

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
Setor Contabilidade
Ref. Prestação de Contas - Subvenção Estadual
Maio/2025
Itararé, 16 de junho de 2025

Prezados Senhores,

Cumpre-nos, por meio do presente expediente, proceder ao encaminhamento das demonstrações financeiras concernentes ao Termo de Colaboração, firmado entre esta entidade e a Administração Pública Municipal, referentes ao interregno de maio de 2025.

Sem mais para o momento, reiteramos nossos elevados protestos de consideração e apreço

Cordialmente

Arion Aparecido Almeida Raimundo
Presidente

Recvi 11/07/2025

Gerardo Bonizete 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:- 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					
PROCESSO DRADS ITA 03/2019					
MAIO/2025					
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: 1º de Maio 420 - Centro 18460-025				
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	JANEIRO/FEVEREIRO/MARÇO/ABRIL	550.420.000.038.400	R\$ 6.663,20	09/05/2025	R\$ 26.652,80
ESTADUAL	MAIO	550.420.000.038.400	R\$ 6.663,20	19/05/2025	R\$ 6.663,20
SALDO ANTERIOR					R\$ -
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE					R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					R\$ 11,84
TOTAL					R\$ 33.327,84
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOC. NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DE DOC. DE CRÉDITO	FONTES	
09/05/2025	Tarifa Pacote de Serviços ref. 07/04/2025	Tarifa Bancária	891.290.804.943.269	ESTADUAL	R\$ 71,05
09/05/2025	Tarifa Pacote de Serviços ref. 06/05/2025	Tarifa Bancária	861.290.805.133.895	ESTADUAL	R\$ 75,40
20/05/2025	Folha de Pagamento ref. 05/2025	Merendeira	550.420.000.033.436	ESTADUAL	R\$ 1.708,09
20/05/2025	Folha de Pagamento ref. 05/2025	Monitora	550.420.000.035.926	ESTADUAL	R\$ 1.838,09
20/05/2025	Folha de Pagamento ref. 05/2025	Secretária	552.198.000.025.965	ESTADUAL	R\$ 1.914,66
21/05/2025	Folha de Pagamento ref. 03/2025	Monitora	52.101	ESTADUAL	R\$ 1.759,83
21/05/2025	Folha de Pagamento ref. 03/2025	Merendeira	52.101	ESTADUAL	R\$ 1.694,83
21/05/2025	Folha de Pagamento ref. 03/2025	Secretária	52.101	ESTADUAL	R\$ 1.826,39
21/05/2025	Folha de Pagamento 04/2025 - Pgto. Parcial	Monitora	52.101	ESTADUAL	R\$ 1.759,83
21/05/2025	Folha de Pagamento 04/2025 - Pgto. Parcial	Merendeira	52.101	ESTADUAL	R\$ 1.694,83
21/05/2025	Folha de Pagamento 04/2025 - Pgto. Parcial	Secretária	52.101	ESTADUAL	R\$ 1.826,39
21/05/2025	GFD ref. 01/2025	Encargos	52.101	ESTADUAL	R\$ 441,12
21/05/2025	DARF ref. 02/2025	Encargos	52.101	ESTADUAL	R\$ 232,95
21/05/2025	FGTS ref. 02/2025	Encargos	52.101	ESTADUAL	R\$ 441,12
29/05/2025	1ª Parcela do 13º Salário de 2025	Merendeira	550.420.000.033.436	ESTADUAL	R\$ 926,00
29/05/2025	1ª Parcela do 13º Salário de 2025	Monitora	550.420.000.035.926	ESTADUAL	R\$ 926,00
29/05/2025	1ª Parcela do 13º Salário de 2025	Secretária	552.198.000.025.965	ESTADUAL	R\$ 1.039,50
TOTAL					R\$ 20.176,08
SALDO PARA O MÊS SEGUINTE					R\$ 13.151,76

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 05/2025

Pagamento	VALOR	FORNECEDOR	Documento
Online - PIX	R\$ 1.759,83	Folha de Pagamento ref. 03/2025	52.101
Online - PIX	R\$ 1.694,83	Folha de Pagamento ref. 03/2025	52.101
Online - PIX	R\$ 1.826,39	Folha de Pagamento ref. 03/2025	52.101
Online - PIX	R\$ 1.759,83	Folha de Pagamento ref. 04/2025 – Pgto. Parcial	52.101
Online - PIX	R\$ 1.694,83	Folha de Pagamento ref. 04/2025 – Pgto. Parcial	52.101
Online - PIX	R\$ 1.826,39	Folha de Pagamento ref. 04/2025 – Pgto. Parcial	52.101
Online - PIX	R\$ 441,12	FGTS 01/2025	52.101
Online - PIX	R\$ 232,95	DARF 02/2025	52.101
Online - PIX	R\$ 441,12	FGTS02/2025	52.101
TOTAL	R\$ 11.677,29		

Itararé, 16 de junho de 2025.

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 Maio/2025 Agência 420 - 0 C/C 28.064-X Banco do Brasil

DATA	DATA MOVIMENTO	HISTÓRICO	Nº DO DOCUMENTO	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
07/04/2025	07/04/2025	Saldo Anterior				R\$ -
09/05/2025	09/05/2025	Transferência recebida	550.420.000.038.400	R\$ 26.652,80		R\$ 26.652,80
09/05/2025	09/05/2025	Tarifa Pacote de Serviços	861.290.804.943.269		R\$ 71,05	R\$ 26.581,75
09/05/2025	09/05/2025	Tarifa Pacote de Serviços	861.290.805.133.895		R\$ 75,40	R\$ 26.506,35
09/05/2025	09/05/2025	BB Rende Fácil	9.903		R\$ 26.506,35	R\$ -
19/05/2025	19/05/2025	Transferência recebida	550.420.000.038.400	R\$ 6.663,20		R\$ 6.663,20
19/05/2025	19/05/2025	BB Rende Fácil	9.903		R\$ 6.663,20	R\$ -
20/05/2025	20/05/2025	Transferência enviada	550.420.000.033.436		R\$ 1.708,09	-R\$ 1.708,09
20/05/2025	20/05/2025	Transferência enviada	550.420.000.035.926		R\$ 1.838,09	-R\$ 3.546,18
20/05/2025	20/05/2025	Transferência enviada	552.198.000.025.965		R\$ 1.914,66	-R\$ 5.460,84
20/05/2025	20/05/2025	BB Rende Fácil	9.903	R\$ 5.460,84		R\$ -
21/05/2025	21/05/2025	TED Transf.Eletr. Disponível	52.101		R\$ 11.677,29	-R\$ 11.677,29
21/05/2025	21/05/2025	BB Rende Fácil	9.903	R\$ 11.677,29		R\$ -
29/05/2025	29/05/2025	Transferência enviada	550.420.000.033.436		R\$ 926,00	-R\$ 926,00
29/05/2025	29/05/2025	Transferência enviada	550.420.000.035.926		R\$ 926,00	-R\$ 1.852,00
29/05/2025	29/05/2025	Transferência enviada	552.198.000.025.965		R\$ 1.039,50	-R\$ 2.891,50
29/05/2025	29/05/2025	BB Rende Fácil	9.903	R\$ 2.891,50		R\$ -
31/05/2025	31/05/2025	SALDO				R\$ -
BB RENDE FÁCIL				CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
Saldo anterior				R\$ -		R\$ -
Aplicações				R\$ 33.169,55		R\$ 33.169,55
Resgate automático					R\$ 20.029,63	R\$ 13.139,92
Rendimento Bruto				R\$ 17,84		R\$ 13.157,76
Imposto de Renda					R\$ 0,95	R\$ 13.156,81
Iof - Imposto sobre operações financeiras					R\$ 5,05	R\$ 13.151,76
Rendimento Líquido				R\$ 11,84		R\$ 11,84
SALDO ATUAL						R\$ 13.151,76
RESUMO						
Saldo bancário						R\$ -
Saldo aplicação fundo resgate automático						R\$ -
Saldo aplicação BB rende fácil						R\$ 13.151,76
Saldo total para o mês seguinte						R\$ 13.151,76

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

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 – SP, 16 de junho de 2025.

Arion Aparecido Almeida Raimundo
Presidente

Alessandro Aparecido da Silva
Diretor Financeiro

INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARÉ

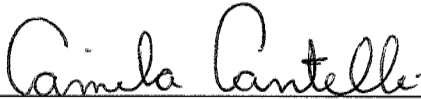


FUNDADO EM 09/12/1969 - UTILIDADE PÚBLICA: MUNICIPAL – LEI N.º 1.978 DE 22/08/89 - ESTADUAL Nº 6888/90 - C.N.P.J: Nº 50.788.819.0001-33
REGISTRO:- CRPJ – Itararé, sob n.º 53, fls. 43 do Livro A-1 em 09/04/73 – CMDCA – Itararé Insc. Sob. N.º 50

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 Repasses, respectivo ao mês de janeiro a maio, totalizando o valor de R\$ 33.316,00 (trinta e três mil e trezentos e dezesseis reais), apresentando receita com aplicações financeiras dos repasses públicos no valor de R\$ 11,84 (onze reais e oitenta e quatro centavos), perfazendo o total no valor de R\$ 33.327,84 (trinta e três mil e trezentos e vinte e sete reais e oitenta e quatro centavos), e, um total aplicado no valor de R\$ 20.176,08 (vinte mil e cento e setenta e seis reais e oito centavos). Resultando saldo para o mês seguinte no valor de R\$ 13.151,76 (treze mil e cento e cinquenta e um reais e setenta e seis centavos).

Itararé – SP, 16 de junho de 2025



Camila Cantelli
Conselheira Fiscal



Paulo Francisco Sviech Santos
Conselheiro Fiscal



Consultas - Extrato de conta corrente

09/06/2025 08:41:00

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 28064-X INSTITUTO EDUCACIONAL GUA
Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/05/2025		0420	99015	870 Transferência recebida 09/05 11:19 FEAS PROTECAO BASICA	550.420.000.038.400	26.652,80 C	
09/05/2025		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc ref a 07/04/2025	861.290.804.943.269	71,05 D	
09/05/2025		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 06/05/2025	861.290.805.133.895	75,40 D	
09/05/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	26.506,35 D	0,00 C
19/05/2025		0420	99015	870 Transferência recebida 19/05 11:19 FEAS PROTECAO BASICA	550.420.000.038.400	6.663,20 C	
19/05/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	6.663,20 D	0,00 C
20/05/2025		0420	99015	470 Transferência enviada 20/05 15:12 ROSILDA F SCHRODER	550.420.000.033.436	1.708,09 D	
20/05/2025		0420	99015	470 Transferência enviada 20/05 15:12 LARISSA A G VIEIRA	550.420.000.035.926	1.838,09 D	
20/05/2025		0420	99015	470 Transferência enviada 20/05 15:12 VIVIAN FABIOLA COSTA LUZ	552.198.000.025.965	1.914,66 D	
20/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	5.460,84 C	0,00 C
21/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 050788819000133 INSTITUTO EDU	52.101	11.677,29 D	
21/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	11.677,29 C	0,00 C
29/05/2025		0420	99015	470 Transferência enviada 29/05 16:41 ROSILDA F SCHRODER	550.420.000.033.436	926,00 D	
29/05/2025		0420	99015	470 Transferência enviada 29/05 16:41 LARISSA A G VIEIRA	550.420.000.035.926	926,00 D	
29/05/2025		0420	99015	470 Transferência enviada 29/05 16:41 VIVIAN FABIOLA COSTA LUZ	552.198.000.025.965	1.039,50 D	
29/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	2.891,50 C	0,00 C
31/05/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -
Conta Corrente - Cadastro.

Pix do BB pra ajudar a vender mais e receber na



Dados do Cliente

Agência 420-0	Conta 28064-X
Cliente INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARE	CNPJ 50.788.819/0001-33

Resumo do mês - Maio/2025

Saldo bruto em 30/04/2025	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 33.169,55
Resgates líquidos no mês:	R\$ 20.029,63
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,95
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 5,05
Rendimentos no mês:	R\$ 17,84
Saldo bruto em 30/05/2025:	R\$ 13.151,76

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2025	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
09/05/2025	Aplicação	R\$ 26.506,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.506,35
19/05/2025	Aplicação	R\$ 6.663,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.663,20
20/05/2025	Resgate	R\$ 5.460,24	R\$ 2,07	R\$ 0,17	R\$ 1,30	R\$ 5.460,84
21/05/2025	Resgate	R\$ 11.675,71	R\$ 5,06	R\$ 0,45	R\$ 3,03	R\$ 11.677,29
29/05/2025	Resgate	R\$ 2.890,36	R\$ 2,19	R\$ 0,33	R\$ 0,72	R\$ 2.891,50
30/05/2025	Saldo Final	R\$ 13.143,24	R\$ 8,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Empresa: 00371

Matrícula: 0037100131

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP 50.788.819/0001-33		Recibo de Pagto. de Salário	
00131 ROSILDA DE FATIMA SCHRODER PIS:16607857893 CBO:4110-05 Local:00008 RECURSO ESTADUAL Cargo:0614 Merendeira		Mensal 31/05/2025	
Banco:		Folha: 01 Funcionário desde: 19/06/2019 Ag.: C/C.:	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.852,00	1.852,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.852,00		143,91

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

SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO				Total vencimentos 1.852,00	Total descontos 143,91
				Vr. Líquido ➡	1.708,09
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.852,00	1.852,00	1.852,00	148,16		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CONTABIL SOMAFRA (015)3532-4399

Empresa: 00371

Matrícula: 0037100131

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP 50.788.819/0001-33		Recibo de Pagto. de Salário	
00131 ROSILDA DE FATIMA SCHRODER PIS:16607857893 CBO:4110-05 Local:00008 RECURSO ESTADUAL Cargo:0614 Merendeira		Mensal 31/05/2025	
Banco:		Folha: 01 Funcionário desde: 19/06/2019 Ag.: C/C.:	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.852,00	1.852,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.852,00		143,91

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

SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO				Total vencimentos 1.852,00	Total descontos 143,91
				Vr. Líquido ➡	1.708,09
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
1.852,00	1.852,00	1.852,00	148,16		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CONTABIL SOMAFRA (015)3532-4399



Extrato de pagamentos / transferências

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:12:51
042000420 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO EDUCACIONAL GUA
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 28.064-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.033.436
VALOR TOTAL	1.708,09

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSILDA F SCHRODER
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.436-7
NR. DOCUMENTO 550.420.000.028.064
=====

NR.AUTENTICACAO	6.F53.354.F3B.D8D.310
-----------------	-----------------------

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP 50.788.819/0001-33		Recibo de Pagto. de Salário		Mensal 31/05/2025	
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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.852,00	1.852,00	
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	65,00	130,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.852,00		143,91

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

SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO				Total vencimentos	Total descontos
				1.982,00	143,91
				Vr. Líquido ➡	1.838,09

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
1.852,00	1.852,00	1.852,00	148,16		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 20/05/2025
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



Extrato de pagamentos / transferências

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:12:51
042000420 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO EDUCACIONAL GUA
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 28.064-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.035.926
VALOR TOTAL	1.838,09

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LARISSA A G VIEIRA
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.926-2
NR. DOCUMENTO 550.420.000.028.064

=====

NR.AUTENTICACAO	2.9F2.9C5.916.EF9.BCF
-----------------	-----------------------

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001		Salário do mês	1,00	Mês	2.079,00	2.079,00	
31	09101		INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.079,00		164,34
Pago com Recurso Estadual Secretaria Estadual de Desenvolvimento Social Convênio do Processo Estadual Nº 011/2019								
SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO						Total vencimentos 2.079,00		Total descontos 164,34
						Vr. Líquido ➡		1.914,66
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
2.079,00		2.079,00	2.079,00	166,32				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20/05/2025
DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



Extrato de pagamentos / transferências

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:12:51
042000420 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO EDUCACIONAL GUA
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 28.064-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2025
NR. DOCUMENTO	552.198.000.025.965
VALOR TOTAL	1.914,66

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VIVIAN FABIOLA COSTA LUZ
AGENCIA: 2198-9 CONTA: 25.965-9
NR. DOCUMENTO 550.420.000.028.064
=====

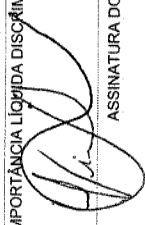
NR.AUTENTICACAO	F.F92.570.A70.02F.C39
-----------------	-----------------------

Empresa: 00371

Matrícula: 0037100236

		00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP 50.788.819/0001-33		Recibo de Pagto. de Salário			
		00236 LARISSA APARECIDA GONCALVES VIEIRA PIS:16453285488 CBO:4110-30 Local:00008 RECURSO ESTADUAL Cargo:0225 Monitor		Mensal 31/03/2025			
		Banco:		Funcionário desde: 10/11/2021		Folha: 01	
				Ag.:		C/C.:	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.766,00	1.766,00	
31	02401	Salario Família	2,00	dependentes	65,00	130,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.766,00		136,17
Pago com Recurso Estadual Secretaria Estadual de Desenvolvimento Social Convênio do Processo Estadual Nº 011/2019							
SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO						Total vencimentos	Total descontos
						1.896,00	136,17
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➡	1.759,83
						1.766,00 1.766,00 1.766,00 141,28	Base Cálcl. IRRF

DECLARAR TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08/04/2025
DATA

Monitora

Valor: R\$ 1.759,83

Realizado em: 08/04/2025 - 22:29:12

Solicitante: JOSÉ CLAUDIO MACIEL DE MATOS

Cooperativa e conta origem: 0753/22184-6

Nome do destinatário: LARISSA APARECIDA GONCALVES VIEIRA

CPF do destinatário: ***.276.668-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0420 / 35926-2

Nome do pagador: INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARE

CNPJ do pagador: 50.788.819/0001-33

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E0720607220250408202410FyJQBH14W

Autenticação Eletrônica: E072.0607.2202.5040.8202.410F.yJQB.H14W

Número de Controle: 12120695396

Emitido em: 30/06/2025 - 10:19:09

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP 50.788.819/0001-33		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2025					
00131 ROSILDA DE FATIMA SCHRODER PIS:16607857893 CBO:4110-05 Local:00008 RECURSO ESTADUAL Cargo:0614 Merendeira		Folha: 01 Funcionário desde: 19/06/2019 Ag.: C/C.:					
Banco:							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.766,00	1.766,00	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	65,00	65,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.766,00		136,17
Pago com Recurso Estadual Secretaria Estadual de Desenvolvimento Social Convênio do Processo Estadual Nº 011/2019							
SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO						Total vencimentos	Total descontos
						1.831,00	136,17
						Vr. Liquido ➡	1.694,83
						via do empregador	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF			
1.766,00	1.766,00	1.766,00	141,28				

Merendeira

Valor: R\$ 1.694,83

Realizado em: 08/04/2025 - 22:29:12

Solicitante: JOSÉ CLAUDIO MACIEL DE MATOS

Cooperativa e conta origem: 0753/22184-6

Nome do destinatário: ROSILDA DE FATIMA SCHRODER

CPF do destinatário: ***.558.978-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0420 / 33436-7

Nome do pagador: INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARE

CNPJ do pagador: 50.788.819/0001-33

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E0720607220250408202204rZD661yvw

Autenticação Eletrônica: E072.0607.2202.5040.8202.204r.ZD66.1yvw

Número de Controle: 12120683227

Emitido em: 30/06/2025 - 10:19:33

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Empresa: 00371

Matrícula: 0037100249

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE

Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP

50.788.819/0001-33

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2025

00249 VIVIAN FABIOLA COSTA LUZ

PIS:20672235921 CBO:4221-05

Local:00008 RECURSO ESTADUAL

Cargo:0502 Secretária

Folha: 01

Funcionário desde: 07/01/2022

Banco:

Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.982,00	1.982,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.982,00		155,61
Pago com Recurso Estadual Secretaria Estadual de Desenvolvimento Social Convênio do Processo Estadual Nº 011/2019							
SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO						Total vencimentos 1.982,00	Total descontos 155,61
Salário Base 1.982,00						Vr. Líquido ➡	1.826,39
Sal.Contr.INSS 1.982,00						Base Cálc. IRRF	via do empregador
Base Cálc.F.G.T.S. 1.982,00						F.G.T.S. do Mês 158,56	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/04/2025

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Secretária

Valor: R\$ 1.826,39

Realizado em: 08/04/2025 - 22:29:12

Solicitante: JOSÉ CLAUDIO MACIEL DE MATOS

Cooperativa e conta origem: 0753/22184-6

Nome do destinatário: VIVIAN FABIOLA COSTA LUZ

CPF do destinatário: ***.210.708-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 2198 / 25965-9

Nome do pagador: INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARE

CNPJ do pagador: 50.788.819/0001-33

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E0720607220250408202529xAHBFhyoN

Autenticação Eletrônica: E072.0607.2202.5040.8202.529x.AHBF.hyoN

Número de Controle: 12120706965

Emitido em: 30/06/2025 - 10:19:05

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP 50.788.819/0001-33		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/04/2025	
00236 LARISSA APARECIDA GONCALVES VIEIRA PIS:16453285488 CBO:4110-30 Local:00008 RECURSO ESTADUAL Cargo:0225 Monitor		Folha: 01 Funcionário desde: 10/11/2021 Ag.: C/C.:	
Banco:			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.852,00	1.852,00	
30	00418	Diferença de Salário				86,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.938,00		151,65

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

25 1.759,83

O dia 22/05 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO
 SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS
 SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO

Total vencimentos	Total descontos
1.938,00	151,65
Vr. Líquido ➡	1.786,35

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
1.852,00	1.938,00	1.938,00	155,04		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/05/2025

DATA

Monitora

Valor: R\$ 1.786,35

Realizado em: 07/05/2025 - 20:13:15

Solicitante: JOSÉ CLAUDIO MACIEL DE MATOS

Cooperativa e conta origem: 0753/22184-6

Nome do destinatário: LARISSA APARECIDA GONCALVES VIEIRA

CPF do destinatário: ***.276.668-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0420 / 35926-2

Nome do pagador: INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARE

CNPJ do pagador: 50.788.819/0001-33

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E0720607220250507155029k9PJ1bphE

Autenticação Eletrônica: E072.0607.2202.5050.7155.029k.9PJ1.bphE

Número de Controle: 12231651215

Emitido em: 30/06/2025 - 11:30:36

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP 50.788.819/0001-33					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/04/2025		
00131 ROSILDA DE FATIMA SCHRODER PIS:16607857893 CBO:4110-05 Local:00008 RECURSO ESTADUAL Cargo:0614 Merendeira					Folha: 01 Funcionário desde: 19/06/2019 Ag.: C/C.:		
Banco:							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.852,00	1.852,00	
30	00418	Diferença de Salário				86,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.938,00		151,65

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

1.694,83

SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO					Total vencimentos 1.938,00	Total descontos 151,65
					Vr. Líquido ➡	1.786,35
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.852,00	1.938,00	1.938,00	155,04			

00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP 50.788.819/0001-33					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/04/2025		
00131 ROSILDA DE FATIMA SCHRODER PIS:16607857893 CBO:4110-05 Local:00008 RECURSO ESTADUAL Cargo:0614 Merendeira					Folha: 01 Funcionário desde: 19/06/2019 Ag.: C/C.:		
Banco:							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.852,00	1.852,00	
30	00418	Diferença de Salário				86,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.938,00		151,65

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

SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO					Total vencimentos 1.938,00	Total descontos 151,65
					Vr. Líquido ➡	1.786,35
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.852,00	1.938,00	1.938,00	155,04			

Merendeira

Valor: R\$ 1.786,35

Realizado em: 07/05/2025 - 20:13:14

Solicitante: JOSÉ CLAUDIO MACIEL DE MATOS

Cooperativa e conta origem: 0753/22184-6

Nome do destinatário: ROSILDA DE FATIMA SCHRODER

CPF do destinatário: ***.558.978-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0420 / 33436-7

Nome do pagador: INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARE

CNPJ do pagador: 50.788.819/0001-33

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E0720607220250507155429bXsqqjfmG

Autenticação Eletrônica: E072.0607.2202.5050.7155.429b.Xsqq.jfmG

Número de Controle: 12231678048

Emitido em: 30/06/2025 - 10:46:43

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

		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 30/04/2025		Folha: 01 Funcionário desde: 07/01/2022	
		Banco:		Ag.:		C/C.:	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.079,00	2.079,00	
30	00418	Diferença de Salário				97,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.176,00		173,07
Pago com Recurso Estadual Secretaria Estadual de Desenvolvimento Social Convênio do Processo Estadual Nº 011/2019 128 1.826,39							
SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO					Total vencimentos	Total descontos	
					2.176,00	173,07	
					Vr. Líquido ➡	2.002,93	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
2.079,00		2.176,00	2.176,00	174,08			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/05/2025

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Secretária

Valor: R\$ 2.002,93

Realizado em: 07/05/2025 - 20:13:14

Solicitante: JOSÉ CLAUDIO MACIEL DE MATOS

Cooperativa e conta origem: 0753/22184-6

Nome do destinatário: VIVIAN FABIOLA COSTA LUZ

CPF do destinatário: ***.210.708-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 2198 / 25965-9

Nome do pagador: INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARE

CNPJ do pagador: 50.788.819/0001-33

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E0720607220250507155221tWDRNMnnT

Autenticação Eletrônica: E072.0607.2202.5050.7155.221t.WDRN.MnnT

Número de Controle: 12231664333

Emitido em: 30/06/2025 - 10:46:49

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Pagar este documento até

20/02/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.110,97

CPF/CNPJ do Empregador

50.788.819

Nome/Razão Social do Empregador

INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARE

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125012951563406-6

Tag

FGTS JANEIRO/2025 - ADM

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	6	1.110,97	0,00	0,00	0,00	1.110,97
Total Geral:		1.110,97	0,00	0,00	0,00	1.110,97

R. Trabalho R\$ 340,20

R. Municipal R\$ 329,65

R. Estadual R\$ 441,12

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 25/01/2025

Observações

Data de geração da Guia: 29/01/2025 às 16:59:11 - Página 1/ 1

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

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/dd29ab88320d4c8c9d59c114d2dee2315204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304B7AB

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/dd29ab88320d4c8c9d59c114d2dee231

Valor: R\$ 1.110,97

Realizado em: 19/02/2025 - 11:59:55

Solicitante: JOSÉ CLAUDIO MACIEL DE MATOS

Cooperativa e conta origem: 0753/22184-6

Nome do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 9999000537000360305-5

Nome do pagador: INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARE

CNPJ do pagador: 50.788.819/0001-33

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E0720607220250219142442PrSDY0d8g

Autenticação Eletrônica: E072.0607.2202.5021.9142.442P.rSDY.0d8g

Número de Controle: 11930882647

Emitido em: 10/04/2025 - 10:47:32

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
50.788.819/0001-33

Razão Social
INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARE

Período de Apuração
Fevereiro/2025

Data de Vencimento
20/03/2025

Número do Documento
07.16.25056.2208218-7

Pagar este documento até
20/03/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000315233907

Valor Total do Documento
8.714,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	7.666,56			7.666,56
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	1.048,23			1.048,23
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:02/2025 Vencimento:25/03/2025				
Totais		8.714,79			8.714,79

R. Unoparc R\$ 8.709,50

R. Municipal R\$ 272,34

R. Estadual R\$ 232,95

Pago com Recurso Estadual
Secretaria Estadual de
Desenvolvimento Social
Convênio do Processo Estadual

Pago com
Recurso Municipal
Termo de Colaboração
004/2024 de 25/01/2025

SENDER (Versão:5.2.0)

Nº 011/2019

Página: 1 / 1

25/02/2025 10:56:33

85800000087 9 14790385250 3 79071625056 0 22082187902 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000087 9 14790385250 3 79071625056 0 22082187902 0



CNPJ: 50.788.819/0001-33
Número: 07.16.25056.2208218-7
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 8.714,79

Pague com o PIX





Associado: INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARE

Cooperativa: 0753

Conta Corrente: 22184-6

Impresso em 10/04/2025 10:49:26

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador: CNC 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Código de Barras: 858000000879147903852503790716250560220821879020

Data do Pagamento: 05/03/2025

Número do Documento: 07162505622082187

Valor Total (R\$): 8.714,79

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0753 IB 0031 *****8714,79RR
05/03/2025 * ***** 0YG DARFC0385

Autenticação Eletrônica: BCC8.58AE.7B98.EE5B.015C.DE65.E95F.D944

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
50.788.819

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

Pagar este documento até

20/03/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.003,68

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125022556227585-2

Tag
FGTS FEVEREIRO/2025 - ADM

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	6	1.003,68	0,00	0,00	0,00	1.003,68
Total Geral:		1.003,68	0,00	0,00	0,00	1.003,68

R. Próprio R\$ 280,00
R. Municipal R\$ 282,56
R. Estadual R\$ 441,12 /

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 25/01/2025

Observações

Data de geração da Guia: 25/02/2025 às 10:33:28 - Página 1/ 1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

0002019102122690014br.gov.bcb.pix2568pix-grande.ceixa.gov.br/api/v2/cnbe/25a90b8e6e6e4323ad136f052bd8a7515204000030398658026R5423CATXA ECONOMICA FEDERAL6008Nyan111a62070503***63042336

Payload Location:

pix-grande.ceixa.gov.br/api/v2/cnbe/25a90b8e6e6e4323ad136f052bd8a751

Comprovante

Valor: R\$ 1.003,68

Realizado em: 05/03/2025 - 16:54:11

Solicitante: JOSÉ CLAUDIO MACIEL DE MATOS

Cooperativa e conta origem: 0753/22184-6

Nome do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 9999000537000360305-5

Nome do pagador: INSTITUTO EDUCACIONAL GUARDA MIRIM DE ITARARE

CNPJ do pagador: 50.788.819/0001-33

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E07206072202503051939180iFJ8unrw

Autenticação Eletrônica: E072.0607.2202.5030.5193.9180.iFJ8.unrw

Número de Controle: 11981599706

Emitido em: 10/04/2025 - 10:52:52

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

		00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP 50.788.819/0001-33			Recibo de Pagto. de Salário 13º (1ª Parcela) 30/06/2025			
		00131 ROSILDA DE FATIMA SCHRODER PIS:16607857893 CBO:4110-05 Local:00008 RECURSO ESTADUAL Cargo:0614 Merendeira			Folha: 01 Funcionário desde: 19/06/2019 Ag.: C/C.:			
		Banco:						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.852,00	926,00		
Pago com Recurso Estadual Secretaria Estadual de Desenvolvimento Social Convênio do Processo Estadual Nº 011/2019								
SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO					Total vencimentos		Total descontos	
					926,00			
					Vr. Líquido ➡		926,00	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF		via do empregador	
1.852,00			926,00	74,08				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28-05-2025

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA



Extrato de pagamentos / transferências

29/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:41:19
042000420 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO EDUCACIONAL GUA
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 28.064-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.033.436
VALOR TOTAL	926,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSILDA F SCHRODER
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.436-7
NR. DOCUMENTO 550.420.000.028.064

=====

NR. AUTENTICACAO	C.103.291.665.EE8.F14
------------------	-----------------------

		00371 INSTITUTO EDUC GUARDA MIRIM ITARARE Rua Sebastião Jacopetti, 440 Itararé SP 50.788.819/0001-33				Recibo de Pagto. de Salário 13º (1ª Parcela) 30/06/2025			
		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		
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.852,00	926,00			
Pago com Recurso Estadual Secretaria Estadual de Desenvolvimento Social Convênio do Processo Estadual Nº 011/2019					Total vencimentos		Total descontos		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 29/05/2025 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA
					926,00				
SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO					Vr. Líquido ➡		926,00		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
		1.852,00		926,00	74,08				



Extrato de pagamentos / transferências

29/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:41:19
042000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO EDUCACIONAL GUA
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 28.064-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.035.926
VALOR TOTAL	926,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LARISSA A G VIEIRA
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.926-2
NR. DOCUMENTO 550.420.000.028.064
=====

NR.AUTENTICACAO	0.86F.212.8B8.0D5.BA5
-----------------	-----------------------

		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				13º (1ª Parcela) 30/06/2025			
		Banco:				Funcionário desde: 07/01/2022		Folha: 01	
		Ag.:				C/C.:			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	2.079,00	1.039,50			
Pago com Recurso Estadual Secretaria Estadual de Desenvolvimento Social Convênio do Processo Estadual Nº 011/2019									
SENHOR EMPREGADOR AO EFETUAR O PAGAMENTO DOS SALARIOS SOLICITAR AO FUNCIONARIO QUE DATE E ASSINE O RECIBO					Total vencimentos		Total descontos		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
					1.039,50				
					Vr. Líquido ➡		1.039,50		29/05/2025
					Base Cál. IRRF		via do empregador		
					Salário Base		Sal.Contr.INSS		DATA
					2.079,00		1.039,50		
					Base Cál.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
					1.039,50		83,16		



Extrato de pagamentos / transferências

29/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:41:19
042000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO EDUCACIONAL GUA
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 28.064-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/05/2025
NR. DOCUMENTO	552.198.000.025.965
VALOR TOTAL	1.039,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIVIAN FABIOLA COSTA LUZ
AGENCIA: 2198-9 CONTA: 25.965-9
NR. DOCUMENTO 550.420.000.028.064

=====

NR. AUTENTICACAO	5.75C.EC3.25E.621.223
------------------	-----------------------