCIMENTO 28/03/2024					
Função: 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL		MODALIDADE Outros/Não Aplicável					
SubFunção: 243 ASSISTÊNCIA A CRIANÇA E ADOLESCENTE		FUNDAMENTO LEGAL					
Programa: 0004 REPASSE AO TERCEIRO SETOR		PEDIDO					
Projeto/Atividade: 2012 TRANSF. A INST. SEM FINS LUCRATIVOS		CENTRO DE CUSTO					
Categ. Econômica: 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS							
Elemento Despesa: 39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA							
Sub-Elemento Desp: 1 TERMO DE COLABORAÇÃO							
Vínculo: A ASSISTÊNCIA							
Convênio: 4 2024							
CÓDIGO 55		NOME DO FORNECEDOR INSTITUTO EDUC.GUARDA MIRIM ITARARE		CNPJ / CPF 50.788.819/0001-33		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDERECO RUA SEBASTIÃO JACOPETTI, 440		BAIRRO ESTACÇÃO FEPASA					
CIDADE ITARARE		UF SP	CEP 18460000	TELEFONE 3532-4342			
BANCO 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	AGÊNCIA 0310-	CONTA 3-63-9	Chave Pix			TIPO CONTA Conta Corrente	
APLICAÇÃO:							
Entrega							
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
001	5 PARCELAS REF. REPASSE CONFORME LEI MUNICIPAL 4453/2024, TERMO DE COLABORAÇÃO 04/2024. PARCELA 03.		1,0000	6.634,03	6.634,03		
RETENÇÃO		VL. RETIDO → 0,00	VL. LÍQUIDO → 6.634,03	VL. BRUTO → 6.634,03			
DOTAÇÃO ATUAL 33.170,15		EMPENHADO ATÉ A DATA 13.268,06		VALOR DO EMPENHO 6.634,03	SALDO ATUAL 13.268,06		
ORDENADOR ____/____/____		CONTADOR(A) ____/____/____		LIQUIDAÇÃO ____/____/____		PAGO ____/____/____	
HELITON SCHEIDT DO VALLE Prefeito Municipal		MARCELO COQUEMALA CRC 1SP248868/O-0		CONTABILIDADE		Banco: ____	
						Conta: ____	
						Cheques: ____	
Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE, a importância de:						JOÃO CARLOS LOPES DE MATTOS Tesoureiro	
(seis mil, seiscentos e trinta e quatro reais e três centavos)							
Referente ao Valor da Nota acima discriminada.							
ITARARE, ____ de ____ de ____.			ASSINATURA DO FORNECEDOR			Documento Número: ____	

Assinado por 4 pessoas: REGINALDO BARBOSA LOPES, MARCELO COQUEMALA, HELITON SCHEIDT DO VALLE e JOÃO CARLOS LOPES DE MATTOS. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://itarare.1doc.com.br/verificacao/6354-8D46-67AA-F199





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6354-8D46-67AA-F199

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



REGINALDO BARBOSA LOPES (CPF 218.XXX.XXX-20) em 26/03/2024 09:53:08 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



MARCELO COQUEMALA (CPF 258.XXX.XXX-73) em 26/03/2024 09:56:33 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



HELITON SCHEIDT DO VALLE (CPF 026.XXX.XXX-08) em 26/03/2024 10:44:52 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



JOÃO CARLOS LOPES MATTOS (CPF 315.XXX.XXX-88) em 28/03/2024 09:58:35 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://itarare.1doc.com.br/verificacao/6354-8D46-67AA-F199>



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0310 / 006 / 00071016-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PM ITARARE FUNDO MUN ASSIST SOCI
CPF/CNPJ:	46.634.390/0001-52

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0420 / 00000030603-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM DE ITARARE
CPF/CNPJ:	50.788.819/0001-33
Valor:	R\$ 6.634,03
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO EMP 1794 03
Histórico:	

Data de débito:	28/03/2024
Data / Hora da operação:	28/03/2024 11:19:52

Código da operação:	00120327
Chave de segurança:	14458ME8SGP12PRE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARÉ

FUNDADO EM 09/12/1969 - UTILIDADE PÚBLICA: MUNICIPAL - LEI N.º 1.978 DE 22/08/89 - ESTADUAL Nº 6888/90 - C.N.P.J: Nº 50.788.819.0001-33
REGISTRO:- CRPJ - Itararé, sob n.º 53, fls. 43 do Livro A-1 em 09/04/73 - CMDCA - Itararé Insc. Sob. N.º 50

À.
Prefeitura Municipal de Itararé.
Ref. Prestação de Contas – Subvenção Municipal.
Março/2024.
Itararé, 08 de abril de 2024

Prezados Senhores,

O presente ofício tem por finalidade encaminhar as contas no âmbito do acordo de cooperação referente ao período de março de 2024, no qual sucedeu devida transferência.

Sem mais, aproveitamos a oportunidade para apresentar sinceros votos de estima e destinta consideração.

Gentilmente,

Arion Aparecido Almeida Raimundo
Presidente

Recb. 23/04/2024
Jeraldo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARÉ

FUNDADO EM 09/12/1969 - UTILIDADE PÚBLICA: MUNICIPAL - LEI N.º 1.978 DE 22/08/89 - ESTADUAL Nº 6888/90 - C.N.P.J. Nº 50.788.819.0001-33
REGISTRO - CRP - Itararé, sob N.º 53, fls. 43 do Livro A-1 em 09/04/73 - CMDCA - Itararé Ins. Sob. N.º 50

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS					
RECURSO FINANCEIRO MUNICIPAL					
MARÇO/2024					
ÓRGÃO CONCESSOR:	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ				
TIPO DE CONCESSÃO:	TERMO DE COLABORAÇÃO				
LEI AUTORIZADA:	004/2024				
OBJETO:	CUSTEIO DAS DESPESAS OPERACIONAIS				
ENTIDADE BENEFICIÁRIA:	INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARÉ				
CNPJ e FONE:	50.788.819/0001-33 – FONE (15) 3532-5049				
ENDEREÇO e CEP:	RUA SEBASTIÃO JACOPETTI, Nº 440 - CEP. 18.460-108				
RESP. PELA ENTIDADE:	ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO				
DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					
ORIGEM DOS RECURSOS	PARCELA REF. AO MÊS	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	VALORES PREVISTOS	DATA DE RECEBIMENTO	VALORES REPASSADOS
MUNICIPAL	Março	328.024.452	R\$ 6.634,03	28/03/2024	R\$ 6.634,03
SALDO DO MÊS ANTERIOR					R\$ 13.115,32
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE					R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					R\$ -
TOTAL					R\$ 19.749,35
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOC. NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DE DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
04/03/2024	Férias de: 04/03/2024 a: 02/04/2024	Monitoria	550.420.000.034.253	Municipal	R\$ 2.024,07
05/03/2024	Tarifa Pacote de Serviços ref. 05/03/2024	Tarifa Bancária	870.651.201.364.259	Municipal	R\$ 72,00
08/03/2024	Folha de Pagamento ref. 02/2024	Monitoria	550.420.000.033.350	Municipal	R\$ 1.568,35
08/03/2024	Folha de Pagamento ref. 02/2024	Monitoria	550.420.000.034.253	Municipal	R\$ 1.568,35
11/03/2024	Cofesa - Comercial Ferreira Santos NF. 147.575 ref. 19/11/2023 (Pgto. Parcial)	Mat. De Consumo	550.420.000.005.231	Municipal	R\$ 1.377,49
21/03/2023	Cofesa - Comercial Ferreira Santos NF. 147.257 ref. 10/10/2023	Alimentação	32.601	Municipal	R\$ 459,53
22/03/2023	Karina Doces Itararé LTDA NF. 002.589 ref. 26/09/2023	Mat. De Consumo	32.601	Municipal	R\$ 149,85
23/03/2023	Folha de Pagamento ref. 01/2024	Monitoria	32.601	Municipal	R\$ 1.568,35
24/03/2023	Folha de Pagamento ref. 01/2024	Monitoria	32.601	Municipal	R\$ 956,20
25/03/2023	GRF - FGTS ref. 01/2024	Encargos	32.601	Municipal	R\$ 289,56
26/03/2023	GRF - FGTS ref. 02/2024	Encargos	32.601	Municipal	R\$ 272,02
SALDO DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR					
TOTAL					R\$ 10.305,77
SALDO PARA O MÊS SEGUINTE					R\$ 9.443,58

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


Arion Aparecido Almeida Raimundo
Presidente

Itararé/SP, 08 de abril de 2024.

Documento assinado digitalmente
gov.br CLAUDIO HENRIQUE DO PRADO BOMFIM
Data: 22/04/2024 10:23:01-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Claudio Henrique do Prado Bomfim
Diretor Financeiro

Sebastião Jacopetti n.º 440 - (ESTÁÇÃO FEPASA) - Fone 15-3532-5049/ 15 - 98843-1889 (WhatsApp) E-mail: contato@guardamirimitarare.com.br
AJUDANDO A CRIANÇA E O ADOLESCENTE DE HOJE PARA NÃO PUNIRMOS OS HOMENS DE AMANHÃ



INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARÉ

FUNDADO EM 09/12/1969 - UTILIDADE PÚBLICA: MUNICIPAL - LEI N.º 1.978 DE 22/08/89 - ESTADUAL Nº 6888/90 - C.N.P.J.: Nº 50.788.819.0001-33
REGISTRO:- CRPJ - Itararé, sob n.º 53, fls. 43 do Livro A-1 em 09/04/73 - CMDCA - Itararé Insc. Sob. N.º 50

Ressarcimento – Municipal

Código da Operação	Valor	Natureza da Despesa	Documento
11541	R\$ 459,53	Cofesa Comercial Ferreira Santos NF. 147.257	32.601
83354947	R\$ 149,85	Karina Doces Itararé LTDA NF. 002.589	32.601
26193966947	R\$ 1.568,35	Folha de Pagamento ref. 01/2024	32.601
18180648800	R\$ 956,20	Folha de Pagamento ref. 01/2024	32.601
74659152	R\$ 289,56	FGTS ref. 01/2024	32.601
557718	R\$ 272,02	FGTS ref. 01/2024	32.601
Total	R\$ 3.695,51		

Conciliação Bancária Banco do Brasil – 28064-X Março/2024

DATA	DATA MOVIMENTO	HISTÓRICO	Nº DO DOCUMENTO	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
29/02/2024		Saldo Anterior				R\$ 13.115,32
04/03/2024	04/03/2024	Transferência enviada	550.420.000.034.253		R\$ 2.024,07	R\$ 11.091,25
05/03/2024	05/03/2024	Tarifa Pacote de Serviços	550.651.201.364.259		R\$ 72,00	R\$ 11.019,25
08/03/2024	08/03/2024	Transferência enviada	550.420.000.033.350		R\$ 1.568,35	R\$ 9.450,90
08/03/2024	08/03/2024	Transferência enviada	550.420.000.034.253		R\$ 1.568,35	R\$ 7.882,55
11/03/2024	11/03/2024	Transferência enviada	550.420.000.005.231		R\$ 1.377,49	R\$ 6.505,06
26/03/2024	26/03/2024	TED	32.501		R\$ 3.695,51	R\$ 2.809,55
28/03/2024	28/03/2024	TED-Crédito em Conta	328.024.452	R\$6.634,03		R\$ 9.443,58
28/03/2024	28/03/2024	SALDO				R\$ 9.443,58
FUNDO DE RESGATE AUTOMÁTICO				CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
Saldo anterior						R\$ -
Aplicações						R\$ -
Resgate automático						R\$ -
Rendimento Bruto						R\$ -
Imposto de Renda						R\$ -
Iof - Imposto sobre operações financeiras						R\$ -
Rendimento Líquido						R\$ -
SALDO ATUAL						R\$ -
RESUMO						
Saldo bancário						
Saldo aplicações financeiras						
Saldo total para o mês seguinte						R\$ -



INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARÉ

FUNDADO EM 09/12/1969 - UTILIDADE PÚBLICA: MUNICIPAL - LEI N.º 1.978 DE 22/08/89 - ESTADUAL Nº 6888/90 - C.N.P.J.: Nº 50.788.819.0001-33
REGISTRO:- CRPJ - Itararé, sob n.º 53, fls. 43 do Livro A-1 em 09/04/73 - CMDCA - Itararé Insc. Sob. N.º 50

PARECER - CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal, por meio de seus membros que subscrevem o presente em reunião ordinária realizada nesta data, aprova a prestação de contas do Instituto Educacional Guarda Mirim de Itararé – Termo de Colaboração nº 004/2019. Foi destinado a quantia total de R\$ 6.634,03 (seis mil e seiscentos e trinta e quatro reais e três centavos). Depomos que no mês de março de 2024 sucedeu o devido repasse mensal, havendo saldo anterior no valor de R\$ 13.115,32 (treze mil e cento e quinze reais e trinta e dois centavos), totalizando o valor de R\$ 19.749,35 (dezenove mil e setecentos e quarenta e nove reais e trinta e cinco centavos, perfazendo o total de R\$ 10.305,77 (dez mil e trezentos e cinco reais e setenta e sete centavos).

Itararé – SP, 08 de abril de 2024.

Camila Cantelli Barbosa dos Santos
Conselheira Fiscal

Wilson Guilherme Lima dos Santos
Conselheiro Fiscal

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331091009569201015

09/04/2024 10:12:30

Ciente - Conta atual

Agência420-0

Conta corrente30603-7 INSTITUTO E G M ITARARE

Período do extrato03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			13.115,32 C
04/03/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.253	2.024,07 D	11.091,25 C
				04/03 16:10 ALINE S RIBEIRO FREITAS			
05/03/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.651.201.364.259	72,00 D	11.019,25 C
				Cobrança referente 05/03/2024			
08/03/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.033.350	1.568,35 D	
				08/03 20:44 OSMARI T A OLIVEIRA			
08/03/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.253	1.568,35 D	7.882,55 C
				08/03 20:44 ALINE S RIBEIRO FREITAS			
11/03/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.005.231	1.377,49 D	6.505,06 C
				11/03 20:12 COFESA COMERCIAL FERREIR			
26/03/2024		0000	13105	438 TED	32.601	3.695,51 D	2.809,55 C
				104 0310 050788819000133 INSTITUTO EDU			
28/03/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	328.024.452	6.634,03 C	9.443,58 C
				104 0310 46634390000152 PM ITARARE FUN			
31/03/2024		0000	00000	999 S A L D O			9.443,58 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE602579 ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO.

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G331021034774623023
02/04/2024 10:49:55**Cliente**

Agência	420-0
Conta	30603-7 INSTITUTO E G M ITARARE
Mês/ano referência	MARCO/2024

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JE602579 ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Empresa: 00371

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
ALINE SILVA RIBEIRO DE FREITAS	013761	00451		206

Carro: 0225 Monitor

Sector: 00007 RECURSO MUNICIPAL

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 09/04/2022

A: 08/04/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 04/03/2024

A: 02/04/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.700,18	0,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	54,84	1.535,52	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	56,67	113,34	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.535,52	511,84	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	113,34	37,78	
5901	F.G.T.S.	8,00	2047.36 mês atual	163,78		
5901	F.G.T.S.		151.12 mês seguint	12,08		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.047,36		163,08
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	151,12		11,33
Local de Trabalho: RECURSO MUNICIPAL					2.198,48	174,41
					Valor Líquido	2.024,07

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\$ 2.024,07 (DOIS MIL VINTE E QUATRO REAIS E SETE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE
CNPJ / CPF 50.788.819/0001-33

ALINE SILVA RIBEIRO DE FREITAS

RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE

CNPJ / CPF nº 50.788.819/0001-33

estabelecida à Rua Sebastião Jacopetti, 440

Velho

em Itararé

SP

a importância de R\$

2.024,07

(DOIS MIL, VINTE E QUATRO REAIS E SETE CENTAVOS)

que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, 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 à firma plena e geral quitação.

Local e data

ALINE SILVA RIBEIRO DE FREITAS

Pago com
Recurso Municipal
Termo de Colaboração
Nº 004/2019 de 11/01/2019



Consultas - Extrato de conta corrente

G3370417122224161
04/04/2024 17:21:41

Agência 420-0
Conta corrente 30603-7INSTITUTO E G M ITARARE

Data 04/03/2024 Valor R\$ 2.024,07 D

Importe referente a Transferência enviada, 04/03 16:10 ALINE S RIBEIRO FREITAS, agência de origem 0420, documento 550.420.000.034.253, lote 99015, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dois mil e vinte e quatro reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO em 04/04/2024 17:21:41

Transação efetuada com sucesso por: JE602579 ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Empresa: 00371

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE

Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP

50.788.819/0001-33

00152 OSMARI TEREZINHA ANTUNES DE OLIVEIRA

PIS:12688839243 CBO:4110-30

Local:00007 RECURSO MUNICIPAL

Cargo:0591 Monitor A

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Folha:01

Funcionário desde: 17/01/2020

Banco: Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.700,18	1.700,18	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.700,18		131,83
						Total vencimentos	Total descontos
						1.700,18	131,83
						Vr. Líquido ➡	1.568,35
						Base Cál. IRRF	via do empregador
						Salário Base	Sal.Contr.INSS
						1.700,18	1.700,18
						Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						1.700,18	136,01

SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS

SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 B.1 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CONTABIL SOMAFRA (015)3532-4399

Empresa: 00371

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE

Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP

50.788.819/0001-33

00152 OSMARI TEREZINHA ANTUNES DE OLIVEIRA

PIS:12688839243 CBO:4110-30

Local:00007 RECURSO MUNICIPAL

Cargo:0591 Monitor A

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2024

Folha:01

Funcionário desde: 17/01/2020

Banco: Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
29	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.700,18	1.700,18	
29	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.700,18		131,83
						Total vencimentos	Total descontos
						1.700,18	131,83
						Vr. Líquido ➡	1.568,35
						Base Cál. IRRF	via do empregado
						Salário Base	Sal.Contr.INSS
						1.700,18	1.700,18
						Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						1.700,18	136,01

SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS

SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 B.1 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CONTABIL SOMAFRA (015)3532-4399

**Consultas - Extrato de conta corrente**G3360909203727
09/04/2024 09:25

Agência 420-0
Conta corrente 30603-7 INSTITUTO E G M ITARARE

Data 08/03/2024 Valor R\$ 1.568,35 D

Importe referente a Transferência enviada, 08/03 20:44 OSMARI T A OLIVEIRA, agência de origem 0420, documento 550.420.000.033.350, lote 99015, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Um mil e quinhentos e sessenta e oito reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO em 09/04/2024 09:25:16

Transação efetuada com sucesso por: JE602579 ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Empresa: 00371

		00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP 50.788.819/0001-33				Recibo de Pagto. de Salário				
		00206 ALINE SILVA RIBEIRO DE FREITAS PIS:20917634327 CBO:4110-30 Local:00007 RECURSO MUNICIPAL Cargo:0225 Monitor				Mensal 29/02/2024				
						Folha: 01 Funcionário desde: 09/04/2021				
						Banco: Ag.: C/C.:				
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA		
29 29	00001 09101	Salario do mês INSS s/ Salários	1,00 9,00	Mês base INSS	1.700,18 1.700,18	1.700,18	131,83			
SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO						Total vencimentos	Total descontos			
						1.700,18	131,83			
						Vr. Líquido ➡	1.568,35			
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador			
		1.700,18	1.700,18	1.700,18	136,01					

Empresa: 00371

		00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP 50.788.819/0001-33				Recibo de Pagto. de Salário				
		00206 ALINE SILVA RIBEIRO DE FREITAS PIS:20917634327 CBO:4110-30 Local:00007 RECURSO MUNICIPAL Cargo:0225 Monitor				Mensal 29/02/2024				
						Folha: 01 Funcionário desde: 09/04/2021				
						Banco: Ag.: C/C.:				
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA		
29 29	00001 09101	Salario do mês INSS s/ Salários	1,00 9,00	Mês base INSS	1.700,18 1.700,18	1.700,18	131,83			
Pago com Recurso Municipal Termo de Colaboração Nº 004/2019 de 11/01/2019						Total vencimentos	Total descontos			
						1.700,18	131,83			
						Vr. Líquido ➡	1.568,35			
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador			
		1.700,18	1.700,18	1.700,18	136,01					



Consultas - Extrato de conta corrente

G3360909203727
09/04/2024 09:24

Agência 420-0
Conta corrente 30603-7 INSTITUTO E G M ITARARE

Data 08/03/2024 Valor R\$ 1.568,35 D
Importe referente a Transferência enviada, 08/03 20:44 ALINE S RIBEIRO FREITAS, agência de origem 0420, documento 550.420.000.034.253, lote 99015, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Um mil e quinhentos e sessenta e oito reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO em 09/04/2024 09:25:36

Transação efetuada com sucesso por: JE602579 ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECEBEMOS DE COFESA COMERCIAL FERREIRA SANTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 19/11/2023 - DEST. / REM.: INST. EDUCACIONAL GUARDA MIRIM ITARARE - VALOR TOTAL: R\$ 2.377,49		NF-e Nº 000.147.575 SÉRIE 004
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COFESA COMERCIAL FERREIRA SANTOS LTDA R. SAO PEDRO, 1775 - CENTRO - CEP:18460-000 - ITARARE - SP TEL: (15)3532-4007		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.147.575 fl. 1 / 1 SÉRIE 004		 CHAVE DE ACESSO 3523 1150 0520 0000 0880 5500 4000 1475 7515 7415 5207 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232003203643 19/11/2023 12:02:20		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 380007817116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 50.052.000/0008-80		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INST. EDUCACIONAL GUARDA MIRIM ITARARE		CNPJ / CPF 50.788.819/0001-33	DATA DA EMISSÃO 19/11/2023
ENDEREÇO RUA SEBASTIAO JACOPETTI, 440	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 19/11/2023
MUNICÍPIO ITARARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.234,35	402,18	0,00	0,00	717,34	2.377,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.377,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2981	QUEIJO MUSSARELA DA VACA KILO	04061010	000	5929	KG	7,585	39,9000	302,64	0,00	302,64	54,48	0,00	18,00 0,00
52870	BATATA BEM BRASIL TRAD 2.0 KG	20041000	000	5929	UN	10,000	28,9800	289,80	0,00	289,80	52,16	0,00	18,00 0,00
102	L TOMATE KILO	07020000	040	5929	KG	5,222	6,6900	34,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
46432	PANO COPA BRUTEXTIL FELPUDO ESTAMP	63026000	000	5929	UN	2,000	6,3500	12,70	0,00	12,70	2,29	0,00	18,00 0,00
28300	PANO PRATA CAMPEAO	63080000	000	5929	UN	3,000	3,9900	11,97	0,00	11,97	2,15	0,00	18,00 0,00
23135	PALITO GINA DENTE 102 C/200	44219900	000	5929	UN	1,000	2,5500	2,55	0,00	2,55	0,46	0,00	18,00 0,00
23135	PALITO GINA DENTE 102 C/200	44219900	000	5929	UN	1,000	2,5500	2,55	0,00	2,55	0,46	0,00	18,00 0,00
23135	PALITO GINA DENTE 102 C/200	44219900	000	5929	UN	1,000	2,5500	2,55	0,00	2,55	0,46	0,00	18,00 0,00
22893	DETERG LIQUIDO YPE NEUTRO 500 ML	34025000	060	5929	UN	7,000	2,7400	19,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10629	PRATO MINAPLAST REFEICAO 21CM PR-21	39241000	060	5929	UN	4,000	2,5900	10,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
16830	SACOS LIXO LUAN 50 LT	39232190	060	5929	UN	4,000	5,1900	20,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
67740	TOALHA PAPEL SORELLA 110FL C/2	48189090	060	5929	UN	2,000	4,9900	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
67740	TOALHA PAPEL SORELLA 110FL C/2	48189090	060	5929	UN	2,000	4,9900	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
67740	TOALHA PAPEL SORELLA 110FL C/2	48189090	060	5929	UN	2,000	4,9900	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
20428	TOALHA PAPEL YURI BRANCA 200T C/2	48189090	060	5929	UN	4,000	6,9900	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3235	HAMBURGUER COFESA CRU KILO	16025000	000	5929	KG	8,365	39,9900	334,52	0,00	334,52	60,21	0,00	18,00 0,00
3235	HAMBURGUER COFESA CRU KILO	16025000	000	5929	KG	7,630	39,9900	305,12	0,00	305,12	54,92	0,00	18,00 0,00
3235	HAMBURGUER COFESA CRU KILO	16025000	000	5929	KG	12,615	39,9900	504,47	0,00	504,47	90,80	0,00	18,00 0,00
3235	HAMBURGUER COFESA CRU KILO	16025000	000	5929	KG	11,640	39,9900	465,48	0,00	465,48	83,79	0,00	18,00 0,00

**Pago com
Recurso Municipal
Termo de Colaboração
Nº 004/2019 de 11/01/2019**

**Pago com Verba
de Recurso Federal**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CFe-SAT Ref.: (3523 1150 0520 0000 0880 5900 0013 9992 8669 3973 6590) Imposto dessa nota fiscal foi recolhido através do(s) cupom(ns) fiscal(is) DT: 19/11/2023 SAT: 999 COO: 286693 Valor Aproximado de Tributos Total: R\$ 717.34 (30.17%) Fonte: IBPT Valor Aproximado de Tributos Federal: R\$ 323.18 (13.59%) Fonte: IBPT Valor Aproximado de Tributos Estadual: R\$ 394.20 (16.58%) Fonte: IBPT Pagamento: A VISTA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Transferências entre contas correntes BB

G3331110317709931
11/03/2024 10:44:37

Debitado

Nome INSTITUTO E G M ITARARE
Agência 420-0
Conta corrente 30603-7

Creditado

Nome COFESA COMERCIAL FERREIRA
Agência 420-0
Conta corrente 5231-0
Valor 1.377,49
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 313396274.

Usuário: JE602579 ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO.

**Transferências entre contas correntes BB**G3331110317709931
11/03/2024 10:41:32**Debitado**

Nome INSTITUTO E G M ITARARE
Agência 420-0
Conta corrente 31391-2

Creditado

Nome COFESA COMERCIAL FERREIRA
Agência 420-0
Conta corrente 5231-0
Valor 1.000,00
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **313391429**.

Usuário: JE602579 ARION APARECIDO ALMEIDA RAIMUNDO.

RECEBEMOS DE COFESA COMERCIAL FERREIRA SANTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 10/10/2023 - DEST. / REM.: INST. EDUCACIONAL GUARDA MIRIM ITARARE - VALOR TOTAL: R\$ 459,53		NF-e Nº 000147257 SÉRIE 004
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COFESA COMERCIAL FERREIRA SANTOS LTDA R. SAO PEDRO, 1775 - CENTRO - CEP:18460-000 - ITARARE - SP TEL: (15)3532-4007 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000147257 fl. 1 / 1 SÉRIE 004			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO POR ECF		CHAVE DE ACESSO 3523 1050 0520 0000 0880 5500 4000 1472 5714 1733 2863		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 380007817116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231717607206 10/10/2023 17:37:15	
		CNPJ / CPF 50.052.000/0008-80			

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL INST. EDUCACIONAL GUARDA MIRIM ITARARE				50.788.819/0001-33		10/10/2023	
ENDEREÇO RUA SEBASTIAO JACOPETTI, 440				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18460-000	
MUNICÍPIO ITARARE				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
FONE / FAX				HORA DA SAÍDA 10/10/2023			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
46,85	8,44	0,00	0,00	146,95	459,53
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	459,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
31058	BATATA PALHA BEYVS TRAD 400GR	20052000	060	5929	UN	10,000	12,9900	129,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49713	MAIONESE D AJUDA SACHE 1KG	21039011	000	5929	UN	3,000	9,2900	27,87	0,00	27,87	5,02	0,00	18,00
59186	MOLHO CATCHUP HEMMER TRAD 1KG	21032010	000	5929	UN	1,000	18,9800	18,98	0,00	18,98	3,42	0,00	18,00
25909	REFRIGERANTE COCA COLA PET 2 LT	22021000	060	5929	UN	18,000	8,1900	147,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22820	REFRIGERANTE FANTA LAR PET 2 LT	22021000	060	5929	UN	12,000	6,8900	82,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25876	REFRIGERANTE KUAT PET 2 LT	22021000	060	5929	UN	12,000	4,3900	52,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Pago com
Recurso Municipal
Termo de Colaboração
Nº 004/2019 de 11/01/2019**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): (Dinheiro R\$459,53) CFe-SAT Ref.: (3523 1050 0520 0000 0880 5900 0577 3182 2846 2836 8385) Imposto dessa nota fiscal foi recolhido através do(s) cupom(ns) fiscal(is) DT: 10/10/2023 SAT: 318 COO: 228462 Valor Aproximado de Tributos Total: R\$ 146.95 (31.98%) Fonte: IBPT Valor Aproximado de Tributos Federal: R\$ 64.24 (13.98%) Fonte: IBPT Valor Aproximado de Tributos Estadual: R\$ 82.72 (18.00%) Fonte: IBPT Pagamento: A VISTA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0310 / 003 / 00001981-0
Conta destino:	0310 / 003 / 00000081-7

Nome destinatário:	COFESA COMERCIAL FERREIRA SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 459,53

Data de débito:	01/12/2023
Data/hora da operação:	01/12/2023 15:41:43

Código da operação:	011541
Chave de segurança:	1UPXY2S72GQXHPHV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE KARINA DOCES ITARARE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002589 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 26/09/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARE - VALOR TOTAL: R\$ 149,85		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE KARINA DOCES ITARARE LTDA RUA PRUDENTE DE MORAES 1741, 1.741 - CENTRO - CEP: 18460-000 - ITARARE - SP TEL: (15) 3531-2571		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002589 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0913 7958 8900 0192 5500 1000 0025 8917 7865 1848 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCTO. EFET. EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOC. FISCAL RELATI				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 380041607111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231610913360
				CNPJ / CPF 13.795.889/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARE			CNPJ / CPF 50.788.819/0001-33	DATA DA EMISSÃO 26/09/2023
ENDEREÇO R SEBASTIAO JACOPETTI, 440			BAIRRO / DISTRITO ESTACAO FEPASA	CEP 18460-000
MUNICÍPIO ITARARE			FONE / FAX	UF SP
			INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:29:00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	149,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,85		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				0 - REMETENTE				
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
16291	SACO PLASTIC CACHORRO QUENTE BCA 22X12 1	39232190	0400	5929	UN	10,0000	5,8000	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15838	PAPEL TOALHA YURI FIT C 2UN FOLHAS DUPLA	48189090	0400	5929	UN	1,0000	4,4000	0,00	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15674	PAPEL TOALHA CREME CASTELINHO C 1000	48182000	0400	5929	UN	3,0000	11,2500	0,00	33,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15746	BOBINA PICOTADA 40X30CM 1000FOLHAS	39232990	0400	5929	UN	1,0000	53,7000	0,00	53,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com
Recurso Municipal
Termo de Colaboração
Nº 004/2019 de 11/01/2019

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CFe-SAT Ref.: (3523 0913 7958 8900 0192 5900 0484 4350 0649 1506 3314) FAVOR CONFERIR OS PRODUTOS NA ENTREGA DA NOTA. CONFORME CUPOM: COO 6491 CAIXA 3.	



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.788.819/0001-33
Nome:	INST EDUC GUARDA MIRIM ITARARE
Conta de débito:	0310 003 00000063-9

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12313 00892.207531 03303.521029 1 94990000014985
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	KARINA DOCES
Nome/Razão Social:	KARINA DOCES
CPF/CNPJ:	13.795.889/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM ITA
CPF/CNPJ:	50.788.819/0001-33
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INST EDUC GUARDA MIRIM ITARARE
CPF/CNPJ:	50.788.819/0001-33

Data do Vencimento:	10/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2023
Valor Nominal do Boleto:	149,85
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	149,85
Valor Pago (R\$):	149,85

Empresa: 00371

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE

Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP

50.788.819/0001-33

00206 ALINE SILVA RIBEIRO DE FREITAS

PIS:20917634327 CBO:4110-30

Local:00007 RECURSO MUNICIPAL

Cargo:0225 Monitor

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

Folha: 01

Funcionário desde: 09/04/2021

Banco:

Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.700,18	1.700,18		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.700,18		131,83	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.700,18	131,83	
						Vr. Líquido	1.568,35	
						Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.
						1.700,18	1.700,18	1.700,18
						F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
						136,01		

SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS

SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00371

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE

Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP

50.788.819/0001-33

00206 ALINE SILVA RIBEIRO DE FREITAS

PIS:20917634327 CBO:4110-30

Local:00007 RECURSO MUNICIPAL

Cargo:0225 Monitor

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

Folha: 01

Funcionário desde: 09/04/2021

Banco:

Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.700,18	1.700,18		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.700,18		131,83	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.700,18	131,83	
						Vr. Líquido	1.568,35	
						Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.
						1.700,18	1.700,18	1.700,18
						F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
						136,01		

SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS

SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

04/04/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024020219230636b728c13
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/02/2024 às 17:51:34
Valor Original: R\$ 1.568,35 **Valor Atualizado:** R\$ 1.568,35
Detalhes: Monitora

Origem

Nome: INST EDUC GUARDA MIRIM ITARARE
CNPJ: 50788819000133
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ALINE SILVA RIBEIRO
CPF: XXX.967.968-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 50496796801

Código da operação: 26193966947
Chave de segurança: 8X7FL4FS4HWQACJT

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

		00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP 50.788.819/0001-33				Recibo de Pagto. de Salário			
		00152 OSMARI TEREZINHA ANTUNES DE OLIVEIRA PIS:12688839243 CBO:4110-30 Local:00007 RECURSO MUNICIPAL Cargo:0591 Monitor A				Mensal 31/01/2024			
						Funcionário desde: 17/01/2020		Folha: 01	
						Banco:		Ag.: C/C.:	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
31	00001	Salario do mês	19,00	Dia(s)	54,84	1.041,96			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.919,40		85,76		
Funcionário de férias no mês de 01/01/2024 à 12/01/2024. SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO						Total vencimentos	Total descontos	DATA	
						1.041,96	85,76		
						Vr. Líquido ➡	956,20		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
		1.700,18	1.919,40	1.041,96	83,36				

		00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP 50.788.819/0001-33				Recibo de Pagto. de Salário			
		00152 OSMARI TEREZINHA ANTUNES DE OLIVEIRA PIS:12688839243 CBO:4110-30 Local:00007 RECURSO MUNICIPAL Cargo:0591 Monitor A				Mensal 31/01/2024			
						Funcionário desde: 17/01/2020		Folha: 01	
						Banco:		Ag.: C/C.:	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
31	00001	Salario do mês	19,00	Dia(s)	54,84	1.041,96			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.919,40		85,76		
Pago com Recurso Municipal Termo de Colaboração nº 004/2019 de 11/01/2019						Total vencimentos	Total descontos	DATA	
						1.041,96	85,76		
						Vr. Líquido ➡	956,20		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
		1.700,18	1.919,40	1.041,96	83,36				

04/04/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024020518474393a93bd5b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/02/2024 às 19:46:33
Valor Original: R\$ 956,20 **Valor Atualizado:** R\$ 956,20
Detalhes: Monitora

Origem

Nome: INST EDUC GUARDA MIRIM ITARARE
CNPJ: 50788819000133
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: OSMARI TEREZINHA ANTUNES DE OLIVEIRA
CPF: XXX.806.488-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 18180648800

Código da operação: 26307373309
Chave de segurança: 8X7FL4FS4HWQACJT

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/03/2024 - 15:17:25

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015)35324342
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 11.659,72	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.788.819/0001-33	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 932,77	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 932,77
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858800000091 327701792400 307686050858 078881900016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pago com
Recurso Municipal

Torneio de Colaboração
Nº 004/2019 de 11/01/2019



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/03/2024 - 15:17:25

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015)35324342
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 11.659,72	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.788.819/0001-33	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 932,77	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 932,77
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858800000091 327701792400 307686050858 078881900016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	INST EDUC GUARDA MIRIM ITARARE
Conta de débito:	0310 / 003 / 00000063-9

Representação numérica do código de barras:			
858300000092	840801792401	311686054851	078881900016

CNPJ/CEI empresa:	50.788.819/0001-33
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	11/03/2024
Competência:	02/2024

Valor recolhido:	984,08
------------------	--------

Identificação da operação:	FUNCIONARIOS
----------------------------	--------------

Data / hora:	08/03/2024
Data de Débito:	08/03/2024

Código da operação:	00557718
Chave de segurança:	R9JPJ0J48SX44ZR9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 24/01/2024 - 13:20:06

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015)35324342
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 12.300,94	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.788.819/0001-33	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 984,07	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 984,07
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858100000099 840701792400 207685050858 078881900016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Recurso Municipal - R\$ 289,56

Recurso Estadual - R\$ 427,79



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 24/01/2024 - 13:20:06

Pago com
Recurso Municipal
Termo de Colaboração
Nº 004/2019 de 11/01/2019

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015)35324342
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 12.300,94	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.788.819/0001-33	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 984,07	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 984,07
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858100000099 840701792400 207685050858 078881900016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Autorização de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	INST EDUC GUARDA MIRIM ITARARE
Conta de débito:	0310 / 003 / 00000063-9

Representação numérica do código de barras:

858100000099 840701792400 207685050858 078881900016

CNPJ/CEI empresa:	50.788.819/0001-33
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/02/2024
Competência:	01/2024

Valor recolhido:	984,07
-------------------------	--------

Identificação da operação:	07 FUNCIONARIOS
-----------------------------------	-----------------

Data / hora:	05/02/2024
---------------------	------------

Data de Débito:	05/02/2024
------------------------	------------

Código da operação:	74659152
----------------------------	----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104