



Itararé

Prefeitura

Interessado:

Assunto:

CONTABILIDADE

PRESTAÇÃO DE CONTAS – JULHO/2024 GUARDA MIRIM – CONVÊNIO ESTADUAL DRADS ITA

Parcela de Julho/2024	6.663,20
Saldo anterior	6.882,78
Recurso próprio	0,00
Aplicação financeira	0,30
Total de receitas	13.546,28
Despesas	9.436,95
Saldo mês seguinte	4.109,33

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE DEPARTAMENTO DE FINANÇAS SEÇÃO DE CONTABILIDADE NOTA DE EMPENHO				NOTA 10857/000		ANO 2024																			
				DATA DE EMISSÃO 11/07/2024		FICHA 88																			
Fonte de Recurso: 2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS		USUÁRIO GILSON.FERNANDES																							
Aplicação: 500 ASSISTÊNCIA SOCIAL		FUNDO 04 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST																							
Variação: 14 TRANSF. FMAS PROTECAO SOCIAL BASICA		DÍVIDA																							
Órgão: 02 PREFEITURA MUNICIPAL		PROTOCOLO																							
Unid. Orçamentária: 06 SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		PROCESSO 10002/2024				CONTRATO Nº																			
Unid. Executora: 01 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		VENCIMENTO																							
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: 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS																									
Elemento Despesa: 39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA																									
Sub-Elemento Desp: 99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA																									
Vínculo: A ASSISTÊNCIA																									
Convênio:																									
CÓDIGO 55		NOME DO FORNECEDOR INSTITUTO EDUC.GUARDA MIRIM ITARARE				CNPJ / CPF 50.788.819/0001-33		INSCRIÇÃO ESTADUAL																	
ENDEREÇO RUA SEBASTIÃO JACOPETTI, 440				BAIRRO ESTAÇÃO FEPASA																					
CIDADE ITARARE				UF SP		CEP 18460000		TELEFONE 3532-4342																	
BANCO 748 - BCO COOP SICREDI		AGÊNCIA 0753-		CONTA 22184-6		CHAVE PIX				TIPO CONTA Conta Corrente		NAT													
APLICAÇÃO:																									
Entrega																									
<table><tr><th>ITEM</th><th>DESCRIÇÃO</th><th>UN.</th><th>QUANTIDADE</th><th>VALOR UNITÁRIO</th><th>VALOR TOTAL</th></tr><tr><td>001</td><td>PARCELA REF. JULHO/2024</td><td></td><td>1,0000</td><td>6.663,20</td><td>6.663,20</td></tr></table>														ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	001	PARCELA REF. JULHO/2024		1,0000	6.663,20	6.663,20
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL																				
001	PARCELA REF. JULHO/2024		1,0000	6.663,20	6.663,20																				
RETENÇÃO		VL. RETIDO → 0,00		VL. LÍQUIDO → 6.663,20		VL. BRUTO → 6.663,20																			
DOTAÇÃO ATUAL 119.138,40		EMPENHADO ATÉ A DATA 59.569,20		VALOR DO EMPENHO 6.663,20		SALDO ATUAL 52.906,00																			
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 sessenta e três reais e vinte centavos)																									
Referente ao Valor da Nota acima discriminada.																									
ITARARE, ____ de ____ de ____.				ASSINATURA DO FORNECEDOR				Documento Número: ____																	

Assinado por 4 pessoas: LEIDE JANE CAETANO FARIAS OLIVEIRA, MARCELO COQUEMALA, HELITON SCHEIDT DO VALLE e GILSON FERNANDES. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://itarare.1doc.com.br/verificacao/1D54-EC46-EB2B-5C27 e informe o código 1D54-EC46-EB2B-5C27





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1D54-EC46-EB2B-5C27

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

- ✓ LEIDEJANE CAETANO FARIAS OLIVEIRA (CPF 122.XXX.XXX-09) em 11/07/2024 15:44:17 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ MARCELO COQUEMALA (CPF 258.XXX.XXX-73) em 12/07/2024 08:11:42 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ HELITON SCHEIDT DO VALLE (CPF 026.XXX.XXX-08) em 12/07/2024 09:12:43 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ GILDA BERNARDES (CPF 152.XXX.XXX-03) em 12/07/2024 09:48:20 (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/1D54-EC46-EB2B-5C27>



G335121357424849008
12/07/2024 14:04:30

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDO M A SOCIAL
Agência 420-0
Conta corrente 34821-X

Creditado

Nome INSTITUTO EDUCACIONAL GUA
Agência 420-0
Conta corrente 28064-X
Valor 6.663,20
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JH475334 MARIA PAULA DE NIGRI FAVIER	12/07/2024 13:45:38
	JB558834 HELITON SCHEIDT DO VALLE	12/07/2024 14:04:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB558834 HELITON SCHEIDT DO VALLE.

INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARÉ



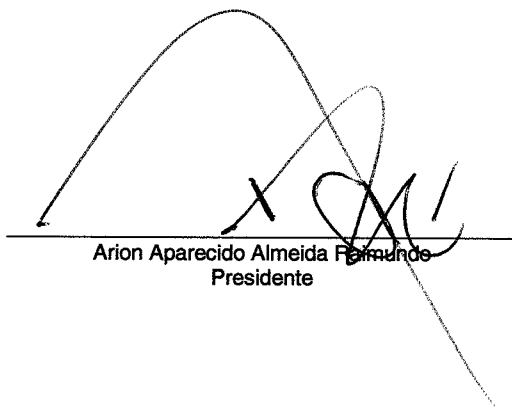
FUNDADO EM 09/12/1969 - UTILIDADE PUBLICA: MUNICIPAL – LEI N.º 1.978 DE 22/08/89 - ESTADUAL Nº 6888/90 - C.N.P.J: Nº 50.788.819.0001-33
REGISTRO:- CRPJ – Itararé, sob n.º 53, fls. 43 do Livro A-1 em 09/04/73 – CMDCA – Itararé Insc. Sob. N.º 50

À.
Prefeitura Municipal de Itararé
Setor Contabilidade
Ref. Prestação de Contas – Subvenção Estadual
Julho/2024
Itararé, 23 de agosto de 2024

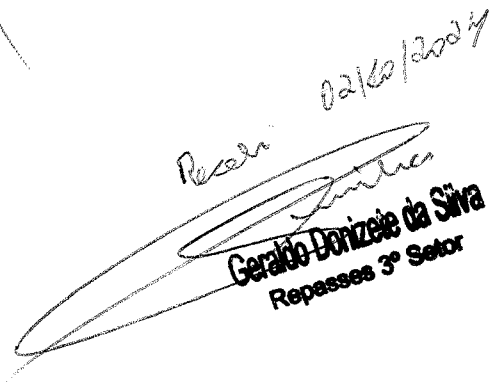
Prezados Senhores,
O presente ofício tem por finalidade encaminhar as contas no âmbito do acordo de cooperação referente ao período de julho de 2024, no qual sucedeu devida transferência.

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

Gentilmente,



Arion Aparecido Almeida Fernandes
Presidente

Recebido 02/08/2024

Gerardo Donizete da Silva
Repasse 3º Setor

INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARÉ

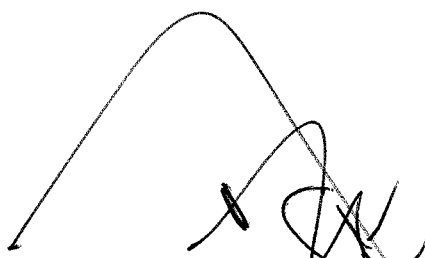


FUNDADO EM 09/12/1969 - UTILIDADE PÚBLICA: MUNICIPAL – LEI N.º 1.978 DE 22/08/89 - ESTADUAL Nº 6888/90 - C.N.P.J: Nº 50.788.819.0001-33
REGISTRO:- CRPJ – Itararé, sob n.º 53, fls. 43 do Livro A-1 em 09/04/73 – CMDCA – Itararé Insc. Sob. N.º 50

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS:F25ESASAS:F20B25A5:F21A5:F22B25A5:F21AA5:F21					
PROCESSO DRADS ITA 03/2019					
JULHO/2024					
ÓRGÃO CONCESSOR:	SECRETARIA ESTADUAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL				
TIPO DE CONCESSÃO:	SUBVENÇÃO				
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: SEBASTIAO 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	E2VALORES REPASSADOS
ESTADUAL	JULHO	550.420.000.034.821	R\$ 6.663,20	12/07/2024	R\$ 6.663,20
SALDO ANTERIOR					R\$ 6.882,78
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE					R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS					R\$ 0,30
TOTAL					R\$ 13.546,28
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOC. NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DE DOC. DE CRÉDITO	FONTE	
05/07/2024	Tarifa Pacote de serviços ref. 05/07/2024	Tarifa Bancária	871.871.200.729.108	ESTADUAL	R\$ 72,00
08/07/2024	Férias de 11/07/2024 a 09/08/2024	Merendeira	550.420.000.033.436	ESTADUAL	R\$ 2.105,15
08/07/2024	Férias de 11/07/2024 a 09/08/2024	Secretária	552.198.000.025.965	ESTADUAL	R\$ 2.360,12
26/07/2024	Folha de Pagamento ref. 07/2024	Merendeira	550.420.000.033.436	ESTADUAL	R\$ 580,47
26/07/2024	Folha de Pagamento ref. 07/2024	Monitora	550.420.000.035.926	ESTADUAL	R\$ 1.752,32
26/07/2024	Folha de Pagamento ref. 07/2024	Secretária	552.198.000.025.965	ESTADUAL	R\$ 581,85
26/07/2024	GFD - Guia do FGTS Digital ref. 03/2024	Encargos	72.601	ESTADUAL	R\$ 424,46
26/07/2024	GFD - Guia do FGTS Digital ref. 04/2024	Encargos	72.601	ESTADUAL	R\$ 457,78
26/07/2024	GFD - Guia do FGTS Digital ref. 05/2024	Encargos	72.601	ESTADUAL	R\$ 441,12
26/07/2024	GFD - Guia do FGTS Digital ref. 06/2024	Encargos	72.601	ESTADUAL	R\$ 661,68
TOTAL					R\$ 9.436,95
SALDO PARA O MÊS SEGUINTE					R\$ 4.109,33

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.

Itararé, 23 de agosto de 2024.


Arion Aparecido Almeida Raimundo
Presidente


Gabriela de Oliveira Nunes Marins
Diretora Financeira

INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARÉ



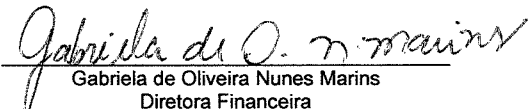
FUNDADO EM 09/12/1969 - UTILIDADE PÚBLICA: MUNICIPAL – LEI N.º 1.978 DE 22/08/89 - ESTADUAL Nº 6888/90 - C.N.P.J: Nº 50.788.819.0001-33
REGISTRO:- CRPJ – Itararé, sob n.º 53, fls. 43 do Livro A-1 em 09/04/73 – CMDCA – Itararé Insc. Sob. N.º 50

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS:F25ESASA5:F20B25A5:F21A5:F22B25A5:F21AA5:F21					
PROCESSO DRADS ITA 03/2019					
JULHO/2024					
ÓRGÃO CONCESSOR:	SECRETARIA ESTADUAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL				
TIPO DE CONCESSÃO:	SUBVENÇÃO				
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
ESTADUAL	JULHO	550.420.000.034.821	R\$ 6.663,20	12/07/2024	R\$ 6.663,20
SALDO ANTERIOR					R\$ 6.882,78
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE					R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					R\$ 0,30
TOTAL					R\$ 13.546,28
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOC. NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DE DOC. DE CRÉDITO	FONTE	
05/07/2024	Tarifa Pacote de serviços ref. 05/07/2024	Tarifa Bancária	871.871.200.729.108	ESTADUAL	R\$ 72,00
08/07/2024	Férias de 11/07/2024 a 09/08/2024	Merendeira	550.420.000.033.436	ESTADUAL	R\$ 2.105,15
08/07/2024	Férias de 11/07/2024 a 09/08/2024	Secretária	552.198.000.025.965	ESTADUAL	R\$ 2.360,12
26/07/2024	Folha de Pagamento ref. 07/2024	Merendeira	550.420.000.033.436	ESTADUAL	R\$ 580,47
26/07/2024	Folha de Pagamento ref. 07/2024	Monitora	550.420.000.035.926	ESTADUAL	R\$ 1.752,32
26/07/2024	Folha de Pagamento ref. 07/2024	Secretária	552.198.000.025.965	ESTADUAL	R\$ 581,85
26/07/2024	GFD - Guia do FGTS Digital ref. 03/2024	Encargos	72.601	ESTADUAL	R\$ 424,46
26/07/2024	GFD - Guia do FGTS Digital ref. 04/2024	Encargos	72.601	ESTADUAL	R\$ 457,78
26/07/2024	GFD - Guia do FGTS Digital ref. 05/2024	Encargos	72.601	ESTADUAL	R\$ 441,12
26/07/2024	GFD - Guia do FGTS Digital ref. 06/2024	Encargos	72.601	ESTADUAL	R\$ 661,68
TOTAL					R\$ 9.436,95
SALDO PARA O MÊS SEGUINTE					R\$ 4.109,33

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.

Itararé, 23 de agosto de 2024.


Arion Aparecido Almeida Raimundo
Presidente


Gabriela de Oliveira Nunes Marins
Diretora Financeira

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

Ficha de Ressarcimento

Estadual 07/2024

Código da Operação	VALOR	FORNECEDOR	Documento
29261479219	R\$ 424,46	GFD – Guia do FGTS Digital 03/2024	72.601
30571933660	R\$ 457,78	GFD – Guia do FGTS Digital 04/2024	72.601
32093930427	R\$ 441,12	GFD – Guia do FGTS Digital 05/2024	72.601
32816401883	R\$ 661,68	GFD – Guia do FGTS Digital 05/2024	72.601
Total	R\$ 1.985,04		

Itararé, 23 de agosto de 2024.

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

Conciliação Bancária
Julho/2024
Agência 420 - 0 C/C 28.064-X Banco do Brasil

DATA MOVIMENTO	HISTÓRICO	Nº DO DOC	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
26/06/2024	Saldo Anterior				R\$ 6.842,67
05/07/2024	05/07/2024 Tarifa Pacote de Serviços	871.871.200.729.108		R\$ 72,00	R\$ 6.770,67
08/07/2024	08/07/2024 Transferência enviada	550.420.000.033.436		R\$ 2.105,15	R\$ 4.665,52
08/07/2024	08/07/2024 Transferência enviada	552.198.000.025.965		R\$ 2.360,12	R\$ 2.305,40
12/07/2024	12/07/2024 Transferência recebida	550.420.000.034.821	R\$ 6.663,20		R\$ 8.968,60
26/07/2024	26/07/2024 Transferência enviada	550.420.000.033.436		R\$ 580,47	R\$ 8.388,13
26/07/2024	26/07/2024 Transferência enviada	550.420.000.035.926		R\$ 1.752,32	R\$ 6.635,81
26/07/2024	26/07/2024 Transferência enviada	552.198.000.025.965		R\$ 581,85	R\$ 6.053,96
26/07/2024	26/07/2024 TED Transf. Eletr. Disponível	72.601		R\$ 1.985,04	R\$ 4.068,92
31/07/2024	Saldo				R\$ 4.068,92
FUNDO DE RESGATE AUTOMÁTICO			CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
Saldo anterior			R\$		40,11
Aplicações					R\$ -
Resgate automático					R\$ -
Rendimento Bruto			R\$ 0,30		R\$ 40,41
Imposto de Renda					R\$ 40,41
Iof - Imposto sobre operações financeiras					
Rendimento Líquido			R\$	0,30	R\$ 40,41
SALDO ATUAL					R\$ 40,41
RESUMO					
Saldo bancário					
Saldo aplicações financeiras					
Saldo total para o mês seguinte					R\$ 40,41

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

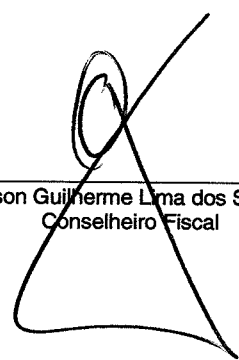
PARECER CONSELHO FISCAL

Com referência à subvenção concedida pela Secretaria Estadual de Desenvolvimento Social (SEDS), conforme o processo DRADS ITA 011/2019 e termo de responsabilidade com a Prefeitura Municipal de Itararé foi destinado ao Instituto Educacional Guarda Mirim de Itararé, a quantia de R\$ 6.663,20 (seis mil e seiscentos e sessenta e três reais e vinte centavos).

Depomos que sucedeu o Repasse Mensal respectivo ao mês de julho de 2024, havendo saldo anterior no valor de R\$ 6.882,78 (seis mil e oitocentos e oitenta e dois reais e setenta e oito centavos), tendo receitas com aplicações financeiras dos repasses públicos no valor de R\$ 0,30 (trinta centavos), totalizando o valor de R\$ 9.436,95 (nove mil e quatrocentos e trinta e seis reais e noventa e cinco centavos). Resultando saldo para o mês seguinte no valor de R\$ 4.109,33 (quatro mil e cento e nove reais e trinta e três centavos).

Itararé – SP, 23 de agosto de 2024.

Camila Cantelli
Conselheira Fiscal



Wilson Guilherme Lima dos Santos
Conselheiro Fiscal

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G333231011542139012
23/08/2024 10:14:26

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 28064-X INSTITUTO EDUCACIONAL GUA
Período do extrato 07 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			6.842,67 C
05/07/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	871.871.200.729.108	72,00 D	6.770,67 C
				Cobrança referente 05/07/2024			
08/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.033.436	2.105,15 D	
				08/07 17:10 ROSILDA F SCHRODER			
08/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	552.198.000.025.965	2.360,12 D	2.305,40 C
				08/07 17:10 VIVIAN FABIOLA COSTA LUZ			
12/07/2024		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.034.821	6.663,20 C	8.968,60 C
				12/07 14:04 FUNDO MA SOCIAL			
26/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.033.436	580,47 D	
				26/07 11:55 ROSILDA F SCHRODER			
26/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.035.926	1.752,32 D	
				26/07 11:55 LARISSA A G VIEIRA			
26/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	552.198.000.025.965	581,85 D	
				26/07 11:55 VIVIAN FABIOLA COSTA LUZ			
26/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.601	1.985,04 D	4.068,92 C
				104 0310 050788819000133 INSTITUTO EDU			
31/07/2024		0000	00000	999 S A L D O			4.068,92 C

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336301509510820011
30/08/2024 15:13:06

Cliente	
Agência	420-0
Conta	28064-X INSTITUTO E G M ITARARE
Mês/ano referência	JULHO/2024

RF Automático Empres - CNPJ: .071.477/0001-68

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/06/2024	SALDO ANTERIOR	40,11			3,047332		
31/07/2024	SALDO ATUAL	40,41			3,047332		3,047332

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	40,11
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,30
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,30
SALDO ATUAL =	40,41

Valor da Cota

28/06/2024	13,162470457
31/07/2024	13,261003684

Rentabilidade

No mês	0,7485
No ano	5,0998
Últimos 12 meses	9,5802

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

	AVISO E RECIBO DE FÉRIAS CAPITULO VI - TITULO 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

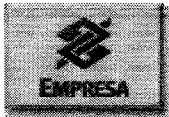
Cargo: 0614 Merendeira **Setor:** 00008 RECURSO ESTADUAL

DE: 11/07/2024 A: 09/08/2024

Local de Trabalho: RECURSO ESTADUAL	2.278,80	173,65
	Valor Líquido	2.105,15

CIENTE	
INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE CNPJ / CPF 50.788.819/0001-33	ROSILDA DE FATIMA SCHRODER

Pago com Recurso Estadual
Secretaria Estadual de
Desenvolvimento Social
Convênio do Processo Estadual
Nº 011/2019



Consultas - Extrato de conta corrente

G3351911510816
19/08/2024 11:51

Agência 420-0
Conta corrente 28064-X INSTITUTO EDUCACIONAL GUA

Data 08/07/2024 Valor R\$ 2.105,15 D
Importe referente a Transferência enviada, 08/07 17:10 ROSILDA F SCHRODER, agência de origem 0420, documento 550.420.000.033.436, lote 99015, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Dois mil e cento e cinco reais e quinze 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 19/08/2024 11:56:36

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

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
VIVIAN FABIOLA COSTA LUZ	070074	00319		249

Cargo: 0502 Secretária

Sector: 00008 RECURSO ESTADUAL

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 07/01/2023

A: 06/01/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 11/07/2024

A: 09/08/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.982,00	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	21,00	gozadas neste mês	63,94	1.342,74	
4204	Férias	9,00	gozadas mês seguinte	63,94	575,46	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.342,74	447,58	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	575,46	191,82	
5901	F.G.T.S.	8,00	1790.32 mês atual	143,22		
5901	F.G.T.S.		767.28 mês seguint	61,38		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.790,32		139,94
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	767,28		57,54

Local de Trabalho: RECURSO ESTADUAL

	2.557,60	197,48
Valor Líquido		2.360,12

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\$ 2.360,12 (DOIS MIL, TREZENTOS E SESSENTA REAIS E DOZE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE CNPJ / CPF 50.788.819/0001-33	VIVIAN FABIOLA COSTA LUZ
---	--------------------------

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\$ 2.360,12 (DOIS MIL, TREZENTOS E SESSENTA REAIS E DOZE 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

Pago com Recurso Estadual VIVIAN FABIOLA COSTA LUZ

Secretaria Estadual de
Desenvolvimento Social
Convênio do Processo Estadual
Nº 011/2019



Consultas - Extrato de conta corrente

G335191151081E
19/08/2024 11:56

Agência 420-0
Conta corrente 28064-X INSTITUTO EDUCACIONAL GUA

Data 08/07/2024 Valor R\$ 2.360,12 D
Importe referente a Transferência enviada, 08/07 17:10 VIVIAN FABIOLA COSTA LUZ, agência de origem 0420, documento 552.198.000.025.965, lote 99015, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Dois mil e trezentos e sessenta reais e doze 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 19/08/2024 11:56:52

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

00131 ROSILDA DE FATIMA SCHRODER

PIS:16607857893 CBO:4110-05

Local:00008 RECURSO ESTADUAL

Cargo:0614 Merendeira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/07/2024

Folha: 01

Funcionário desde: 19/06/2019

Banco: Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	10,00	Dia(s)	56,97	569,70	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.164,86		51,27
						Total vencimentos	Total descontos
						631,74	51,27
						Vr. Líquido ➡	580,47
						Base Cál. IRRF	via do empregador
						Salário Base	Sal.Contr.INSS
						1.766,00	2.164,86
						Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						569,70	45,57

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

00131 ROSILDA DE FATIMA SCHRODER

PIS:16607857893 CBO:4110-05

Local:00008 RECURSO ESTADUAL

Cargo:0614 Merendeira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/07/2024

Folha: 01

Funcionário desde: 19/06/2019

Banco: Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	10,00	Dia(s)	56,97	569,70	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.164,86		51,27
						Total vencimentos	Total descontos
						631,74	51,27
						Vr. Líquido ➡	580,47
						Base Cál. IRRF	via do empregado
						Salário Base	Sal.Contr.INSS
						1.766,00	2.164,86
						Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						569,70	45,57

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

Pago com Recurso Estadual

Secretaria Estadual de

Desenvolvimento Social

Convênio do Processo Estadual

Nº 011/2019



Consultas - Extrato de conta corrente

G335191151081E
19/08/2024 11:5

Agência 420-0
Conta corrente 28064-X INSTITUTO EDUCACIONAL GUA

Data 26/07/2024 Valor R\$ 580,47 D
Importe referente a Transferência enviada, 26/07 11:55 ROSILDA F
SCHRODER, agência de origem 0420, documento 550.420.000.033.436,
lote 99015, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Quinhentos e oitenta reais e quarenta 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 19/08/2024 11:57:04

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

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP 50.788.819/0001-33				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024						
00236 LARISSA APARECIDA GONCALVES VIEIRA PIS:16453285488 CBO:4110-30 Local:00008 RECURSO ESTADUAL Cargo:0225 Monitor				Banco:				Folha: 01 Funcionário desde: 10/11/2021 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.766,00	1.766,00	137,76			
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	62,04	124,08				
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.766,00					
SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO						Total vencimentos	Total descontos			
						1.890,08	137,76			
						Vr. Líquido ➡	1.752,32			
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador				
1.766,00		1.766,00	1.766,00	141,28						

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP 50.788.819/0001-33				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024						
00236 LARISSA APARECIDA GONCALVES VIEIRA PIS:16453285488 CBO:4110-30 Local:00008 RECURSO ESTADUAL Cargo:0225 Monitor				Banco:				Folha: 01 Funcionário desde: 10/11/2021 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.766,00	1.766,00	137,76			
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	62,04	124,08				
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.766,00					
Pago com Recurso Estadual Secretaria Estadual de Desenvolvimento Social Convênio do Processo Estadual Nº 011/2019						Total vencimentos	Total descontos			
						1.890,08	137,76			
						Vr. Líquido ➡	1.752,32			
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado				
1.766,00		1.766,00	1.766,00	141,28						



Consultas - Extrato de conta corrente

G3351911510816
19/08/2024 11:5

Agência 420-0
Conta corrente 28064-X INSTITUTO EDUCACIONAL GUA

Data 26/07/2024 Valor R\$ 1.752,32 D
Importe referente a Transferência enviada, 26/07 11:55 LARISSA A G VIEIRA, agência de origem 0420, documento 550.420.000.035.926, lote 99015, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Um mil e setecentos e cinquenta e dois reais e trinta e dois 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 19/08/2024 11:57:22

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

		00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP 50.788.819/0001-33				Recibo de Pagto. de Salário			
		00249 VIVIAN FABIOLA COSTA LUZ PIS:20672235921 CBO:4221-05 Local:00008 RECURSO ESTADUAL Cargo:0502 Secretária				Mensal 31/07/2024			
						Folha: 01 Funcionário desde: 07/01/2022			
		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	
31	00001	Salario do mês	10,00	Dia(s)	63,94	639,40			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.429,72		57,55		
SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO						Total vencimentos	Total descontos		
						639,40	57,55		
						Vr. Líquido ➡	581,85		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
		1.982,00	2.429,72	639,40	51,15				

		00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP 50.788.819/0001-33				Recibo de Pagto. de Salário			
		00249 VIVIAN FABIOLA COSTA LUZ PIS:20672235921 CBO:4221-05 Local:00008 RECURSO ESTADUAL Cargo:0502 Secretária				Mensal 31/07/2024			
						Folha: 01 Funcionário desde: 07/01/2022			
		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	
31	00001	Salario do mês	10,00	Dia(s)	63,94	639,40			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.429,72		57,55		
Pago com Recurso Estadual Secretaria Estadual de Desenvolvimento Social Convênio do Processo Estadual Nº 011/2019						Total vencimentos	Total descontos		
						639,40	57,55		
						Vr. Líquido ➡	581,85		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
		1.982,00	2.429,72	639,40	51,15				



Consultas - Extrato de conta corrente

G3351911510816
19/08/2024 11:5

Agência 420-0
Conta corrente 28064-X INSTITUTO EDUCACIONAL GUA

Data 26/07/2024 Valor R\$ 581,85 D
Importe referente a Transferência enviada, 26/07 11:55 VIVIAN FABIOLA
COSTA LUZ, agência de origem 0420, documento 552.198.000.025.965,
lote 99015, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Quinhentos e oitenta e um reais e oitenta 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 19/08/2024 11:57:35

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3370414431801190
04/09/2024 14:47

Conta debitada

Agência 420-0
Conta 28064-X INSTITUTO E G M ITARARE
Período 26/07/2024 a 26/07/2024

Favorecidos

Documento	200.001	Valor R\$	1.985,04
Finalidade	Crédito em conta	Tipo	9
Data débito	26/07/2024	Situação	Processado
Banco	104 CEF		
Agência	310 ITARARE	Conta + DV	63
Favorecido	INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE I	CPF/CNPJ	50.788.819/0001-33

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 00

CPF/CNPJ do Empregador
50.788.819

Nome/Razão Social do Empregador
INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARE

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124032801719099-9

Tag
FGTS MARCO/2024 ADM

Pagar este documento até
19/04/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

1.156,85

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	7	1.156,85	0,00	0,00	0,00	1.156,85
Total Geral:		1.156,85	0,00	0,00	0,00	1.156,85

**Pago com
Recurso Municipal
Termo de Colaboração
Nº 004/2024 de 11/01/2019**

**Pago com Recurso Estadual
Secretaria Estadual de
Desenvolvimento Social
Convênio do Processo Estadual
Nº 011/2019**

RB 126,46

Data de geração da Guia: 28/03/2024 às 17:08:01 - Página 1/1

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



23/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024041915034e658ad96c9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/04/2024 às 16:28:38
Valor Original: R\$ 1.156,85 **Valor Atualizado:** R\$ 1.156,85
Detalhes: Funcionarios

Origem

Nome: INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM
CNPJ: 507888190000188
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00360305000104
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 29261479219
Chave de segurança: QGH5AN32L92L4L8R

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

CPF/CNPJ do Empregador
50.788.819

Nome/Razão Social do Empregador
INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARE

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124050307123792-0

Tag
FGTS ABRIL/2024 - ADM

Pagar este documento até

20/05/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

1.194,56

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	7	1.194,56	0,00	0,00	0,00	1.194,56
Total Geral:		1.194,56	0,00	0,00	0,00	1.194,56

**Pago com
Recurso Municipal**
Termo de Colaboração
Nº 004/2024 de 11/01/2019

Pago com Recurso Estadual
Secretaria Estadual de
Desenvolvimento Social
Convênio do Processo Estadual
Nº 011/2019

1.194,56

Data de geração da Guia: 03/05/2024 às 16:10:26 - Página 1/1

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



20/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024052017409e8824cf214

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/05/2024 às 16:09:08

Valor Original: R\$ 1.194,56 **Valor Atualizado:** R\$ 1.194,56

Detalhes: Funcionários

Origem

Nome: INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM

GNPJ: 507688190000133

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

GNPJ: 00360305000104

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 30571933660

Chave de segurança: QGH5AN32L92L4L8R

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

CPF/CNPJ do Empregador
50.788.819

Nome/Razão Social do Empregador
INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARE

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124052710356800-1

Tag
FGTS MAIO/2024 - ADMINISTRACAO

Pagar este documento até

20/06/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

1.198,74

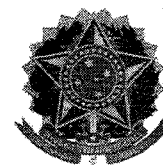
Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	7	1.198,74	0,00	0,00	0,00	1.198,74
Total Geral:		1.198,74	0,00	0,00	0,00	1.198,74

Pago com Recurso Estadual
Secretaria Estadual de
Desenvolvimento Social
Convênio do Processo Estadual
Nº 011/2019

Pago com
Recurso Municipal
Termo de Colaboração
Nº 004/2024 de 11/01/2019

Data de geração da Guia: 27/05/2024 às 16:17:52 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



20/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406241507062033730ef
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 16:53:16
Valor Original: R\$ 1.264,61 **Valor Atualizado:** R\$ 1.264,61
Detalhes: Funcionarios

Origem

Nome: INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM
CNPJ: 50788819000133
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00360305000104
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 32093930427

Chave de segurança: QGH5AN32L92L4L8R

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

CPF/CNPJ do Empregador
50.788.819

Nome/Razão Social do Empregador
INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARE

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124070116093283-2

Tag
FGTS JUNHO/2024 - ADMINISTRACAO

Pagar este documento até
10/07/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

1.513,24

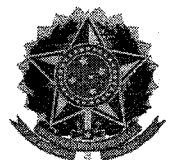
Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	6	1.513,24	0,00	0,00	0,00	1.513,24
Total Geral:		1.513,24	0,00	0,00	0,00	1.513,24

Pago com Recurso Estadual
Secretaria Estadual de
Desenvolvimento Social
Convênio do Processo Estadual
Nº 011/2019

Pago com
Recurso Municipal
Termo de Colaboração
Nº 004/2024 de 11/01/2019

Data de geração da Guia: 01/07/2024 às 16:51:17 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



23/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240710135060f03f3ef72
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 10/07/2024 às 15:58:25
Valor Original: R\$ 1.513,24 **Valor Atualizado:** R\$ 1.513,24
Detalhes: Funcionários

Origem

Nome: INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM
CNPJ: 50788819000133
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00360305000104
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 32816401883
Chave de segurança: QGH5AN32L92L4L8R

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