



INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

Rua João Wagner Wey, 1240- Jardim América – CEP 18046-695- Sorocaba/SP
CNPJ: 71.868.962/0002-96 – Fone (15) 3229-4949

Anexo I – DADOS DA ENTIDADE

Nome da entidade	INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE
-------------------------	--

Dados do responsável pela entidade	
Nome	LÍLIA ANTUNES DE LEMOS GROSSO
RG	4.507.012-X
CPF	241.100.518-00
Cargo	DIRETOR PRESIDENTE
E-mail	presidencia@mariaclearg.org.br

Dados da entidade	
Telefone	(15) 3229-4949
E-mail	adm@mariaclearg.org.br
Data de fundação	05/05/1993

PROTOCOLO PRESTAÇÃO DE CONTAS MAIO DE 2021.



LILIA ANTUNES DE LEMOS GROSSO
DIRETOR PRESIDENTE

ANEXO II – DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

Nome da entidade	INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE
CNPJ	71.868.962/0001-05
Nº processo	2020/3827
Competência	Maio

Dados do repasse	
Data da liberação dos recursos	14/05/21
Valor do repasse- pré	R\$5.400,00
Valor do repasse- pós	

Dados da conta específica da parceria		
Nome do Banco	Nº da Agência Bancária	Nº Conta
BRASIL	0191-0	72.372-X

Saldo na conta específica da parceria			
Conta corrente		Aplicação financeira	
Saldo inicial	Saldo final	Saldo inicial	Saldo final
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.636,23	R\$ 11.636,23
Rendimentos aplicação financeira		R\$ 14,88	
Saldo final da conta específica		R\$ 14.438,11	

Resumo mensal das despesas por categoria	
Natureza da despesa	Valor (R\$)
Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 11.426,20
Outros Serviços de Terceiros	R\$ 590,00
Material de Consumo	R\$ 823,00
TOTAL	R\$ 12.839,20

Sorocaba, 28 de Julho de 2021.


 Lília Antunes de Lemos Grosso- Diretor Presidente.

ANEXO III - RELAÇÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

Nome da entidade	INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE
CNPJ	71.868.962/0001-05
Nº processo	2020/3827
Competência	Maio
Quantidade de despesas listadas	12
Valor total despesas comprovadas	R\$ 12.839,20

Declaramos que as despesas relacionadas abaixo foram efetuadas com os recursos da parceria celebrada com a Secretaria da Educação, estando ciente que aquelas realizadas em desacordo com o Termo de Colaboração e Manual de Prestação de Contas estão sujeitas à glosa de valores nos próximos repasses ou, ainda, a restituição à conta específica da parceria e/ou aos cofres públicos.

Sorocaba, 28 de Julho de 2021.


 LÍLIA ANTUNES DE LEMOS GROSSO - DIRETOR PRESIDENTE

Nº	Data do pagamento	Especificação / nº documento fiscal	Credor	Natureza da despesa	Valor (R\$)
1	03/05/2021	Nf. 30	EP Serviços de Lavanderia Ltda	Serviços de Terceiros	R\$ 225,00
2	10/05/2021	Nf. 7386	Inforware Informática Ltda	Serviços de Terceiros	R\$ 365,00
3	11/05/2021	Nf. 15184	Prosaúde do Brasil Conf.Eireli	Material de Consumo	R\$ 823,00
4	12/05/2021	Nf.869404	Sodexo Pass Brasil S/A	Recursos Humanos	R\$ 552,60
5	12/05/2021	Nf. 869396	Sodexo Pass Brasil S/A	Recursos Humanos	R\$ 552,60
6	13/05/2021	Holerith	Emerson T. Yamaguti	Recursos Humanos	R\$ 1.296,00
7	13/05/2021	Holerith	Thauana M. Monteiro	Recursos Humanos	R\$1.299,00
8	13/05/2021	Holerith	Wanessa Rod. L. Xavier	Recursos Humanos	R\$1.206,00
9	14/05/2021	Holerith	Michelli Almeida F.Costa	Recursos Humanos	R\$1.206,00
10	14/05/2021	Holerith	Larissa Correa Manoel Manca	Recursos Humanos	R\$1.483,00
11	31/05/2021	Holerith	Michelli Almeida F. Costa	Recursos Humanos	R\$ 1.496,00
12	31/05/2021	Holerith	Larissa Correa Manoel Manca	Recursos Humanos	R\$ 2.335,00

ANEXO V – RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS ENVOLVIDOS NA PARCERIA

Nome da entidade	INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE
CNPJ	71.868.962/0001-05
Nº processo	2020/3827
Competência	Maio

Declaro, para os devidos fins, que os funcionários relacionados abaixo estão envolvidos no objeto da parceria celebrada com a Secretaria da Educação, observado os cargos e quantidades especificadas no Plano de Trabalho.

Sorocaba, 28 de Julho de 2021

Lília Antunes de Lemos Grosso - Diretor Presidente

Nº	Nome do funcionário	Cargo / Função	Carga Horária
1	Emerson T. Yamaguti	Fisioterapeuta	30hs/semana
2	Larissa Correa Manoel Manca	Coordenadora	40 hs/semana
3	Michelli Almeida Franco da Costa	Fisioterapeuta	30 hs/semana
4	Thauana M. Monteiro	Psicóloga	40 hs/semana
5	Wanessa R.Luz Xavier	Terapeuta Ocupacional	30 hs/semana

ANEXO IV – RELAÇÃO DE ALUNOS MATRICULADOS PELA PARCERIA

Nome da entidade	INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE
CNPJ	71.868.962/0001-05
Nº processo	2020/3827
Competência	Maior
Quantidade alunos atendidos pela parceria	83

Declaro, para os devidos fins, que os alunos relacionados abaixo são atendidos através de parceria celebrada com a Secretaria da Educação.

Sorocaba, 28 de Julho de 2021.

Lília Antunes de Lemos Grosso- Diretor Presidente.

Nº	NOME DO ALUNO	Nº SUS	NASCIMENTO	SIS	DATA DE EXCLUSÃO
1	Alexandre Santos de A. Maldonado	898002319303229	22/02/2009	20554	
2	Alice Garcia Pilar	700101970974218	26/09/2013	610504	
3	Ana Carolina Gomes de Campos	898004183301108	03/05/2014	667240	
4	Ana Clara Souza Araújo	705409477894895	06/07/2008	274066	
5	Ana Júlia Soares de Souza	700407965294150	29/08/2012	1001348	
6	Ana Laura Sanches de Oliveira	898005834264257	16/01/2018	936831	
7	André Vinícius Marcondes Pinto	708706185262995	19/08/2006	247062	
8	Anyleide Castro dos Santos	898004995726138	08/03/2016	822916	
9	Arthur Bastos de Proença	706701597644711	05/08/2017	913163	
10	Arthur Braga de Almeida	704000865340169	04/10/2015	791680	
11	Arthur Caetano Braz	898002070181873	07/06/2010	22445	
12	Arthur Gabriel Andrade Machado	898005106638366	22/02/2016	815231	
13	Arthur Morais Rocha	700500994515057	13/07/2007		
14	Bernardo Valença Pires	700708990136480	14/09/2017	922153	
15	Caio Barreto Santos	701200019061219	27/11/2017	223605	
16	Carlos Eduardo da Silva	898002328938134	15/07/2005	261298	
17	Cecília Batista Bernardes da Silva	898004813162772	15/07/2015	773240	
18	Davi Lucas Souto	706701547432613	26/09/2018	996752	
19	Davi Lucas Zanella dos Santos	707008800976737	23/01/2012	303618	
20	Davi Viana Costa	702109746137794	09/06/2014	32601	
21	Emanuelly Vieira Franco	702507364921431	22/10/2017	985350	
22	Efraim Barbosa Souza	898005817001502	29/10/2017	932238	
23	Emily Emanuelly Passos Proença	705402435673894	04/03/2017	889067	
24	Emanuelly Vitória de Lima Silva	898004120758771	21/12/2013	632876	
25	Felipe Gustavo Martin de Oliveira	707409063960172	20/09/2011	253004	
26	Gabriel de Paula Paiva	898004115369967	25/01/2014	742668	
27	Gabriel Luiz Silva Morais Oliveira	898004147309633	11/09/2013	606427	
28	Gabriel Roldão Lopes	898001467854273	14/02/2013	539513	
29	Gabrielly A. Teixeira	898002943757626	15/06/2011	171603	
30	Gabrielly Camargo Araújo	898004617998391	05/09/2014	728313	
31	Giovanna C. Rodrigues da Silva	898001470849994	29/05/2013	699688	
32	Gustavo Dirceu Leme Messias	898004529750282	20/09/2014	699147	
33	Gustavo Salles da Silva	898005818265457	05/11/2017	937246	
34	Helena Vitória Padilha Bueno	898004988738762	02/02/2016	812787	

ANEXO IV – RELAÇÃO DE ALUNOS MATRICULADOS PELA PARCERIA

Nome da entidade	INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE
CNPJ	71.868.962/0001-05
Nº processo	2020/3827
Competência	Maio
Quantidade alunos atendidos pela parceria	83

Declaro, para os devidos fins, que os alunos relacionados abaixo são atendidos através de parceria celebrada com a Secretaria da Educação.

Sorocaba, 28 de Julho de 2021.

Lília Antunes de Lemos Grosso- Diretor Presidente.

Nº	NOME DO ALUNO	Nº SUS	NASCIMENTO	SIS	DATA DE EXCLUSÃO
35	Hillary Vitória Pereira da Silva	709000857883710	27/02/2008	268240	
36	Isabella Cristina Duque Correa	898000628921529	26/08/2007	160209	
37	Isabelly Crystine de Moraes	898004886606158	04/05/2019	223605	
38	Isaac Medeiros Rosa Neto	707805652475514	21/06/2010	157750	
39	João Marcelo Elles Gimenes	706809292848328	27/04/2012	377389	
40	Jhonatan da Costa	898004063771336	02/07/2013	604383	
41	Josué Henrique Felix dos Santos	898050082150372	10/01/2008	137409	
42	Judah Archer Jeronimo	701001824650291	25/12/2016	885383	
43	Kauan Waldecy Aleixo Ribeiro	898002343122956	25/06/2009	147369	
44	Kelvin William Tomaz Sinhorinho	898002070227067	10/09/2008	28091	
45	Kauan Guilherme Veras de Salles	898003960625717	13/01/2007	231680	
46	Kemily Valentina Macedo Pereira	705006098540654	21/09/2019	1045906	
47	Lucas Cabral Gubas	700907900874697	02/04/2012	823523	
48	Lucas Pietro da Silva Gonçalves	708904724377218	18/03/2008	207715	
49	Lucas Yan Alvex de Novaes	898002389959832	03/09/2010	98401	
50	Luís Otávio Duarte de Araújo	707800670756819	02/10/2012	488112	
51	Mayra Silva Rocha	708201638980444	02/01/2014	696826	
52	Maria Clara de Souza da Silva	708506331864178	04/05/2018	966431	
53	Maria Heloiza da Silva Ribeiro	898004128187293	25/12/2013	648648	
54	Maria Vitória Prussak	898003451419167	12/09/2011	252625	
55	Mariana Cristina Rodrigues	898002740436949	28/11/2010	199400	
56	Mariana de Almeida Godoy	898002974729446	20/07/2007	191003	
57	Mariana de Oliveira Arruda	898004805740169	06/04/2015	768763	
58	Matheus de Araújo Santana	801434310128349	29/10/2008	724805	
59	Miguel Magno Neves Firmino	704204752635580	26/07/2016	844121	
60	Miguel Valczara Moreira	898004521956221	23/07/2014	760845	
61	Maria Eduarda Messias Camargo Cruz	898004944721791	06/01/2016	807447	
62	Melyssa Vitória Gomes de Lima	898005810922831	13/09/2017	918186	
63	Natália Helena Nunes Navarro Thomaz	701803229635871	21/09/2018	994989	
64	Nícolas Augusto Santiago de Oliveira	709802089418096	19/10/2012	501340	
65	Nycollas Silva Nunes	898003988369219	26/12/2012	514394	
66	Pablo H. dos Santos Oliveira	706206026231767	08/02/2011	120055	
67	Pedro Henrique Moreira Machado	898002071771682	06/12/2005	259840	
68	Pedro Miguel de Souza Oliveira	705608473332318	28/06/2018	974335	

ANEXO IV – RELAÇÃO DE ALUNOS MATRICULADOS PELA PARCERIA

Nome da entidade	INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE
CNPJ	71.868.962/0001-05
Nº processo	2020/3827
Competência	Maior
Quantidade alunos atendidos pela parceria	83

Declaro, para os devidos fins, que os alunos relacionados abaixo são atendidos através de parceria celebrada com a Secretaria da Educação.

Sorocaba, 28 de Julho de 2021.

Lília Antunes de Lemos Grosso- Diretor Presidente.

ANEXO IV – RELAÇÃO DE ALUNOS MATRICULADOS PELA PARCERIA

Nº	NOME DO ALUNO	Nº SUS	NASCIMENTO	SIS	DATA DE EXCLUSÃO
69	Rafaella Cristina Domingues Pires	898005108515326	07/04/2016	839990	
70	Raphael Leonel de Arruda Ayres	898002071963131	28/01/2012	326915	
71	Renan Tobias Brito	704004872684564	21/12/2012	537284	
72	Rooney Oliveira Jorge	706503397119390	26/11/2012	792019	
73	Ruan Antonio Oliveira Luiz	700804990561683	02/06/2016	834889	
74	Samuel Nunes Mota	704008349011162	19/05/2015	806124	
75	Sérgio de Arruda Pereira Neto	704008349011162	10/12/2015	806124	
76	Tainara Vitória Muniz Batista	898005107621394	19/03/2016	826321	
77	Taylor Alejandro Andrade	703201679074498	10/01/2014	665754	
78	Tyfany Purmocena Martins	704206766578586	28/09/2011	296981	
79	Thalyta Maria Aparecida Pereira da Silva	898001022097204	09/11/2005	145748	
80	Vítor Ferreira Domingues	706207541139361	09/06/2012	388703	
81	Vitor Lucas Aparecido Santos	702603265863641	08/05/2012	427217	
82	Yasmin Lopes dos Santos	898004115687373	11/01/2014	638929	
83	Whitney Penelope Ramos	705009093396558	12/02/2018	951831	



Prefeitura de Sorocaba
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000030

Data e Hora de Emissão
01/05/2021 20:55:42

Código de Verificação
b28369cb



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **EP SERVICOS DE LAVANDERIA LTDA**
 CPF/CNPJ: **11.627.193/0002-02** Inscrição Municipal : **000347533**
 Endereço: **AVENIDA DOUTOR EUGENIO SALERNO, Nº273 - SALA 00000 ANDAR 000 SALA 00000 ANDAR 000 271 - VILA TEREZINHA-SANTA - CEP:18035-430**
 Município: **SOROCABA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE**
 CPF/CNPJ: **71.868.962/0002-96**
 Endereço: **RUA JOAO WAGNER WEY, Nº1240 - BLOCO: B - BAIRRO REGIAO SUL - CEP:18046-645**
 Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **adm@mariaclaro.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 13,50 - FONTE IBPT

Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde 1	Unitário R\$ 225,00	Total R\$ 225,00
	<p>PAGO COM RECURSO DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827</p> <p>CONTABILIZADO</p>			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): **R\$ 0,00** COFINS (0,0000%): **R\$ 0,00** INSS (0,0000%): **R\$ 0,00** IR (0,0000%): **R\$ 0,00** CSLL (0,0000%): **R\$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,00

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ *** Aliquota: ***** Valor do ISS: **R\$ ***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2021** Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
 Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP** Incidência: **SOROCABA/SP**
 Prestador optante Simples Nacional Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
 CNAE: **960170100 - LAVANDERIAS**
 Serviço: **1410 - Tinturaria e lavanderia.**



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3310406140044641
04/05/2021 07:01:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.01.48
0191000191 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 72.372-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LAR ESPIRITA IVAN SANTOS
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 11.585.660-9

FAVORECIDO: EP SERVICOS DE LAVANDERIA LTDA
CPF/CNPJ: 11.627.193/0002-02
VALOR: R\$ 225,00
DEBITO EM: 03/05/2021

DOCUMENTO: 050301
AUTENTICACAO SISBB: A.D32.4D7.929.82C.825

**PAGO COM RECURSO DO TERMO DE
COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827**

Transação efetuada com sucesso por: J3860495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321006330049381
10/05/2021 07:18:04

10/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:18:01
019100191 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS
AGENCIA: 0191-0 , CONTA: 72.372-X

GERENCIANET S.A.

36490000760001593560400000005819786160000036500
BENEFICIARIO:

INFORWARE INFORMATICA LTDA
NOME FANTASIA:

INFORWARE INFORMATICA LTDA
CNPJ: 65.639.270/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:
INFORWARE INFORMATICA LTDA

CNPJ: 65.639.270/0001-92
PAGADOR:

LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUE
CNPJ: 71.868.962/0001-05

NR. DOCUMENTO 51.001
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 10/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 365,00
VALOR COBRADO 365,00

NR. AUTENTICACAO A.CBA.382.EE4.060.FA4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

**PAGO COM RECURSO DO TERMO DE
COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827**

RECEBEMOS DE PROTAUDE DO BRASIL CONFECCOES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANSTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO: 0015184 SÉRIE: 15

 <p>PROTAUDE DO BRASIL CONFECCOES EIRELI</p> <p>R JOAO COVOLAN FILHO, 163 - SALA A DISTRITO INDUSTRIAL 1 / CEP: 13456-134 SANTA BÁRBARA D'OESTE / SP FONE: 1930265780</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> 2 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>NÚMERO: 0015184 SÉRIE: 15 FOLHA: 1 / 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3521 0537 4136 7200 0139 5501 5000 0151 8410 0205 5231</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDA PRODUTOS E-COMMERCE (CONS FINAL)</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210522406961 12/05/2021 14:09:27</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 606.315.009.112</p>	<p>I.E. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 37.413.672/0001-39</p>
DADOS DA NF-e		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBU	CNPJ/CPF 71.868.962/0001-05	DATA DA EMISSÃO 12/05/2021
ENDEREÇO RUA JOÃO WAGNER WEY - TRAVESSA DA RUA WASHINC	Nº 1240	BAIRRO JARDIM AMÉRICA
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	CEP 18046-695
FONE 99 999999999	FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA		

FATURA

12/05/2021 - 823,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	823,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				823,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELECOMUNICAÇÕES	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/7101-51
ENDEREÇO PC DOM PEDRO II 4 55	Nº 455	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UM	QTD	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQ. ICMS/IPI
07898467260722	AVENTAL ML 20GM2 AFG TAM U BCO PROTDESC PCT 10 UN LOTE: 18646 - QTDE: 20	62101000	0102	5102	PT	20,00	41,150	823,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PORTABILIZADO

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA SES - PA nº 2020/3827

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"</p> <p>II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ICMS, ISS E DE IPI"</p> <p>PED: 0168371</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311102440008631
11/05/2021 06:43:03

11/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:43:01
019100191 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 72.372-X

=====

BOLETOBANCÁRIO.COM TECNOLOGIA

38390007531924000000020124927110686170000082300

BENEFICIARIO:
Empresas.americanas.comB2W Companhi

NOME FANTASIA:
Empresas.americanas.comB2W Companhi

CNPJ: 00.776.574/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:
Empresas.americanas.comB2W Companhi

CNPJ: 00.776.574/0001-56

PAGADOR:
Lar Espirita Ivan Santos de Albuquerque

CNPJ: 71.868.962/0001-05

=====

NR. DOCUMENTO 51.101

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 823,00

VALOR COBRADO 823,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.253.1C5.878.C1B.562

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE
COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321203260008601
12/05/2021 06:45:19

12/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:45:17
019100191 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 72.372-X

=====

BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH

75590003319245087002409582429842486470000055260

BENEFICIARIO:
SODEXO PASS DO BRASIL

NOME FANTASIA:
SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E CO

CNPJ: 69.034.668/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:
SODEXO PASS DO BRASIL

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:
LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUE

CNPJ: 71.868.962/0002-96

=====

NR. DOCUMENTO 51.201

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 552,60

VALOR COBRADO 552,60

=====

NR.AUTENTICACAO 5.857.598.EBF.BD7.CAD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE
COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 13/05/2021	Hora Emissão 20:11	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 650T.4374.0092.8068099-Z		Número da Nota 869404	Série da Nota
			Número RPS 0000944630	Série RPS 3X

Prestador de Serviços SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A. ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO 3 ALPHAVILLE CENTRO INDUST R EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 69.034.668/0001-56 Telefone	Inscrição Municipal 4.50869-9 e-mail
---	---

Nome Tomador de Serviços LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUE	CPF/CNPJ 71.868.962/0002-96
--	---------------------------------------

Endereço R JOAO WAGNER WEY, 1240		Complemento BLOCO B	UF SP	
CEP 18046-695	Bairro JARDIM AMERICA	Cidade SOROCABA		
E-mail ADM@MARIACLARO.ORG.BR				
Qtd 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	Alíquota 2,00	Valor Unitário 6,00
			Valor Total 6,00	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES 4 ALIMENTAÇÃO EMV 546.60 GESTAO COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 6.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ENTREGA 0.00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.09 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 13/05/2021 Nro Pedido.: 25194355/21				
PAGO COM RECURSO DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA - SES - DA nº 2020/3827				
CONTABILIZADO LANÇADO				

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 546,60	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

IRRF 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00
--------------	-------------------	----------------	--------------

VALOR TOTAL DA NOTA	552,60
----------------------------	---------------

Fatura Nº 944630	Valor da Fatura R\$ R\$ 552,60	Forma Pagamento -----
---------------------	-----------------------------------	--------------------------

Valor por Extenso
 quinhentos e cinquenta e dois reais e sessenta centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 650T.4374.0092.8068099-Z
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 869404	Série da Nota
--	---------------------------------	---------------

Local _____ Data _____ Assinatura _____

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
14	LARISSA CORREA MANOEL	311.508.998-83	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	136,65	136,65
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
55	NARA ALICE ROCHA MARTINS	269.385.528-43	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	136,65	136,65
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
26	THAUANA MALAGRINE MONTEIRO DE ALMEIDA	391.280.208-47	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	136,65	136,65
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
54	WANESSA RODRIGUES LUZ XAVIER	076.593.706-93	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	136,65	136,65

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto	Serviço
-----------	--------------	-----	------------------------	---------

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS	1	4	14/05/2021	18/05/2021	546,60
Total:	1	4	Total do Pedido:		546,60

(*) O prazo de disponibilização de crédito/entrega dos serviços solicitados na modalidade de pagamento pré-pago está vinculado a constatação do pagamento e, na modalidade pós-pago, está vinculado ao processamento do pedido.

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE
COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 13/05/2021	Hora Emissão 20:11	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 150V.7228.6319.1586699-Z		Número da Nota 869396	Série da Nota
			Número RPS 0000944625	Série RPS 3X

Prestador de Serviços SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A. ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO 3 ALPHAVILLE CENTRO INDUST R EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 69.034.668/0001-56 Telefone	Inscrição Municipal 4.50869-9 e-mail
---	---

Nome Tomador de Serviços LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUE	CPF/CNPJ 71.868.962/0001-05
--	---------------------------------------

Endereço R JOAO WAGNER WEY, 1240		Complemento	
CEP 18046-695	Bairro JARDIM AMERICA	Cidade SOROCABA	UF SP
E-mail ADM@MARIACLARO.ORG.BR			
Qtda 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	Aliquota 2,00 Valor Unitário 6,00 Valor Total 6,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES 4 ALIMENTAÇÃO EMV 546.60 GESTAO COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 6.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ENTREGA 0.00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.09 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 13/05/2021 Nro Pedido.: 25194342/21		PAGO COM RECURSO DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827
CONTABILIZADO		LANÇADO

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 546,60	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

IRRF 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00
--------------	-------------------	----------------	--------------

VALOR TOTAL DA NOTA	552,60
----------------------------	---------------

Fatura Nº 944625	Valor da Fatura R\$ R\$ 552,60	Forma Pagamento -----
Valor por Extensão quinhentos e cinquenta e dois reais e sessenta centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 150V.7228.6319.1586699-Z
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 869396	Série da Nota
Local	Data	Assinatura

Relatório de Detalhes do Pedido

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
2	ANA CAROLINA BRANDAO SILVEIRA	289.810.418-30	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	136,65	136,65
8	EMERSON TAKUMI YAMAGUTI	091.986.518-62	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	136,65	136,65
68	MICHELLI DE ALMEIDA FRANCO DA COSTA	351.821.128-58	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	136,65	136,65
28	MILENY SCROCCA MENUZO GARDINI	269.699.458-71	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	136,65	136,65

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto	Serviço
-----------	--------------	-----	------------------------	---------

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS	1	4	14/05/2021	18/05/2021	546,60
Total:	1	4		Total do Pedido:	546,60

(*) O prazo de disponibilização de crédito/entrega dos serviços solicitados na modalidade de pagamento pré-pago está vinculado a constatação do pagamento e, na modalidade pós-pago, está vinculado ao processamento do pedido.

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827



Emissão de comprovantes - Autorizável

12/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:45:30
019100191 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 72.372-X

BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH

75590003319245087002409581539849186470000055260
BENEFICIARIO:

SODEXO PASS DO BRASIL

NOME FANTASIA:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E CO

CNPJ: 69.034.668/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

SODEXO PASS DO BRASIL

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUE

CNPJ: 71.868.962/0001-05

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE
COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827

NR. DOCUMENTO 51.202
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 552,60
VALOR COBRADO 552,60

NR. AUTENTICACAO 2.1D0.01B.FF8.51E.240

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.



Extrato de conta corrente - Autorizável

Agência 191-0
Conta corrente 72372-X LAR ESPIRITA IVAN SANTOS

Data 13/05/2021 Valor R\$ 3.801,00 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 2.270, lote 13134, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Três mil e oitocentos e um reais)

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE
COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827

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

Documento emitido por: IVONE BONVINO CARMONI MARTINS em 14/05/2021 07:03:35

Transação efetuada com sucesso por: J3860495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Favorecido	Inscrição	Banco	Agencia	Conta	Valor
Pagamentos para : 14/05/2021		Remessa : 001115			
EMERSON TAKUMI YAMAGUTI	091.986.518-62	001	6511-0	00.000.070.965-4	
THAUANA MALAGRINE MON	391.280.208-47	001	6511-0	00.000.070.846-1	
WANESSA RODRIGUES LUZ	076.593.706-93	001	6511-0	00.000.027.097-0	
Total parcial:	R\$ 3.801,00	quantidade: 00003			
Total geral :	R\$ 3.801,00	quantidade: 00003			

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00003 registro(s) no valor total de R\$ 3.801,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 0191-0
 Conta Corrente Debitada: 00.000.072.372-X

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827

LAR ESPIRITA IVAN SANTOS ALBUQ

INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS RUA JOÃO WAGNER WEY 1240 71.868.962/0001-05		SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO ADTO Maio/2021					
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
50	EMERSON TAKUMI YAMAGUTI FISIOTERAPEUTA	223605	ADMISSÃO: 16/02/2009		0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,78	
102	ADIANTAMENTO (VALOR)		1.296,00	
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,78

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827

			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.296,78	0,78	
			Total Liquido ->	1.296,00	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
21,60	*****	*****	*****	*****	*****

[Assinatura]
 Assinatura

14 / 05 / 21
 Data

INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS RUA JOAO WAGNER WEY 1240 BLOCO B 71.868.962/0002-96			SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO ADTO Maio/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
40	THAUANA MALAGRINE MONTEIRO PSICOLOGO	251530	ADMISSÃO: 13/10/2014		0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,73	
20	ADIANTAMENTO CRÉDITO	40,00	1.298,63	
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,36

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.299,36	0,36
				Total Líquido →	1.299,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.246,57	*****	*****	*****	*****	*****


Assinatura

14 105,21
Data

INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS RUA JOAO WAGNER WEY 1240 BLOCO B 71.868.962/0002-96			SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO ADTO Maio/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
82	WANESSA RODRIGUES LUZ XAVIER TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905	ADMISSÃO: 01/06/2017		0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,60	
20	ADIANTAMENTO CRÉDITO	40,00	1.205,75	
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,35

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.206,35	0,35
				Total Líquido →	1.206,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.014,37	*****	*****	*****	*****	*****


Assinatura

16 105,21
Data



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381409183259491
14/05/2021 09:21:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.03
0191000191 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS

AGENCIA: 0191-0 CONTA: 72.372-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LAR ESPIRITA IVAN SANTOS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1008-1 - EDEN-URB SOROCABA
CONTA: 513.088-3

FAVORECIDO: MICHELLI ALMEIDA FRANCO DA COSTA
CPF/CNPJ: 351.821.128-58
VALOR: R\$ 1.206,00
DEBITO EM: 14/05/2021

DOCUMENTO: 051402
AUTENTICACAO SISBB: C.4A1.4AB.E51.246.301

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827

ANTICIPIADO

Transação efetuada com sucesso por: J3860495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.

INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS RUA JOÃO WAGNER WEY 1240 71.868.962/0001-05				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO ADTO Maio/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
251	MICHELLI ALMEIDA FRANCO DA COSTA FISIOTERAPEUTA	223605			0	0	0	1	
				ADMISSÃO: 04/06/2018					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,42	
20	ADIANTAMENTO CRÉDITO	40,00	1.205,75	
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,17

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.206,17	0,17
				Total Liquido →	1.206,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.014,37	*****	*****	*****	*****	*****

Assinatura

14 / 05 / 21
Data



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381409183259491
14/05/2021 09:20:53

14/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:20:53
019100191 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 72.372-X

DATA DA TRANSFERENCIA 14/05/2021
NR. DOCUMENTO 336.300.000.010.201
VALOR TOTAL 1.483,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LARISSA C MANOEL MANCA
AGENCIA: 3363-4 CONTA: 10.201-6
NR. DOCUMENTO 19.100.000.072.372

NR.AUTENTICACAO 9.A0B.83A.BBF.2FC.D57

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE
COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827

Transação efetuada com sucesso por: J3860495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.

INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS RUA JOAO WAGNER WEY 1240 BLOCO B 71.868.962/0002-96		SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO ADTO Maio/2021				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
26	LARISSA CORREA MANOEL MANCA COORDENADOR	410105	ADMISSÃO: 12/04/2010		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,13	
102	ADIANTAMENTO (VALOR)		1.483,00	
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,13

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE
COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827

Total Vencimentos		Total Descontos	
1.483,13		0,13	
Total Liquido ->		1.483,00	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES
4.464,03	*****	*****	*****
Base Calculo IRRF		Faixa IRRF	
*****		*****	

Assinatura

14, 05, 21

Data



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3373105020006671
31/05/2021 07:00:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.00.58
0191000191 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 72.372-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LAR ESPIRITA IVAN SANTOS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1008-1 - EDEN-URB SOROCABA
CONTA: 513.088-3

FAVORECIDO: MICHELLI ALMEIDA FRANCO DA COSTA
CPF/CNPJ: 351.821.128-58
VALOR: R\$ 1.496,00
DEBITO EM: 31/05/2021

DOCUMENTO: 053102
AUTENTICACAO SISBB: E.8A3.500.C3C.7C9.4BD

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE
COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827

Transação efetuada com sucesso por: J3860495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.

INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS RUA JOÃO WAGNER WEY 1240 71.868.962/0001-05		SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2021				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
251	MICHELLI ALMEIDA FRANCO DA COSTA FISIOTERAPEUTA	223605			0	0	0	1
			ADMISSÃO: 04/06/2018					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	31,00	3.014,37	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,82	279,11
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		1.205,75
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			33,91
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		0,42
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE
COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!		Total Vencimentos	Total Descontos
		3.015,19	1.519,19
		Total Liquido →	1.496,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES
3.014,37	3.014,37	3.014,37	241,15
		Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
		3.014,37	7,50

Handwritten signature

31 / 05 / 21
Data



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3373105020006671
31/05/2021 07:00:49

31/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:00:47
019100191 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 72.372-X

DATA DA TRANSFERENCIA 31/05/2021
NR. DOCUMENTO 336.300.000.010.201
VALOR TOTAL 2.335,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LARISSA C MANOEL MANCA
AGENCIA: 3363-4 CONTA: 10.201-6
NR. DOCUMENTO 19.100.000.072.372

NR.AUTENTICACAO F.8D4.6CC.6C4.0A9.166

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE
COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827

Transação efetuada com sucesso por: J3860495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.

INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS RUA JOAO WAGNER WEY 1240 BLOCO B 71.868.962/0002-96			SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
26	LARISSA CORREA MANOEL MANCA COORDENADOR	410105			0	0	0	1	
AMISSÃO: 12/04/2010									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	31,00	4.464,03	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,04	
1024	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	5,00	223,20	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		507,49
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			1.483,00
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		261,65
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,13
142	FARMÁCIA			100,00

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE
COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA - SES - PA nº 2020/3827

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.687,27	2.352,27
					Total Liquido →	2.335,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
4.464,03	4.687,23	4.687,23	374,98	4.687,23	22,50	

Assinatura

31,05,21

Data



Extrato de conta corrente - Autorizável

G3372910004451571
29/07/2021 10:03:02

Cliente - Conta atual

Agência 191-0
Conta corrente 72372-XLAR ESPIRITA IVAN SANTOS
Período do extrato 05 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2021		0000	00000 Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
03/05/2021		0191	99015 Transferência recebida 03/05 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S	550.191.000.007.262	235,45 C	
03/05/2021		0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 011627193000202 EP SERVICOS D	50.301	225,00 D	
03/05/2021		0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobr parc ref a 30/04/2021	821.230.900.003.147	3,65 D	
03/05/2021		0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 15/04/2021	821.230.900.268.541	6,80 D	0,00 C
07/05/2021		0191	99015 Transferência recebida 07/05 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S	550.191.000.007.262	365,00 C	365,00 C
10/05/2021		0191	99015 Transferência recebida 10/05 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S	550.191.000.007.262	84,00 C	
10/05/2021		0191	99015 Transferência recebida 10/05 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S	550.191.000.007.262	823,00 C	
10/05/2021		0000	13105 Pagamento de Boleto GERENCIANET S.A.	51.001	365,00 D	
10/05/2021		0000	13113 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/05/2021	841.301.200.257.759	84,00 D	823,00 C
11/05/2021		0191	99015 Transferência recebida 11/05 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S	550.191.000.007.262	1.105,20 C	
11/05/2021		0000	13105 Pagamento de Boleto BOLETOBANCÁRIO.COM TECNOLOGIA DE PAGAM	51.101	823,00 D	1.105,20 C
12/05/2021		0000	13105 Pagamento de Boleto BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MU	51.201	552,60 D	
12/05/2021		0000	13105 Pagamento de Boleto BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MU	51.202	552,60 D	0,00 C
13/05/2021		0191	99015 Transferência recebida 13/05 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S	550.191.000.007.262	6.490,00 C	
13/05/2021		0000	13134 Folha de Pagamento	2.270	3.801,00 D	2.689,00 C
14/05/2021		0000	14134 Recebimento Fornecedor FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOROCAB	121.800	5.400,00 C	
14/05/2021		0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1008 35182112858 MICHELLI ALMEIDA	51.402	1.206,00 D	
14/05/2021		0000	13105 Transferência Agendada 13/05 3363 10201-6 LARISSA C MANO	336.300.000.010.201	1.483,00 D	
14/05/2021		0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/05/2021	861.341.100.244.435	10,45 D	5.389,55 C
17/05/2021		0191	99015 Transferência recebida 17/05 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S	550.191.000.007.262	10,45 C	5.400,00 C
21/05/2021		0191	99015 Transferência enviada 21/05 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S	550.191.000.007.262	2.613,00 D	
21/05/2021		0000	13049 BB RF Simples	1.201.100	2.787,00 D	0,00 C
27/05/2021		0191	99015 Transferência recebida 27/05 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S	550.191.000.007.262	3.831,00 C	3.831,00 C
31/05/2021		0191	99015 Transferência recebida 31/05 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S	550.191.000.007.262	10,20 C	
31/05/2021		0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1008 35182112858 MICHELLI ALMEIDA	53.102	1.496,00 D	
31/05/2021		0000	13105 Transferência Agendada 27/05 3363 10201-6 LARISSA C MANO	336.300.000.010.201	2.335,00 D	

31/05/2021	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	801.511.100.119.968	10,20 D
		Cobrança referente 31/05/2021		
31/05/2021	0000	00000 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J3860495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 191-0
Conta 72372-X LAR E I S ALBUQUERQUE
Mês/ano referência MAIO/2021

RF Simples - CNPJ: 22.051.699/0001-51

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2021	SALDO ANTERIOR	11.636,23			8.527,327827		
21/05/2021	APLICAÇÃO	2.787,00			2.039,968843	1,366197336	10.567,296670
31/05/2021	COBRANÇA DE IR		6,12		4,477349	1,366880091	10.562,819321
	Aplicação 12/03/2021		2,07		1,514398		
	Aplicação 18/03/2021		0,99		0,724277		
	Aplicação 15/04/2021		2,96		2,165515		
	Aplicação 21/05/2021		0,10		0,073159		
31/05/2021	SALDO ATUAL	14.438,11			10.562,819321		10.562,819321

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	11.636,23
APLICAÇÕES (+)	2.787,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	21,00
IMPOSTO DE RENDA (-)	6,12
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	14,88
SALDO ATUAL =	14.438,11

Valor da Cota

30/04/2021	1,364580705
31/05/2021	1,366880091

Rentabilidade

No mês	0,1685
No ano	0,4408
Últimos 12 meses	0,8469

Transação efetuada com sucesso por: J6520935 CARLOS KIVA JANOVITCH.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: INSTITUTO MARIA CLARO - LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE
CNPJ: 71.868.962/0001-05

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

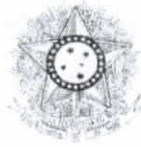
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 03:38:18 do dia 06/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/12/2021.

Código de controle da certidão: **1440.29FF.4493.6673**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 71.868.962/0002-96
Certidão nº: 9602295/2021
Expedição: 18/03/2021, às 11:38:43
Validade: 13/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **71.868.962/0002-96**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

[Imprimir](#)[Baixar PDF](#)**SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais
CADIN Estadual

Informações Cadastrais**CNPJ/CPF: 71.868.962/0001-05****Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.****Pesquisa realizada em: 23/07/2021 às 13:24:48**

Se você recebeu o comunicado CADIN regularize sua situação em 90 (noventa) dias contados a partir da data de expedição do mesmo.

Este documento não tem validade de Certidão Negativa.

Em conformidade com a Lei Estadual nº 12.799/2008 a inexistência de registro no CADIN Estadual:

- Não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem dispensa a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos. (artigo 7º)
- Não impede a consulta prévia pelos órgãos e entidades da Administração direta e indireta ao sistema CADIN Estadual. (artigo 6º)
- Aos registros incluídos após a emissão da declaração cabe a aplicação do parágrafo 1º do artigo 6º.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo, endereço: https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx

Código da Declaração: 565CA2C5.2F08FDDE.3CFD5B5B.8F9154A8**EMISSÃO GRATUITA****Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.**



CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA IMOBILIÁRIO

(Artigo 206 do CTN)

CERTIDÃO Nº: **264.503/21-30**

PROCESSO Nº: **2021/000126-9**

Inscrição Imobiliária: **43.34.51.0001.01.000**

Proprietário: **INSTITUTO MARIA CLARO - LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE**

CPF/CNPJ Proprietário: **71.868.962/0001-05**

Endereço: **RUA JOAO WAGNER WEY, 1240
BAIRRO REGIAO SUL
SOROCABA/SP - CEP: 18.046-645**

Atividade:

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes:

O Cadastro Fiscal possui o(s) debito(s) abaixo discriminado(s), cuja exigibilidade está suspensa nos termos do Artigo 151 do Código Tributário Nacional, tendo este documento os mesmos efeitos da Certidão Negativa de Débitos, face ao disposto nos Artigos 205 e 206 do mesmo Código.

Tributo	Exercício	Lançamento	Situação
11 IPTU/TAXAS	2020	182648/20	RECURSO ADMINISTRATIVO
11 IPTU/TAXAS	2021	241438/21	SUSPENSAO ADMINISTRATIVO LANCAMENTO

Certidão emitida às 14:22:09 h, do dia 17/06/2021.

Válida até 16/08/2021.

Código de autenticidade: **B13556AAD8FED029**

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: www.sorocaba.sp.gov.br e acesse o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 297.592/21-00

Certidão via web

Inscrição Municipal: **096.532**

Contribuinte: **INSTITUTO MARIA CLARO - LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE**

CPF/CNPJ: **71.868.962/0001-05**

Endereço: **RUA JOAO WAGNER WEY, 1240**
BAIRRO REGIAO SUL
SOROCABA/SP - CEP: 18.046-645

Atividade: **851120000 - EDUCACAO INFANTIL - CRECHE**

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes, que NÃO há débitos vinculados ao cadastro fiscal acima até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir os créditos municipais que sejam apurados e vinculados ao cadastro citado.

Certidão emitida às 13:27:43 h, do dia 23/07/2021.

Válida até 21/09/2021.

Código de autenticidade: **AE3EE7DEA6D1B74C**

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: portalsiat.sorocaba.sp.gov.br e acesse o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Folha de Pagamento				27/05/2021 08:17:31	
Apelido: 247		Razão Social: INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS		Pág:1	
CNPJ/CEI: 71.868.962/0001-05		Inscrição:		Período de: 01/05/2021 a 31/05/2021	
Endereço: Rua João Wagner Wey 1240		Bairro: Jardim América		Cidade: Sorocaba UF: SP	
Cód: 242	Nome: ADRIANO PERFETTO	Função: PROFESSOR DE MUSICA		Dep. IR: 0	
Admissão: 23/01/2018	Situação: Ativo	Ocorrência: 5	Salário: 1.337,66		
1 Salário	31,00	1.337,66	11 INSS Sobre Salário	9,00	109,90
16 Arredondamento Atual		0,02	12 Adiantamento Anterior		561,82
23 Hora Atividade	5,00	66,88	19 Arredondamento Anterior		0,57
			109 Desc. Vale Transporte	6,00	84,27
Base INSS Empresa:	1.404,54	Base INSS Funcionário:	1.404,54	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.404,54	F.G.T.S.:	112,36
Base I.R.R.F.:	1.404,54	Deduções:	109,90		
Proventos:	1.404,56	Descontos:	756,56	Liquido:	648,00
Cód: 34	Nome: ALAIS CRISTINA CARRIEL RODRIGUES	Função: ARTESAO MATERIAL RECICLAVEL		Dep. IR: 0	
Admissão: 06/11/2006	Situação: Ativo	Ocorrência:	Salário: 1.650,77		
1 Salário	31,00	1.171,52	11 INSS Sobre Salário	9,00	99,33
16 Arredondamento Atual		0,49	12 Adiantamento Anterior		457,96
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,27
1024 Adicional Por Tempo de Serviço	7,00	115,55			
Base INSS Empresa:	1.287,07	Base INSS Funcionário:	1.287,07	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.287,07	F.G.T.S.:	102,97
Base I.R.R.F.:	1.287,07	Deduções:	99,33		
Proventos:	1.287,56	Descontos:	557,56	Liquido:	730,00
Cód: 30	Nome: ANA CAROLINA BRANDAO SILVEIRA	Função: FISIOTERAPEUTA		Dep. IR: 1	
Admissão: 01/02/2006	Situação: Ativo	Ocorrência:	Salário: 21,60		
2 Salário Hora	126,00	2.721,60	11 INSS Sobre Salário	14,00	341,16
3 Repouso Semanal Remunerado	36,00	777,60	12 Adiantamento Anterior		1.296,00
16 Arredondamento Atual		0,49	13 IRRF Sobre Salário	15,00	90,47
			19 Arredondamento Anterior		0,06
Base INSS Empresa:	3.499,20	Base INSS Funcionário:	3.499,20	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.499,20	F.G.T.S.:	279,94
Base I.R.R.F.:	3.499,20	Deduções:	530,75		
Proventos:	3.499,69	Descontos:	1.727,69	Liquido:	1.772,00
Cód: 28	Nome: ANDREA MARQUES MACHADO	Função: ORIENTADOR PEDAGOGICO		Dep. IR: 0	
Admissão: 01/02/2006	Situação: Ativo	Ocorrência:	Salário: 3.508,17		
1 Salário	31,00	3.508,17	11 INSS Sobre Salário	14,00	342,42
16 Arredondamento Atual		0,99	12 Adiantamento Anterior		1.403,27
			13 IRRF Sobre Salário	15,00	120,06
			19 Arredondamento Anterior		0,44
			115 Assistência Médica		300,47
			142 Farmácia		100,00
			1135 Assistencia Odontologica		109,50
Base INSS Empresa:	3.508,17	Base INSS Funcionário:	3.508,17	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.508,17	F.G.T.S.:	280,65
Base I.R.R.F.:	3.508,17	Deduções:	342,42		
Proventos:	3.509,16	Descontos:	2.376,16	Liquido:	1.133,00
Cód: 247	Nome: ANDRESSA MARTINS DE OLIVEIRA	Função: MONITOR		Dep. IR: 0	
Admissão: 07/03/2018	Situação: Ativo	Ocorrência:	Salário: 1.447,10		
1 Salário	31,00	1.026,97	11 INSS Sobre Salário	7,50	78,10
16 Arredondamento Atual		0,85	12 Adiantamento Anterior		401,45
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,74
1024 Adicional Por Tempo de Serviço	1,00	14,47			

Folha de Pagamento				27/05/2021 08:17:31	
Apelido: 247		Razão Social: INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS		Pág:2	
CNPJ/CEI: 71.868.962/0001-05		Inscrição:		Período de: 01/05/2021 a 31/05/2021	
Endereço: Rua João Wagner Wey 1240		Bairro: Jardim América		Cidade: Sorocaba UF: SP	
Base INSS Empresa:	1.041,44	Base INSS Funcionário:	1.041,44	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.041,44	F.G.T.S.:	83,32
Base I.R.R.F.:	1.041,44	Deduções:	78,10		
Proventos:	1.042,29	Descontos:	480,29	Liquido:	562,00
Cód: 240	Nome: ANGELISE GONCALVES DO AMARAL DE CAMPOS		Função: MONITOR		Dep. IR: 0
Admissão: 16/10/2017	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário: 1.447,10	
1 Salário	31,00	1.026,97	11 INSS Sobre Salário	7,50	78,10
16 Arredondamento Atual		0,49	12 Adiantamento Anterior		402,00
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,83
1024 Adicional Por Tempo de Servico	1,00	14,47			
Base INSS Empresa:	1.041,44	Base INSS Funcionário:	1.041,44	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.041,44	F.G.T.S.:	83,32
Base I.R.R.F.:	1.041,44	Deduções:	78,10		
Proventos:	1.041,93	Descontos:	480,93	Liquido:	561,00
Cód: 8	Nome: APARECIDA PRADO GERMANI MORON		Função: SERVENTE		Dep. IR: 0
Admissão: 08/09/1997	Situação: Auxílio Doença		Data: 13/08/2000	Ocorrência:	Salário: 1.233,15
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00
Base I.R.R.F.:	0,00	Deduções:	0,00		
Proventos:	0,00	Descontos:	0,00	Liquido:	0,00
Cód: 233	Nome: CLARICE APARECIDA CAMARGO SOARES DA SILVA		Função: MONITOR		Dep. IR: 3
Admissão: 17/05/2017	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário: 1.447,10	
1 Salário	31,00	1.026,97	11 INSS Sobre Salário	7,50	79,19
4 Salário Família	1,00	51,27	12 Adiantamento Anterior		402,00
16 Arredondamento Atual		0,70	19 Arredondamento Anterior		0,69
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00			
1024 Adicional Por Tempo de Servico	2,00	28,94			
Base INSS Empresa:	1.055,91	Base INSS Funcionário:	1.055,91	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.055,91	F.G.T.S.:	84,47
Base I.R.R.F.:	1.055,91	Deduções:	647,96		
Proventos:	1.107,88	Descontos:	481,88	Liquido:	626,00
Cód: 260	Nome: CLEIDE DE OLIVA CONCEICAO		Função: SERVENTE		Dep. IR: 0
Admissão: 01/08/2019	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário: 1.233,15	
1 Salário	31,00	1.054,14	11 INSS Sobre Salário	7,50	79,06
16 Arredondamento Atual		0,98	12 Adiantamento Anterior		409,72
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,34
Base INSS Empresa:	1.054,14	Base INSS Funcionário:	1.054,14	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.054,14	F.G.T.S.:	84,33
Base I.R.R.F.:	1.054,14	Deduções:	79,06		
Proventos:	1.055,12	Descontos:	489,12	Liquido:	566,00
Cód: 259	Nome: CRISTIANE RIBEIRO GABRIEL		Função: MONITOR		Dep. IR: 0
Admissão: 03/06/2019	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário: 1.447,10	
1 Salário	31,00	1.026,97	11 INSS Sobre Salário	7,50	77,02
16 Arredondamento Atual		0,87	12 Adiantamento Anterior		401,45
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,54
			109 Desc. Vale Transporte	6,00	86,83
Base INSS Empresa:	1.026,97	Base INSS Funcionário:	1.026,97	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.026,97	F.G.T.S.:	82,16
Base I.R.R.F.:	1.026,97	Deduções:	77,02		
Proventos:	1.027,84	Descontos:	565,84	Liquido:	462,00

Folha de Pagamento						27/05/2021 08:17:32	
Apelido: 247		Razão Social: INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS				Pág:3	
CNPJ/CEI: 71.868.962/0001-05		Inscrição:		Período de: 01/05/2021 a 31/05/2021			
Endereço: Rua João Wagner Wey 1240		Bairro: Jardim América		Cidade: Sorocaba		UF: SP	
Cód: 261	Nome: ELAINE CRISTINA PAVIA VERDOODT			Função: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 1	
Admissão: 02/09/2019	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	2.500,00	
1 Salário	31,00	2.137,10		11 INSS Sobre Salário	9,00	173,58	
16 Arredondamento Atual		0,81		12 Adiantamento Anterior		750,00	
965 Dias de Redução Salario MP BEM	18,00	0,00		19 Arredondamento Anterior		0,50	
				38 Atrasos/Saidas (Horas)	2,00	25,00	
				115 Assistência Médica		132,58	
				1135 Assistência Odontologica		18,25	
Base INSS Empresa:	2.112,10	Base INSS Funcionário:	2.112,10	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.112,10	F.G.T.S.:		168,97	
Base I.R.R.F.:	2.112,10	Deduções:	363,17				
Proventos:	2.137,91	Descontos:	1.099,91	Liquido:		1.038,00	
Cód: 6	Nome: ELISABETH DE OLIVEIRA			Função: MONITOR		Dep. IR: 0	
Admissão: 19/04/1999	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	1.447,10	
1 Salário	31,00	1.026,97		11 INSS Sobre Salário	9,00	88,95	
16 Arredondamento Atual		0,90		12 Adiantamento Anterior		402,00	
965 Dias de Redução Salario MP BEM	18,00	0,00		19 Arredondamento Anterior		0,38	
1024 Adicional Por Tempo de Servico	10,00	144,71		1135 Assistência Odontologica		18,25	
Base INSS Empresa:	1.171,68	Base INSS Funcionário:	1.171,68	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.171,68	F.G.T.S.:		93,73	
Base I.R.R.F.:	1.171,68	Deduções:	88,95				
Proventos:	1.172,58	Descontos:	509,58	Liquido:		663,00	
Cód: 50	Nome: EMERSON TAKUMI YAMAGUTI			Função: FISIOTERAPEUTA		Dep. IR: 0	
Admissão: 16/02/2009	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	21,60	
2 Salário Hora	126,00	2.721,60		11 INSS Sobre Salário	14,00	341,16	
3 Repouso Semanal Remunerado	36,00	777,60		12 Adiantamento Anterior		1.296,00	
16 Arredondamento Atual		0,48		13 IRRF Sobre Salário	15,00	118,91	
				19 Arredondamento Anterior		0,78	
				115 Assistência Médica		248,83	
Base INSS Empresa:	3.499,20	Base INSS Funcionário:	3.499,20	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.499,20	F.G.T.S.:		279,94	
Base I.R.R.F.:	3.499,20	Deduções:	341,16				
Proventos:	3.499,68	Descontos:	2.005,68	Liquido:		1.494,00	
Cód: 193	Nome: GILBERTO PRADO			Função: PORTEIRO		Dep. IR: 0	
Admissão: 02/07/2014	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	1.233,15	
1 Salário	31,00	1.054,14		11 INSS Sobre Salário	9,00	87,37	
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		12,19		12 Adiantamento Anterior		409,72	
16 Arredondamento Atual		0,88		19 Arredondamento Anterior		0,92	
82 Hora Extras 100%	4,00	50,81					
965 Dias de Redução Salario MP BEM	18,00	0,00					
1024 Adicional Por Tempo de Servico	3,00	36,99					
Base INSS Empresa:	1.154,13	Base INSS Funcionário:	1.154,13	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.154,13	F.G.T.S.:		92,33	
Base I.R.R.F.:	1.154,13	Deduções:	87,37				
Proventos:	1.155,01	Descontos:	498,01	Liquido:		657,00	
Cód: 258	Nome: GIOVANI DE OLIVEIRA			Função: MENSAGEIRO		Dep. IR: 1	
Admissão: 21/05/2019	Situação: Auxílio Doença			Data: 29/02/2020	Ocorrência:	Salário:	1.233,15
14 Crédito Estouro de Salário		0,99		15 Débito Estouro de Salário		0,99	
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:		0,00	
Base I.R.R.F.:	0,00	Deduções:	189,59				
Proventos:	0,99	Descontos:	0,99	Liquido:		0,00	

Folha de Pagamento				27/05/2021 08:17:32			
Apelido: 247		Razão Social: INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS		Pág:4			
CNPJ/CEI: 71.868.962/0001-05		Inscrição:		Período de: 01/05/2021 a 31/05/2021			
Endereço: Rua João Wagner Wey 1240		Bairro: Jardim América		Cidade: Sorocaba		UF: SP	
Cód: 263	Nome: IVONE BONVINO CARMONI MARTINS		Função: COORDENADOR ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0		
Admissão: 10/10/2019	Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 6.235,20		
1 Salário	31,00	6.235,20	11 INSS Sobre Salário	14,00	724,20		
16 Arredondamento Atual		0,06	12 Adiantamento Anterior		2.494,08		
			13 IRRF Sobre Salário	27,50	646,17		
			19 Arredondamento Anterior		0,89		
			115 Assistência Médica		1.187,92		
Base INSS Empresa:	6.235,20	Base INSS Funcionário:	6.235,20	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.235,20	F.G.T.S.:	498,82		
Base I.R.R.F.:	6.235,20	Deduções:	724,20				
Proventos:	6.235,26	Descontos:	5.053,26	Líquido:	1.182,00		
Cód: 40	Nome: IZINALDO JOSE MARTINS FREITAS		Função: ENCARREGADO DE MANUTENCAO		Dep. IR: 0		
Admissão: 25/02/2008	Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 1.480,31		
1 Salário	31,00	1.265,42	11 INSS Sobre Salário	9,00	105,38		
16 Arredondamento Atual		0,40	12 Adiantamento Anterior		491,84		
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,42		
1024 Adicional Por Tempo de Servico	6,00	88,82					
Base INSS Empresa:	1.354,24	Base INSS Funcionário:	1.354,24	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.354,24	F.G.T.S.:	108,34		
Base I.R.R.F.:	1.354,24	Deduções:	105,38				
Proventos:	1.354,64	Descontos:	597,64	Líquido:	757,00		
Cód: 219	Nome: JANAINA ACACIA DE MELO		Função: COZINHEIRO		Dep. IR: 1		
Admissão: 01/08/2016	Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 1.290,69		
1 Salário	31,00	1.103,33	11 INSS Sobre Salário	9,00	85,12		
4 Salário Família	1,00	51,27	12 Adiantamento Anterior		428,84		
16 Arredondamento Atual		0,37	19 Arredondamento Anterior		0,77		
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	109 Desc. Vale Transporte	6,00	77,44		
1024 Adicional Por Tempo de Servico	2,00	25,81	115 Assistência Médica		197,61		
Base INSS Empresa:	1.129,14	Base INSS Funcionário:	1.129,14	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.129,14	F.G.T.S.:	90,33		
Base I.R.R.F.:	1.129,14	Deduções:	274,71				
Proventos:	1.180,78	Descontos:	789,78	Líquido:	391,00		
Cód: 264	Nome: JAQUELINE CARVALHO DE MIRANDA NOGUEIRA		Função: MONITOR		Dep. IR: 2		
Admissão: 08/01/2020	Situação: Qualificação - Suspensão de Contrato - Art.		Data: 14/05/2021	Ocorrência:	Salário: 1.447,10		
1 Salário	13,00	606,85	11 INSS Sobre Salário	7,50	45,51		
4 Salário Família	2,00	43,00	12 Adiantamento Anterior		242,74		
16 Arredondamento Atual		0,72	19 Arredondamento Anterior		0,32		
Base INSS Empresa:	606,85	Base INSS Funcionário:	606,85	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	606,85	F.G.T.S.:	48,55		
Base I.R.R.F.:	606,85	Deduções:	424,69				
Proventos:	650,57	Descontos:	288,57	Líquido:	362,00		
Cód: 248	Nome: JESSICA DAIANE DIAS RAIMUNDO		Função: MONITOR		Dep. IR: 0		
Admissão: 07/03/2018	Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 1.447,10		
1 Salário	31,00	1.026,97	11 INSS Sobre Salário	7,50	78,10		
16 Arredondamento Atual		0,55	12 Adiantamento Anterior		402,00		
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,89		
1024 Adicional Por Tempo de Servico	1,00	14,47					
Base INSS Empresa:	1.041,44	Base INSS Funcionário:	1.041,44	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.041,44	F.G.T.S.:	83,32		
Base I.R.R.F.:	1.041,44	Deduções:	78,10				
Proventos:	1.041,99	Descontos:	480,99	Líquido:	561,00		

Folha de Pagamento						27/05/2021 08:17:32	
Apelido: 247		Razão Social: INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS				Pág:5	
CNPJ/CEI: 71.868.962/0001-05		Inscrição:		Período de: 01/05/2021 a 31/05/2021			
Endereço: Rua João Wagner Wey 1240		Bairro: Jardim América		Cidade: Sorocaba		UF: SP	
Cód: 190	Nome: JOSIANE DO AMARAL CASTILHO HIRATANI			Função: MONITOR		Dep. IR: 0	
Admissão: 02/06/2014	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	1.447,10	
1 Salário	31,00	1.026,97	11 INSS Sobre Salário	7,50	80,27		
16 Arredondamento Atual		0,13	12 Adiantamento Anterior		401,45		
965 Dias de Redução Salario MP BEM	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,79		
1024 Adicional Por Tempo de Servico	3,00	43,41					
Base INSS Empresa:	1.070,38	Base INSS Funcionário:	1.070,38	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.070,38	F.G.T.S.:	85,63		
Base I.R.R.F.:	1.070,38	Deduções:	80,27				
Proventos:	1.070,51	Descontos:	482,51	Líquido:	588,00		
Cód: 225	Nome: LUCELIA GARCIA DE MEIRA CABRAITZ			Função: TECNICO DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0	
Admissão: 01/03/2017	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	1.713,00	
1 Salário	31,00	1.464,34	11 INSS Sobre Salário	9,00	137,61		
16 Arredondamento Atual		0,73	12 Adiantamento Anterior		569,16		
965 Dias de Redução Salario MP BEM	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,44		
1002 Adicional Insalubridade Valor		248,00	109 Desc. Vale Transporte	6,00	102,78		
			115 Assistência Médica		248,83		
			1135 Assistencia Odontologica		18,25		
Base INSS Empresa:	1.712,34	Base INSS Funcionário:	1.712,34	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.712,34	F.G.T.S.:	136,99		
Base I.R.R.F.:	1.712,34	Deduções:	137,61				
Proventos:	1.713,07	Descontos:	1.077,07	Líquido:	636,00		
Cód: 21	Nome: LUCIANA APARECIDA SANTOS			Função: OPERADOR DE TELEMARKETING		Dep. IR: 1	
Admissão: 04/05/2004	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	1.233,15	
1 Salário	31,00	1.054,14	11 INSS Sobre Salário	12,00	249,25		
16 Arredondamento Atual		0,16	12 Adiantamento Anterior		409,72		
24 Comissão		1.300,59	13 IRRF Sobre Salário	7,50	31,70		
112 D.S.R. Sobre Comissão		312,15	19 Arredondamento Anterior		0,05		
965 Dias de Redução Salario MP BEM	18,00	0,00	115 Assistência Médica		300,47		
1024 Adicional Por Tempo de Servico	8,00	98,65	1135 Assistencia Odontologica		36,50		
Base INSS Empresa:	2.765,53	Base INSS Funcionário:	2.765,53	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.765,53	F.G.T.S.:	221,24		
Base I.R.R.F.:	2.765,53	Deduções:	438,84				
Proventos:	2.765,69	Descontos:	1.027,69	Líquido:	1.738,00		
Cód: 206	Nome: LUCIANO BATISTA DE LIMA			Função: MENSAGEIRO		Dep. IR: 2	
Admissão: 03/08/2015	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	1.233,15	
1 Salário	31,00	1.233,15	11 INSS Sobre Salário	12,00	193,69		
9 Adicional Periculosidade	30,00	369,95	12 Adiantamento Anterior		493,26		
16 Arredondamento Atual		0,99	19 Arredondamento Anterior		0,31		
24 Comissão		544,15	115 Assistência Médica		132,58		
112 D.S.R. Sobre Comissão		130,60	1293 Contribuição Custeio Sindical	2,00	24,66		
1024 Adicional Por Tempo de Servico	2,00	24,66					
Base INSS Empresa:	2.302,51	Base INSS Funcionário:	2.302,51	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.302,51	F.G.T.S.:	184,20		
Base I.R.R.F.:	2.302,51	Deduções:	572,87				
Proventos:	2.303,50	Descontos:	844,50	Líquido:	1.459,00		
Cód: 256	Nome: MARCIA CRISTINA RODRIGUES PANAIÁ			Função: COPEIRO		Dep. IR: 2	
Admissão: 11/03/2019	Situação: Gozo de Férias			Data: 26/04/2021	Ocorrência:	Salário:	1.233,15
1 Salário	26,00	855,25	11 INSS Sobre Salário	9,00	65,41		
4 Salário Família	1,00	51,27	12 Adiantamento Anterior		330,17		
16 Arredondamento Atual		0,95	19 Arredondamento Anterior		0,78		
157 Férias Pagas Mês Anterior	5,00	200,88	115 Assistência Médica		108,70		

Folha de Pagamento				27/05/2021 08:17:32	
Apelido: 247		Razão Social: INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS		Pág:6	
CNPJ/CEI: 71.868.962/0001-05		Inscrição:		Período de: 01/05/2021 a 31/05/2021	
Endereço: Rua João Wagner Wey 1240		Bairro: Jardim América		Cidade: Sorocaba UF: SP	
158 1/3 Férias Pagas Mês Anterior		66,96		159 INSS Férias Mês Anterior	20,09
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00		167 Liquido Férias Mês Anterior	247,75
1024 Adicional Por Tempo de Servico	1,00	10,34		1135 Assistencia Odontologica	54,75
Base INSS Empresa:	1.133,43	Base INSS Funcionário:	1.133,43	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.133,43	F.G.T.S.:	90,68
Base I.R.R.F.:	865,59	Deduções:	444,59		
Proventos:	1.185,65	Descontos:	827,65	Liquido:	358,00
Cód: 96	Nome: MARIA ALMEIDA DE SOUZA SANTOS		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 04/11/2010	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.713,00
1 Salário	31,00	1.464,34	11 INSS Sobre Salário	9,00	137,61
16 Arredondamento Atual		0,57	12 Adiantamento Anterior		569,16
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,36
1002 Adicional Insalubridade Valor		248,00	109 Desc. Vale Transporte	6,00	102,78
Base INSS Empresa:	1.712,34	Base INSS Funcionário:	1.712,34	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.712,34	F.G.T.S.:	136,99
Base I.R.R.F.:	1.712,34	Deduções:	137,61		
Proventos:	1.712,91	Descontos:	809,91	Liquido:	903,00
Cód: 244	Nome: MARIA ROSA DE FREITAS ANDRADE		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 19/02/2018	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.713,00
1 Salário	31,00	1.464,34	11 INSS Sobre Salário	9,00	137,61
16 Arredondamento Atual		0,32	12 Adiantamento Anterior		569,16
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,89
1002 Adicional Insalubridade Valor		248,00			
Base INSS Empresa:	1.712,34	Base INSS Funcionário:	1.712,34	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.712,34	F.G.T.S.:	136,99
Base I.R.R.F.:	1.712,34	Deduções:	137,61		
Proventos:	1.712,66	Descontos:	707,66	Liquido:	1.005,00
Cód: 241	Nome: MAYARA CAROLINE GIUPPONI		Função: MONITOR		Dep. IR: 1
Admissão: 22/01/2018	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.447,10
1 Salário	31,00	1.026,97	11 INSS Sobre Salário	7,50	78,10
4 Salário Familia	1,00	51,27	12 Adiantamento Anterior		402,00
16 Arredondamento Atual		0,13	19 Arredondamento Anterior		0,74
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00			
1024 Adicional Por Tempo de Servico	1,00	14,47			
Base INSS Empresa:	1.041,44	Base INSS Funcionário:	1.041,44	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.041,44	F.G.T.S.:	83,32
Base I.R.R.F.:	1.041,44	Deduções:	267,69		
Proventos:	1.092,84	Descontos:	480,84	Liquido:	612,00
Cód: 251	Nome: MICHELLI ALMEIDA FRANCO DA COSTA		Função: FISIOTERAPEUTA		Dep. IR: 2
Admissão: 04/06/2018	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	3.014,37
1 Salário	31,00	3.014,37	11 INSS Sobre Salário	12,00	279,11
16 Arredondamento Atual		0,82	12 Adiantamento Anterior		1.205,75
			13 IRRF Sobre Salário	7,50	33,91
			19 Arredondamento Anterior		0,42
Base INSS Empresa:	3.014,37	Base INSS Funcionário:	3.014,37	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.014,37	F.G.T.S.:	241,15
Base I.R.R.F.:	3.014,37	Deduções:	658,29		
Proventos:	3.015,19	Descontos:	1.519,19	Liquido:	1.496,00
Cód: 189	Nome: MILENY SCROCCA MENUZZO GARDINI		Função: FISIOTERAPEUTA		Dep. IR: 1
Admissão: 12/05/2014	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	3.014,37
1 Salário	31,00	3.014,37	11 INSS Sobre Salário	12,00	276,70
16 Arredondamento Atual		0,75	12 Adiantamento Anterior		1.205,75

Folha de Pagamento				27/05/2021 08:17:32	
Apelido: 247		Razão Social: INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS		Pág:7	
CNPJ/CEI: 71.868.962/0001-05		Inscrição:		Período de: 01/05/2021 a 31/05/2021	
Endereço: Rua João Wagner Wey 1240		Bairro: Jardim América		Cidade: Sorocaba UF: SP	
		13 IRRF Sobre Salário		7,50	46,80
		19 Arredondamento Anterior			0,77
		38 Atrasos/Saidas (Horas)		1,00	20,10
Base INSS Empresa:	2.994,27	Base INSS Funcionário:	2.994,27	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.994,27	F.G.T.S.:	239,54
Base I.R.R.F.:	2.994,27	Deduções:	466,29		
Proventos:	3.015,12	Descontos:	1.550,12	Liquido:	1.465,00
Cód: 32	Nome: RENATA ALVES DE ABREU OLIVEIRA		Função: OPERADOR DE TELEMARKETING		Dep. IR: 0
Admissão: 01/03/2006	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.233,15
1 Salário	31,00	1.054,14	11 INSS Sobre Salário	12,00	285,94
16 Arredondamento Atual		0,13	12 Adiantamento Anterior		409,72
24 Comissão		1.557,09	13 IRRF Sobre Salário	7,50	66,10
112 D.S.R. Sobre Comissão		373,71	19 Arredondamento Anterior		0,55
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	115 Assistência Médica		132,58
1024 Adicional Por Tempo de Serviço	7,00	86,32	142 Farmácia		100,00
			1135 Assistencia Odontologica		36,50
Base INSS Empresa:	3.071,26	Base INSS Funcionário:	3.071,26	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.071,26	F.G.T.S.:	245,70
Base I.R.R.F.:	3.071,26	Deduções:	285,94		
Proventos:	3.071,39	Descontos:	1.031,39	Liquido:	2.040,00
Cód: 267	Nome: ROGERIO SOARES DE ASSUNCAO		Função: MENSAGEIRO		Dep. IR: 2
Admissão: 05/03/2020	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.233,15
1 Salário	31,00	1.233,15	11 INSS Sobre Salário	9,00	165,48
9 Adicional Periculosidade	30,00	369,95	12 Adiantamento Anterior		493,26
16 Arredondamento Atual		0,69	19 Arredondamento Anterior		0,34
24 Comissão		337,86	1293 Contribuição Custeio Sindical	2,00	24,66
112 D.S.R. Sobre Comissão		81,09			
Base INSS Empresa:	2.022,05	Base INSS Funcionário:	2.022,05	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.022,05	F.G.T.S.:	161,76
Base I.R.R.F.:	2.022,05	Deduções:	544,66		
Proventos:	2.022,74	Descontos:	683,74	Liquido:	1.339,00
Cód: 255	Nome: SHEILA SARA PRAZERES		Função: MONITOR		Dep. IR: 2
Admissão: 24/09/2018	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.447,10
1 Salário	31,00	1.026,97	11 INSS Sobre Salário	7,50	78,10
4 Salário Família	2,00	102,54	12 Adiantamento Anterior		402,00
16 Arredondamento Atual		0,10	19 Arredondamento Anterior		0,98
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00			
1024 Adicional Por Tempo de Serviço	1,00	14,47			
Base INSS Empresa:	1.041,44	Base INSS Funcionário:	1.041,44	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.041,44	F.G.T.S.:	83,32
Base I.R.R.F.:	1.041,44	Deduções:	457,28		
Proventos:	1.144,08	Descontos:	481,08	Liquido:	663,00
Cód: 253	Nome: VANDERSON AUGUSTO ROLIM DA CRUZ		Função: MENSAGEIRO		Dep. IR: 3
Admissão: 03/07/2018	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.233,15
1 Salário	31,00	1.233,15	11 INSS Sobre Salário	9,00	174,90
9 Adicional Periculosidade	30,00	369,95	12 Adiantamento Anterior		493,26
16 Arredondamento Atual		0,15	19 Arredondamento Anterior		0,73
24 Comissão		412,35			
112 D.S.R. Sobre Comissão		98,96			
1024 Adicional Por Tempo de Serviço	1,00	12,33			

Folha de Pagamento				27/05/2021 08:17:32	
Apelido: 247		Razão Social: INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS			
CNPJ/CEI: 71.868.962/0001-05		Inscrição:		Período de: 01/05/2021 a 31/05/2021	
Endereço: Rua João Wagner Wey 1240		Bairro: Jardim América		Cidade: Sorocaba UF: SP	
Base INSS Empresa:	2.126,74	Base INSS Funcionário:	2.126,74	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.126,74	F.G.T.S.:	170,14
Base I.R.R.F.:	2.126,74	Deduções:	743,67		
Proventos:	2.126,89	Descontos:	668,89	Liquido:	1.458,00
Cód: 239	Nome: WALDNEY AGUIAR FERREIRA		Função: MENSAGEIRO		Dep. IR: 0
Admissão: 02/10/2017	Situação: Demissão sem justa causa		Data: 03/05/2021	Ocorrência:	Salário: 1.233,15
9 Adicional Periculosidade	30,00	35,80	19 Arredondamento Anterior		0,97
24 Comissão		79,62	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	19,96
57 Saldo de Salário	3,00	119,34	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	7,50	67,67
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	2.017,88	73 Liquido de Rescisão		6.466,91
59 13o. Salário Proporcional	4,00	721,85	1293 Contribuição Custeio Sindical	2,00	24,66
60 Férias Vencidas (Aqs1)	14,00	1.009,60			
61 Férias Proporcionalis	5,00	901,43			
62 1/3 de Férias Indenizadas		336,53			
75 13o. Salário Indenizado	1,00	180,46			
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		605,36			
112 D.S.R. Sobre Comissão		19,11			
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	180,29			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		360,57			
1115 Adicional por Tempo de Serviço		12,33			
Base INSS Empresa:	1.168,51	Base INSS Funcionário:	266,20	Base INSS Func. 13o. Salário:	902,31
Base F.G.T.S. 13o.:	902,31	Base F.G.T.S.:	2.889,44	F.G.T.S.:	303,34
Base I.R.R.F.:	266,20	Deduções:	19,96		
Proventos:	6.580,17	Descontos:	6.580,17	Liquido:	0,00
Cód: 262	Nome: ZENI DIAS DE ANDRADE		Função: MONITOR		Dep. IR: 0
Admissão: 09/09/2019	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário: 1.447,10	
1 Salário	31,00	1.026,97	11 INSS Sobre Salário	9,00	101,97
16 Arredondamento Atual		0,28	12 Adiantamento Anterior		402,00
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,70
1002 Adicional Insalubridade Valor		289,42			
Base INSS Empresa:	1.316,39	Base INSS Funcionário:	1.316,39	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.316,39	F.G.T.S.:	105,31
Base I.R.R.F.:	1.316,39	Deduções:	101,97		
Proventos:	1.316,67	Descontos:	504,67	Liquido:	812,00

RESUMO

Lançamentos

<i> Proventos </i>			<i> Descontos </i>		
1 Salário	938,00	46.827,97	11 INSS Sobre Salário	317,00	5.455,40
2 Salário Hora	252,00	5.443,20	12 Adiantamento Anterior		21.008,71
3 Repouso Semanal Remunerado	72,00	1.555,20	13 IRRF Sobre Salário	102,50	1.154,12
4 Salário Família	8,00	350,62	15 Débito Estouro de Salário		0,99
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		12,19	19 Arredondamento Anterior		20,17
9 Adicional Periculosidade	120,00	1.145,65	38 Atrasos/Saidas (Horas)	3,00	45,10
14 Crédito Estouro de Salário		0,99	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	19,96
16 Arredondamento Atual		17,95	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	7,50	67,67
23 Hora Atividade	5,00	66,88	73 Liquido de Rescisão		6.466,91
24 Comissão		4.231,66	109 Desc. Vale Transporte	30,00	454,10
57 Saldo de Salário	3,00	119,34	115 Assistência Médica		2.990,57
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	2.017,88	142 Farmácia		200,00
59 13o. Salário Proporcional	4,00	721,85	159 INSS Férias Mês Anterior		20,09
60 Férias Vencidas (Aqs1)	14,00	1.009,60	167 Liquido Férias Mês Anterior		247,75
61 Férias Proporcionais	5,00	901,43	1135 Assistencia Odontologica		292,00
62 1/3 de Férias Indenizadas		336,53	1293 Contribuição Custeio Sindical	6,00	73,98
75 13o. Salário Indenizado	1,00	180,46			
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		605,36			
82 Hora Extras 100%	4,00	50,81			
112 D.S.R. Sobre Comissão		1.015,62			
157 Férias Pagas Mês Anterior	5,00	200,88			
158 1/3 Férias Pagas Mês Anterior		66,96			
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	180,29			
222 1/3 Férias Proporc. Indenizadas		360,57			
965 Dias de Redução Salario MP BEm	396,00	0,00			
1002 Adicional Insalubridade Valor		1.033,42			
1024 Adicional Por Tempo de Serviço	57,00	788,88			
1115 Adicional por Tempo de Serviço		12,33			

Proventos:	69.254,52	Descontos:	38.517,52	Liquido:	30.737,00
-------------------	-----------	-------------------	-----------	-----------------	-----------

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	63.428,20	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	62.258,05	Deduções:	10.215,11
Base PIS:	63.428,20	Valor PIS:	634,24

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	62.259,69	F.G.T.S.:	4.980,81	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	2.889,44	F.G.T.S.:	231,16	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	902,31	F.G.T.S. 13o. Salário:	72,18		
Multa FGTS:	3.337,04	C.Social Multa 10%:	0,00		

GPS

Cod. 1031	Segurados	5.563,12	Cod. 1058	Dedução FPAS	350,62
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Liquido	5.212,50
Cod.	Terceiros	0,00			

Folha de Pagamento

27/05/2021 08:17:32

Apelido: 247**Razão Social:** INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS

Pág:10

CNPJ/CEI: 71.868.962/0001-05**Inscrição:****Período de:** 01/05/2021 a 31/05/2021**Endereço:** Rua João Wagner Wey 1240**Bairro:** Jardim América**Cidade:** Sorocaba**UF:** SP*Total de Empregados por Ocorrência***Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):**

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 35 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 1 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:

2

Licença Sem Remuneração:

1

1

Folha de Pagamento				27/05/2021 08:17:44	
Apelido: 250		Razão Social: INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS			
CNPJ/CEI: 71.868.962/0002-96		Inscrição:		Período de: 01/05/2021 a 31/05/2021	
Endereço: Rua Joao Wagner Wey 1240 BLOCO B		Bairro: Jardim América		Cidade: Sorocaba UF: SP	
Cód: 89	Nome: CLAUDIA MARIA OLIVEIRA DE ALMEIDA		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0
Admissão: 07/05/2018	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário: 1.678,97	
1 Salário	31,00	1.435,25	11 INSS Sobre Salário	9,00	110,36
16 Arredondamento Atual		0,07	12 Adiantamento Anterior		557,85
965 Dias de Redução Salario MP BEM	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,51
1024 Adicional Por Tempo de Servico	1,00	16,79	38 Atrasos/Saidas (Horas)	5,00	42,39
Base INSS Empresa:	1.409,65	Base INSS Funcionário:	1.409,65	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.409,65	F.G.T.S.:	112,77
Base I.R.R.F.:	1.409,65	Deduções:	110,36		
Proventos:	1.452,11	Descontos:	711,11	Liquido:	741,00
Cód: 96	Nome: CRISTIANE APARECIDA DOS SANTOS		Função: MONITOR		Dep. IR: 0
Admissão: 27/05/2019	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário: 1.447,10	
1 Salário	31,00	1.026,97	11 INSS Sobre Salário	7,50	78,10
16 Arredondamento Atual		0,06	12 Adiantamento Anterior		401,45
965 Dias de Redução Salario MP BEM	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,12
1024 Adicional Por Tempo de Servico	1,00	14,47	109 Desc. Vale Transporte	6,00	86,83
Base INSS Empresa:	1.041,44	Base INSS Funcionário:	1.041,44	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.041,44	F.G.T.S.:	83,32
Base I.R.R.F.:	1.041,44	Deduções:	78,10		
Proventos:	1.041,50	Descontos:	566,50	Liquido:	475,00
Cód: 90	Nome: DANIELE FERNANDA MENCK WINCLER		Função: TERAPEUTA OCUPACIONAL		Dep. IR: 0
Admissão: 04/06/2018	Situação: Auxílio Doença		Data: 04/05/2021	Ocorrência:	Salário: 3.014,37
1 Salário	3,00	291,71	11 INSS Sobre Salário	9,00	141,02
16 Arredondamento Atual		0,24	12 Adiantamento Anterior		700,11
220 Salário Afast Pago Empregador	15,00	1.458,57	19 Arredondamento Anterior		0,75
			115 Assistência Médica		228,64
Base INSS Empresa:	1.750,28	Base INSS Funcionário:	1.750,28	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.750,28	F.G.T.S.:	140,02
Base I.R.R.F.:	1.750,28	Deduções:	141,02		
Proventos:	1.750,52	Descontos:	1.070,52	Liquido:	680,00
Cód: 17	Nome: DELMO RICARDO SANTOS		Função: SERVENTE		Dep. IR: 0
Admissão: 17/01/2012	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário: 1.233,15	
1 Salário	31,00	1.233,15	11 INSS Sobre Salário	9,00	116,09
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		36,94	12 Adiantamento Anterior		493,26
16 Arredondamento Atual		0,05	19 Arredondamento Anterior		0,66
82 Hora Extras 100%	12,00	153,90	115 Assistência Médica		194,86
1024 Adicional Por Tempo de Servico	4,00	49,33	1135 Assistencia Odontologica		36,50
Base INSS Empresa:	1.473,32	Base INSS Funcionário:	1.473,32	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.473,32	F.G.T.S.:	117,87
Base I.R.R.F.:	1.473,32	Deduções:	116,09		
Proventos:	1.473,37	Descontos:	841,37	Liquido:	632,00
Cód: 103	Nome: ISABELA GOMES NARDI		Função: ASSISTENTE SOCIAL		Dep. IR: 1
Admissão: 26/05/2021	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário: 3.200,00	
1 Salário	6,00	619,35	11 INSS Sobre Salário	7,50	69,49
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		51,20			
16 Arredondamento Atual		0,94			
82 Hora Extras 100%	6,00	256,00			
Base INSS Empresa:	926,55	Base INSS Funcionário:	926,55	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	926,55	F.G.T.S.:	74,12
Base I.R.R.F.:	926,55	Deduções:	259,08		
Proventos:	927,49	Descontos:	69,49	Liquido:	858,00

Folha de Pagamento				27/05/2021 08:17:44	
Apelido: 250		Razão Social: INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS		Pág:2	
CNPJ/CEI: 71.868.962/0002-96		Inscrição:		Período de: 01/05/2021 a 31/05/2021	
Endereço: Rua Joao Wagner Wey 1240 BLOCO B		Bairro: Jardim América		Cidade: Sorocaba UF: SP	
Cód: 64	Nome: JANDIRA MOREIRA	Função: SERVENTE		Dep. IR: 1	
Admissão: 10/02/2016	Situação: Gozo de Férias	Data: 12/04/2021	Ocorrência:	Salário:	1.233,15
1 Salário	20,00	616,57	11 INSS Sobre Salário	9,00	46,35
16 Arredondamento Atual		0,49	12 Adiantamento Anterior		234,70
157 Férias Pagas Mês Anterior	11,00	446,32	19 Arredondamento Anterior		0,42
158 1/3 Férias Pagas Mês Anterior		148,77	159 INSS Férias Mês Anterior		47,63
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	167 Liquido Férias Mês Anterior		547,46
1024 Adicional Por Tempo de Servico	2,00	15,91	1135 Assistência Odontologica		36,50
Base INSS Empresa:	1.227,57	Base INSS Funcionário:	1.227,57	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.227,57	F.G.T.S.:	98,21
Base I.R.R.F.:	632,48	Deduções:	235,94		
Proventos:	1.228,06	Descontos:	913,06	Liquido:	315,00
Cód: 21	Nome: JOAO VICENTE	Função: MOTORISTA		Dep. IR: 0	
Admissão: 25/09/2003	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.871,51
1 Salário	31,00	1.599,84	11 INSS Sobre Salário	9,00	135,90
16 Arredondamento Atual		0,28	12 Adiantamento Anterior		621,82
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,12
1005 Premio Tempo Servico	5,00	93,58	115 Assistência Médica		111,43
			1042 Contribuição Negocial Sindical	2,00	37,43
Base INSS Empresa:	1.693,42	Base INSS Funcionário:	1.693,42	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.693,42	F.G.T.S.:	135,47
Base I.R.R.F.:	1.693,42	Deduções:	135,90		
Proventos:	1.693,70	Descontos:	906,70	Liquido:	787,00
Cód: 65	Nome: JOCELY SOTARELI DOS SANTOS	Função: MONITOR		Dep. IR: 1	
Admissão: 02/03/2016	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.447,10
1 Salário	31,00	1.026,97	11 INSS Sobre Salário	9,00	104,57
16 Arredondamento Atual		0,74	12 Adiantamento Anterior		402,00
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,67
1002 Adicional Insalubridade Valor		289,42	115 Assistência Médica		248,83
1024 Adicional Por Tempo de Servico	2,00	28,94			
Base INSS Empresa:	1.345,33	Base INSS Funcionário:	1.345,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.345,33	F.G.T.S.:	107,63
Base I.R.R.F.:	1.345,33	Deduções:	294,16		
Proventos:	1.346,07	Descontos:	756,07	Liquido:	590,00
Cód: 95	Nome: JOSEMAR RIBEIRO DE OLIVEIRA	Função: SERVENTE		Dep. IR: 0	
Admissão: 21/05/2019	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.233,15
1 Salário	31,00	1.054,14	11 INSS Sobre Salário	7,50	79,98
16 Arredondamento Atual		0,98	12 Adiantamento Anterior		409,72
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,76
1024 Adicional Por Tempo de Servico	1,00	12,33	109 Desc. Vale Transporte	6,00	73,99
Base INSS Empresa:	1.066,47	Base INSS Funcionário:	1.066,47	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.066,47	F.G.T.S.:	85,32
Base I.R.R.F.:	1.066,47	Deduções:	79,98		
Proventos:	1.067,45	Descontos:	564,45	Liquido:	503,00
Cód: 99	Nome: KAREN COELHO BARBOSA	Função: FONOAUDIOLOGO		Dep. IR: 2	
Admissão: 16/10/2019	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	3.065,43
1 Salário	31,00	3.065,43	11 INSS Sobre Salário	12,00	285,24
16 Arredondamento Atual		0,46	12 Adiantamento Anterior		1.226,17
			13 IRRF Sobre Salário	7,50	37,28
			19 Arredondamento Anterior		0,62
			115 Assistência Médica		132,58


Folha de Pagamento				27/05/2021 08:17:44	
Apelido: 250		Razão Social: INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS			
CNPJ/CEI: 71.868.962/0002-96		Inscrição:		Período de: 01/05/2021 a 31/05/2021	
Endereço: Rua Joao Wagner Wey 1240 BLOCO B		Bairro: Jardim América		Cidade: Sorocaba UF: SP	
Base INSS Empresa:	3.065,43	Base INSS Funcionário:	3.065,43	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.065,43	F.G.T.S.:	245,23
Base I.R.R.F.:	3.065,43	Deduções:	664,42		
Proventos:	3.065,89	Descontos:	1.681,89	Liquido:	1.384,00
Cód: 26	Nome: LARISSA CORREA MANOEL MANCA			Função: COORDENADOR	Dep. IR: 1
Admissão: 12/04/2010	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário: 4.464,03
1 Salário	31,00	4.464,03	11 INSS Sobre Salário	14,00	507,49
16 Arredondamento Atual		0,04	12 Adiantamento Anterior		1.483,00
1024 Adicional Por Tempo de Serviço	5,00	223,20	13 IRRF Sobre Salário	22,50	261,65
			19 Arredondamento Anterior		0,13
			142 Farmácia		100,00
Base INSS Empresa:	4.687,23	Base INSS Funcionário:	4.687,23	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.687,23	F.G.T.S.:	374,98
Base I.R.R.F.:	4.687,23	Deduções:	697,08		
Proventos:	4.687,27	Descontos:	2.352,27	Liquido:	2.335,00
Cód: 15	Nome: LUCIA MARIA DA SILVA SANTOS			Função: SERVENTE	Dep. IR: 0
Admissão: 28/02/2005	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário: 1.233,15
1 Salário	31,00	1.233,15	11 INSS Sobre Salário	9,00	103,36
16 Arredondamento Atual		0,48	12 Adiantamento Anterior		493,26
1024 Adicional Por Tempo de Serviço	8,00	98,65	19 Arredondamento Anterior		0,66
Base INSS Empresa:	1.331,80	Base INSS Funcionário:	1.331,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.331,80	F.G.T.S.:	106,54
Base I.R.R.F.:	1.331,80	Deduções:	103,36		
Proventos:	1.332,28	Descontos:	597,28	Liquido:	735,00
Cód: 14	Nome: MARCIA REGINA SALES MACHADO			Função: AUX ALMOXARIFADO	Dep. IR: 0
Admissão: 05/03/2002	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário: 1.233,15
1 Salário	31,00	1.054,14	11 INSS Sobre Salário	9,00	88,36
16 Arredondamento Atual		0,16	12 Adiantamento Anterior		409,72
965 Dias de Redução Salario MP BEM	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,23
1024 Adicional Por Tempo de Serviço	9,00	110,98	109 Desc. Vale Transporte	6,00	73,99
			115 Assistência Médica		345,98
Base INSS Empresa:	1.165,12	Base INSS Funcionário:	1.165,12	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.165,12	F.G.T.S.:	93,21
Base I.R.R.F.:	1.165,12	Deduções:	88,36		
Proventos:	1.165,28	Descontos:	918,28	Liquido:	247,00
Cód: 61	Nome: MARIANNA FERNANDES DA SILVA CAMPOS ALVES			Função: SUPERVISOR DE SAUDE	Dep. IR: 0
Admissão: 06/01/2016	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário: 4.800,00
1 Salário	31,00	4.800,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	536,71
16 Arredondamento Atual		0,52	12 Adiantamento Anterior		1.520,00
1024 Adicional Por Tempo de Serviço	2,00	96,00	13 IRRF Sobre Salário	22,50	344,71
			19 Arredondamento Anterior		0,46
			115 Assistência Médica		228,64
Base INSS Empresa:	4.896,00	Base INSS Funcionário:	4.896,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.896,00	F.G.T.S.:	391,68
Base I.R.R.F.:	4.896,00	Deduções:	536,71		
Proventos:	4.896,52	Descontos:	2.630,52	Liquido:	2.266,00
Cód: 100	Nome: MILENA MULLER			Função: MONITOR	Dep. IR: 0
Admissão: 08/01/2020	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário: 1.447,10
1 Salário	31,00	1.026,97	11 INSS Sobre Salário	7,50	77,02
16 Arredondamento Atual		0,15	12 Adiantamento Anterior		402,00
965 Dias de Redução Salario MP BEM	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,10

Folha de Pagamento				27/05/2021 08:17:44	
Apelido: 250		Razão Social: INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS			
CNPJ/CEI: 71.868.962/0002-96		Inscrição:		Período de: 01/05/2021 a 31/05/2021	
Endereço: Rua Joao Wagner Wey 1240 BLOCO B		Bairro: Jardim América		Cidade: Sorocaba UF: SP	
Base INSS Empresa:	1.026,97	Base INSS Funcionário:	1.026,97	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.026,97	F.G.T.S.:	82,16
Base I.R.R.F.:	1.026,97	Deduções:	77,02		
Proventos:	1.027,12	Descontos:	479,12	Liquido:	548,00
Cód: 87	Nome: NARA ALICE ROCHA MARTINS		Função: FONOAUDIOLOGO		Dep. IR: 2
Admissão: 01/02/2018	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	3.065,43
1 Salário	31,00	3.065,43	11 INSS Sobre Salário	12,00	285,24
16 Arredondamento Atual		0,37	12 Adiantamento Anterior		1.226,17
			13 IRRF Sobre Salário	7,50	37,28
			19 Arredondamento Anterior		0,11
Base INSS Empresa:	3.065,43	Base INSS Funcionário:	3.065,43	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.065,43	F.G.T.S.:	245,23
Base I.R.R.F.:	3.065,43	Deduções:	664,42		
Proventos:	3.065,80	Descontos:	1.548,80	Liquido:	1.517,00
Cód: 79	Nome: RAQUEL CRISTINA ARRUDA ROSARIO LEME		Função: SERVENTE		Dep. IR: 0
Admissão: 12/04/2017	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.233,15
1 Salário	31,00	1.054,14	11 INSS Sobre Salário	7,50	80,91
16 Arredondamento Atual		0,27	12 Adiantamento Anterior		409,72
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,20
1024 Adicional Por Tempo de Servico	2,00	24,66	109 Desc. Vale Transporte	6,00	73,99
			1135 Assistencia Odontologica		18,25
Base INSS Empresa:	1.078,80	Base INSS Funcionário:	1.078,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.078,80	F.G.T.S.:	86,30
Base I.R.R.F.:	1.078,80	Deduções:	80,91		
Proventos:	1.079,07	Descontos:	583,07	Liquido:	496,00
Cód: 6	Nome: SANDRA REGINA BUENO E SOUZA		Função: MONITOR		Dep. IR: 0
Admissão: 06/08/2012	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.447,10
1 Salário	31,00	1.026,97	11 INSS Sobre Salário	7,50	81,36
16 Arredondamento Atual		0,74	12 Adiantamento Anterior		402,00
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,23
1024 Adicional Por Tempo de Servico	4,00	57,88			
Base INSS Empresa:	1.084,85	Base INSS Funcionário:	1.084,85	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.084,85	F.G.T.S.:	86,79
Base I.R.R.F.:	1.084,85	Deduções:	81,36		
Proventos:	1.085,59	Descontos:	483,59	Liquido:	602,00
Cód: 58	Nome: TALITA GIMENES DE AZEVEDO		Função: MONITOR		Dep. IR: 1
Admissão: 03/08/2015	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.447,10
1 Salário	31,00	1.026,97	11 INSS Sobre Salário	7,50	79,19
4 Salário Família	1,00	51,27	12 Adiantamento Anterior		402,00
16 Arredondamento Atual		0,77	19 Arredondamento Anterior		0,22
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	142 Farmácia		70,54
1024 Adicional Por Tempo de Servico	2,00	28,94			
Base INSS Empresa:	1.055,91	Base INSS Funcionário:	1.055,91	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.055,91	F.G.T.S.:	84,47
Base I.R.R.F.:	1.055,91	Deduções:	268,78		
Proventos:	1.107,95	Descontos:	551,95	Liquido:	556,00
Cód: 19	Nome: TANIA PINHEIRO		Função: ENCARREGADO DE COZINHA		Dep. IR: 0
Admissão: 05/11/2013	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.343,90
1 Salário	31,00	1.148,82	11 INSS Sobre Salário	9,00	90,52
16 Arredondamento Atual		0,74	12 Adiantamento Anterior		446,52
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,21
1024 Adicional Por Tempo de Servico	3,00	40,32	109 Desc. Vale Transporte	6,00	80,63

Folha de Pagamento				27/05/2021 08:17:44	
Apelido: 250		Razão Social: INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS		Pág:5	
CNPJ/CEI: 71.868.962/0002-96		Inscrição:		Período de: 01/05/2021 a 31/05/2021	
Endereço: Rua Joao Wagner Wey 1240 BLOCO B		Bairro: Jardim América		Cidade: Sorocaba UF: SP	
Base INSS Empresa:	1.189,14	Base INSS Funcionário:	1.189,14	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.189,14	F.G.T.S.:	95,13
Base I.R.R.F.:	1.189,14	Deduções:	90,52		
Proventos:	1.189,88	Descontos:	617,88	Liquido:	572,00
Cód: 101	Nome: THAIZ LAUANA NUNES MANOEL	Função: MONITOR		Dep. IR:	0
Admissão: 08/01/2020	Situação: Ativo	Ocorrência:	Salário:		1.447,10
1 Salário	31,00	1.026,97	11 INSS Sobre Salário	7,50	77,02
16 Arredondamento Atual		0,15	12 Adiantamento Anterior		402,00
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,10
Base INSS Empresa:	1.026,97	Base INSS Funcionário:	1.026,97	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.026,97	F.G.T.S.:	82,16
Base I.R.R.F.:	1.026,97	Deduções:	77,02		
Proventos:	1.027,12	Descontos:	479,12	Liquido:	548,00
Cód: 40	Nome: THAUANA MALAGRINE MONTEIRO	Função: PSICOLOGO		Dep. IR:	2
Admissão: 13/10/2014	Situação: Ativo	Ocorrência:	Salário:		3.246,57
1 Salário	31,00	3.246,57	11 INSS Sobre Salário	12,00	306,98
16 Arredondamento Atual		0,61	12 Adiantamento Anterior		1.298,63
26 Auxilio Creche		649,31	13 IRRF Sobre Salário	7,50	49,23
			19 Arredondamento Anterior		0,73
			115 Assistência Médica		486,92
Base INSS Empresa:	3.246,57	Base INSS Funcionário:	3.246,57	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.246,57	F.G.T.S.:	259,73
Base I.R.R.F.:	3.246,57	Deduções:	686,16		
Proventos:	3.896,49	Descontos:	2.142,49	Liquido:	1.754,00
Cód: 82	Nome: WANESSA RODRIGUES LUZ XAVIER	Função: TERAPEUTA OCUPACIONAL		Dep. IR:	1
Admissão: 01/06/2017	Situação: Ativo	Ocorrência:	Salário:		3.014,37
1 Salário	31,00	3.014,37	11 INSS Sobre Salário	12,00	268,26
16 Arredondamento Atual		0,96	12 Adiantamento Anterior		1.205,75
26 Auxilio Creche		602,87	13 IRRF Sobre Salário	7,50	42,16
			19 Arredondamento Anterior		0,60
			38 Atrasos/Saidas (Horas)	4,50	90,43
Base INSS Empresa:	2.923,94	Base INSS Funcionário:	2.923,94	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.923,94	F.G.T.S.:	233,92
Base I.R.R.F.:	2.923,94	Deduções:	457,85		
Proventos:	3.618,20	Descontos:	1.607,20	Liquido:	2.011,00
Cód: 93	Nome: WILMA SANTANA MONTEIRO LEME	Função: MONITOR		Dep. IR:	2
Admissão: 01/04/2019	Situação: Ativo	Ocorrência:	Salário:		1.447,10
1 Salário	31,00	1.026,97	11 INSS Sobre Salário	7,50	78,10
16 Arredondamento Atual		0,41	12 Adiantamento Anterior		401,45
965 Dias de Redução Salario MP BEm	18,00	0,00	19 Arredondamento Anterior		0,47
1024 Adicional Por Tempo de Servico	1,00	14,47	109 Desc. Vale Transporte	6,00	86,83
Base INSS Empresa:	1.041,44	Base INSS Funcionário:	1.041,44	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.041,44	F.G.T.S.:	83,32
Base I.R.R.F.:	1.041,44	Deduções:	457,28		
Proventos:	1.041,85	Descontos:	566,85	Liquido:	475,00

Folha de Pagamento				27/05/2021 08:17:44	
Apelido: 250		Razão Social: INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS		Pág:6	
CNPJ/CEI: 71.868.962/0002-96		Inscrição:		Período de: 01/05/2021 a 31/05/2021	
Endereço: Rua Joao Wagner Wey 1240 BLOCO B		Bairro: Jardim América		Cidade: Sorocaba UF: SP	
RESUMO					
Lançamentos					
Proventos			Descontos		
1 Salário	680,00	40.184,88	11 INSS Sobre Salário	224,50	3.827,62
4 Salário Família	1,00	51,27	12 Adiantamento Anterior		15.549,30
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		88,14	13 IRRF Sobre Salário	75,00	772,31
16 Arredondamento Atual		10,68	19 Arredondamento Anterior		9,08
26 Auxílio Creche		1.252,18	38 Atrasos/Saidas (Horas)	9,50	132,82
82 Hora Extras 100%	18,00	409,90	109 Desc. Vale Transporte	36,00	476,26
157 Férias Pagas Mês Anterior	11,00	446,32	115 Assistência Médica		1.977,88
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		148,77	142 Farmácia		170,54
220 Salário Afast Pago Empregador	15,00	1.458,57	159 INSS Férias Mês Anterior		47,63
965 Dias de Redução Salario MP BEm	252,00	0,00	167 Liquido Férias Mês Anterior		547,46
1002 Adicional Insalubridade Valor		289,42	1042 Contribuição Negocial Sindical	2,00	37,43
1005 Premio Tempo Servico	5,00	93,58	1135 Assistencia Odontologica		91,25
1024 Adicional Por Tempo de Servico	47,00	832,87			
Proventos:	45.266,58		Descontos:	23.639,58	Liquido: 21.627,00
INSS Empresa					
Base INSS Sem Exp.:	43.819,63	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00
		Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00
IRRF / PIS					
Base I.R.R.F.:	43.224,54	Deduções:	6.481,88		
Base PIS:	43.819,63	Valor PIS:	438,18		
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	43.819,63	F.G.T.S.:	3.505,58	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		
GPS					
Cod. 1031	Segurados	3.875,25	Cod. 1058	Dedução FPAS	51,27
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Liquido	3.823,98
Cod.	Terceiros	0,00			
Total de Funcionários: 24					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	24 Empregados				
Total de Empregados Afastados					
Auxílio Doença:					
				1	
				1	

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> <p>VENCIMENTO: 18/06/2021</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	05/2021
	5 - IDENTIFICADOR	71.868.962/0001-05
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS 15-32294949 R João Wagner Wey 1240 Jardim América 18046-695 Sorocaba SP	6 - VALOR DO INSS	5.212,50
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	11 - TOTAL	5.212,50
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> <p>VENCIMENTO: 18/06/2021</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	05/2021
	5 - IDENTIFICADOR	71.868.962/0001-05
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS 15-32294949 R João Wagner Wey 1240 Jardim América 18046-695 Sorocaba SP	6 - VALOR DO INSS	5.212,50
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	11 - TOTAL	5.212,50
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3313113573707041
31/05/2021 14:00:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.05
0191000191 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: LAR ESP IVAN SANTOS
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 7.262-1

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0191 - AGENCIA EMPRESA SOROCABA SP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 31/05/2021
PERIODO DE APURACAO 31/05/2021
NUMERO DO CPNJ 71.868.962/0001-05
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 25/06/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 1.072,42
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 1.072,42

AUTENTICACAO SISBB: 4.227.65B.8A5.5F2.3AE
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 053106

Transação efetuada com sucesso por: J3860495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3313111439861301
31/05/2021 11:46:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.46.54
0191000191 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS


CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 60.799-1

CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 05/2021
IDENTIFICADOR 71868962000105
DATA DO PAGAMENTO 31/05/2021
VALOR DO INSS 5.212,50
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 5.212,50


DOCUMENTO: 053111
AUTENTICACAO SISBB: 1.8CB.3DA.571.AD1.86F

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.46.54
0191000191 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

 <p>Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de arrecadação de receitas federais</p> <p>DARF</p> <p>01 - Nome/Telefone INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS 15-32294949</p> <p>Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.</p> <p>Base de cálculo do mês: 107.247,83 Resíduo do mês Anterior: 0,00</p> <p>Ref. PIS</p>	02 - Período de apuração	31/05/2021
	03 - Número do CPF ou CNPJ	71.868.962/0001-05
	04 - Código da receita	8301
	05 - Número de referência	
	06 - Data Vencimento	25/06/2021
	07 - Valor Principal	1.072,42
	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
	10 - Valor Total	1.072,42
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

-----Recorte Aqui-----

 <p>Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de arrecadação de receitas federais</p> <p>DARF</p> <p>01 - Nome/Telefone INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS 15-32294949</p> <p>Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.</p> <p>Base de cálculo do mês: 107.247,83 Resíduo do mês Anterior: 0,00</p> <p>Ref. PIS</p>	02 - Período de apuração	31/05/2021
	03 - Número do CPF ou CNPJ	71.868.962/0001-05
	04 - Código da receita	8301
	05 - Número de referência	
	06 - Data Vencimento	25/06/2021
	07 - Valor Principal	1.072,42
	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
	10 - Valor Total	1.072,42
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

-----Recorte Aqui-----



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de arrecadação de receitas federais

DARF

02 - Período de apuração	31/05/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	71.868.962/0001-05
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	18/06/2021
07 - Valor Principal	1.926,43
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	1.926,43
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

Ref: Pagamento

-----Recorte Aqui-----



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de arrecadação de receitas federais

DARF

02 - Período de apuração	31/05/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	71.868.962/0001-05
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	18/06/2021
07 - Valor Principal	1.926,43
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	1.926,43
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

Ref: Pagamento

-----Recorte Aqui-----



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321803280011201
18/06/2021 06:35:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.35.28
0191000191 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: LAR ESP IVAN SANTOS

AGENCIA: 0191-0 CONTA: 7.262-1

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0191 - AGENCIA EMPRESA SOROCABA SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 18/06/2021

PERIODO DE APURACAO 31/05/2021

NUMERO DO CPNJ 71.868.962/0001-05

CODIGO DA RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 18/06/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 1.926,43

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 1.926,43

=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.F1B.435.A6D.363.5AD

Modelo Aprovado pela SRF - ADE


Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====


DOCUMENTO: 061802

Transação efetuada com sucesso por: J3860495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> <p>VENCIMENTO: 18/06/2021</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	05/2021
		5 - IDENTIFICADOR	71.868.962/0002-96
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	3.823,98
INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS (15)32244949 R Joao Wagner Wey 1240 BLOCO B Jardim América 18046-695 Sorocaba SP		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	3.823,98
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> <p>VENCIMENTO: 18/06/2021</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	05/2021
		5 - IDENTIFICADOR	71.868.962/0002-96
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	3.823,98
INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS (15)32244949 R Joao Wagner Wey 1240 BLOCO B Jardim América 18046-695 Sorocaba SP		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	3.823,98
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.34.54
0191000191 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: LAR ESP IVAN SANTOS

AGENCIA: 0191-0 CONTA: 7.262-1

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2021
IDENTIFICADOR	71868962000296
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
VALOR DO INSS	3.823,98
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.823,98

=====

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: 3.C91.87F.E3C.F45.E9C

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.34.54
0191000191 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: LAR ESP IVAN SANTOS

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2021
IDENTIFICADOR	71868962000296
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
VALOR DO INSS	3.823,98
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.823,98

=====

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: 3.C91.87F.E3C.F45.E9C

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Transação efetuada com sucesso por: J3860495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/05/2021 - 09:03:36

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS				02-DDD/TELEFONE (0015)32292070
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 62.259,69	06-QTDE TRABALHADORES 33	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 71.868.962/0001-05	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.980,77	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.980,77
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

858700000499 807701792106 607653050874 186896200012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/05/2021 - 09:03:36

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS				02-DDD/TELEFONE (0015)32292070
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 62.259,69	06-QTDE TRABALHADORES 33	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 71.868.962/0001-05	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.980,77	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.980,77
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

858700000499 807701792106 607653050874 186896200012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO" - RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700000499 807701792106 607653050874 186896200012

EMPRESA: INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS INSCRICAO: 71.868.962/0001-05
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO JAM
JAQUELINE CARVALHO DE MIRANDA NOGUEIRA	606,85	0,00	210.72377.02-2 0,00	08/01/2020 45,51	01	48,54	13/05/2021 Y	03341 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

85870000499 807701792106 607653050874 186896200012

EMPRESA INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 71.868.962/0001-05
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO	JAM
WALDNEY AGUIAR FERREIRA	266,20	902,31	125.57043.25-9 902,31	02/10/2017 87,63	01	0,00	03/05/2021 11	05191 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

85870000499 807701792106 607653050874 186896200012

EMPRESA INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS INSCRIÇÃO: 71.868.962/0001-05
 COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO JAM
ADRIANO PERFETTO	1.404,54	0,00	128.74765.23-8 0,00	23/01/2018 109,90	01	05 112,36	03331 0,00
ALAI CRISTINA CARRIEL RODRIGUES	1.287,07	0,00	180.78165.55-8 0,00	06/11/2006 99,33	01	102,96	07911 0,00
ANA CAROLINA BRANDAO SILVEIRA	3.499,20	0,00	128.29573.23-6 0,00	01/02/2006 341,16	01	279,93	02236 0,00
ANDREA MARQUES MACHADO	3.508,17	0,00	124.67790.15-2 0,00	01/02/2006 342,42	01	280,66	02394 0,00
ANDRESSA MARTINS DE OLIVEIRA	1.041,44	0,00	160.10952.29-9 0,00	07/03/2018 78,10	01	83,31	03341 0,00
ANGELISE GONCALVES DO AMARAL DE CAMPOS	1.041,44	0,00	190.46521.52-7 0,00	16/10/2017 78,10	01	83,31	03341 0,00
CLARICE APARECIDA CAMARGO SOARES DA SILVA	1.055,91	0,00	209.66014.74-4 0,00	17/05/2017 79,19	01	84,47	03341 0,00
CLEIDE DE OLIVA CONCEICAO	1.054,14	0,00	125.41936.65-8 0,00	01/08/2019 79,06	01	84,34	05143 0,00
CRISTIANE RIBEIRO GABRIEL	1.026,97	0,00	155.18545.53-7 0,00	03/06/2019 77,02	01	82,15	03341 0,00
ELAINE CRISTINA PAVIA VERDOODT	2.112,10	0,00	126.65618.22-4 0,00	02/09/2019 173,58	01	168,97	04110 0,00
ELISABETH DE OLIVEIRA	1.171,68	0,00	120.59450.51-0 0,00	19/04/1999 88,95	01	93,74	03341 0,00
EMERSON TAKUMI YAMAGUTI	3.499,20	0,00	126.25547.25-3 0,00	16/02/2009 341,16	01	279,94	02236 0,00
GILBERTO PRADO	1.154,13	0,00	120.58817.82-8 0,00	02/07/2014 87,37	01	92,34	05174 0,00
IVONE BONVINO CARMONI MARTINS	6.235,20	0,00	107.35886.05-6 0,00	10/10/2019 724,20	01	498,82	04101 0,00
IZINALDO JOSE MARTINS FREITAS	1.354,24	0,00	106.81187.11-2 0,00	25/02/2008 105,38	01	108,34	05143 0,00
JANAINA ACACIA DE MELO	1.129,14	0,00	210.73456.72-4 0,00	01/08/2016 85,12	01	90,33	05132 0,00
JESSICA DAIANE DIAS RAIMUNDO	1.041,44	0,00	210.73487.95-6 0,00	07/03/2018 78,10	01	83,31	03341 0,00
JOSIANE DO AMARAL CASTILHO HIRATANI	1.070,38	0,00	120.91072.52-6 0,00	02/06/2014 80,27	01	85,64	03341 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

85870000499 807701792106 607653050874 186896200012

EMPRESA: INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS INSCRIÇÃO: 71.868.962/0001-05
 COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO	JAM
LUCELIA GARCIA DE MEIRA CABRAITZ	1.712,34	0,00	123.28655.05-1 0,00	01/03/2017 137,61	01	136,99		03222 0,00
LUCIANA APARECIDA SANTOS	2.765,53	0,00	128.63871.25-2 0,00	04/05/2004 249,25	01	221,24		04223 0,00
LUCIANO BATISTA DE LIMA	2.302,51	0,00	125.36522.75-1 0,00	03/08/2015 193,69	01	184,21		05191 0,00
MARCIA CRISTINA RODRIGUES PANAIA	1.133,43	0,00	134.10802.85-0 0,00	11/03/2019 85,50	01	90,67		05134 0,00
MARIA ALMEIDA DE SOUZA SANTOS	1.712,34	0,00	127.73853.18-2 0,00	04/11/2010 137,61	01	136,99		03222 0,00
MARIA ROSA DE FREITAS ANDRADE	1.712,34	0,00	190.04058.93-4 0,00	19/02/2018 137,61	01	136,98		03222 0,00
MAYARA CAROLINE GIUPPONI	1.041,44	0,00	130.34624.24-6 0,00	22/01/2018 78,10	01	83,31		03341 0,00
MICHELLI ALMEIDA FRANCO DA COSTA	3.014,37	0,00	207.38517.16-4 0,00	04/06/2018 279,11	01	241,14		02236 0,00
MILENY SCROCCA MENUZZO GARDINI	2.994,27	0,00	180.90810.12-3 0,00	12/05/2014 276,70	01	239,54		02236 0,00
RENATA ALVES DE ABREU OLIVEIRA	3.071,26	0,00	125.96315.22-1 0,00	01/03/2006 285,94	01	245,71		04223 0,00
ROGERIO SOARES DE ASSUNCAO	2.022,05	0,00	126.71872.26-9 0,00	05/03/2020 165,48	01	161,77		05191 0,00
SHEILA SARA PRAZERES	1.041,44	0,00	210.73457.71-2 0,00	24/09/2018 78,10	01	83,31		03341 0,00
VANDERSON AUGUSTO ROLIM DA CRUZ	2.126,74	0,00	166.29185.38-3 0,00	03/07/2018 174,90	01	170,13		05191 0,00
ZENI DIAS DE ANDRADE	1.316,39	0,00	126.59595.22-6 0,00	09/09/2019 101,97	01	105,32		03341 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

62.525,89 902,31 902,31 5.563,12 4.980,77 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

85870000499 807701792106 607653050874 186896200012

EMPRESA: INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS Nº DE CONTROLE: OR7IFoi7z2p0000-7 Nº ARQUIVO: F9Ub960ub6W0000-7
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRICAO: 71.868.962/0001-05
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA JOAO WAGNER WEY 1240 BAIRRO: JARDIM AMERICA CNAE PREPONDERANTE: 8511200
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18046-695 CNAE: 8511200

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	34	62.259,69	0,00	62.525,89	902,31
TOTAIS:	34	62.259,69	0,00	62.525,89	902,31

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

85870000499 807701792106 607653050874 186896200012

EMPRESA: INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS Nº DE CONTROLE: OR7iFoi7z2p0000-7
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRICAO: 71.868.962/0001-05
INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA JOAO WAGNER WEY 1240 BAIRRO: JARDIM AMERICA CNAE PREPONDERANTE: 8511200
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18046-695 CNAE: 8511200

MODALIDADE: "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	62.259,69
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	33

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
4.980,77	0,00	0,00	0,00	4.980,77

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS No DE CONTROLE: OR7IFoi7z2p0000-7
 COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
 TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: F9Ub960ub6W0000-7
 INSCRICAO: 71.868.962/0001-05
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA JOAO WAGNER WEY 1240 BAIRRO: JARDIM AMERICA CNAE PREPONDERANTE: 8511200
 CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18046-695 TELEFONE: 0015 3229 2070 CNAE: 8511200

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	5.212,50	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	5.563,12
SALÁRIO FAMÍLIA:	350,62	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO		VALOR SOLICITADO:		0,00
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:			
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR:	0,00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:
				0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)				
VALOR INFORMADO:	0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:
				0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA				
15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:
				0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

H:	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J:	0	K:	0	L:	0	M:	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R:	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W:	0	X:	0	Y:	1	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP8.40 (29/03/2020)

DATA: 27/05/2021

HORA: 09:03:36

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS
COMPETÊNCIA: 05/2021

INSCRIÇÃO: 71.868.962/0001-05
SIMPLES: 1

CÓD REC: 115

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

33

REMUNERAÇÃO

62.259,69

DEPÓSITO

4.980,77

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

4.980,77

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/06/2021

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 05/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGIO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS	0,00	0,00	71.868.962/0001-05	0000	2305	639
5.563,12			350,62	0,00	5.212,50	0,00
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %						
INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS	0,00	0,00	71.868.962/0002-96	0000	2305	639
3.875,25			51,27	0,00	3.823,98	0,00
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %						

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
 EMPRESA

EMPRESA: INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS N° ARQUIVO: F9ub960ub6w0000-7
 COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 N° CONTRÔLE: OR7zFoi7z2p0000-7 INSCRIÇÃO: 71.868.962/0001-05
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA JOAO WAGNER WEY 1240 BAIRRO: JARDIM AMERICA CNAE PREPONDERANTE: 8511200
 CIDADE: SCROCABA UF: SP CEP: 18046-695 TELEFONE: 0015-32292070 CNAE: 8511200
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	5.563,12	0,00	0,00	0,00	5.563,12
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	350,62	0,00	0,00	0,00	350,62
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	5.212,50	0,00	0,00	0,00	5.212,50

OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	5.212,50	0,00	0,00	0,00	5.212,50

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM)CREDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ORGANIZACAO CONTABIL BRUNHARA S S LTDA:01357381000123 ,

Seu arquivo F9Ub960ub6W00007.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 27/05/2021 às 09:06:35.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F840404040404040D9C5EE009F896A79..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor: ORGANIZACAO CONTABIL BRUNHARA S S LTDA:01357381000123
Inscrição Transmissor: 01.357.381/0001-23

Responsável: ORGANIZACAO CONTABIL BRUNHARA
Inscrição Responsável: 01.357.381/0001-23
Competência: 05/2021
NRA: F9Ub960ub6W00007
Base de Processamento: CP - Sorocaba
Código de Recolhimento: 115
Contato: MARCOS BRUNHARA
Telefone: 001532292070

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3313113573707041
31/05/2021 14:02:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.59
0191000191 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 60.799-1

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85870000049-9 80770179210-6
60765305087-4 18689620001-2
Data do pagamento 31/05/2021
CNPJ/CEI/CPF 71868962/0001-05
COMPETENCIA 05/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/06/2021
VALOR DEPOSITO 4.980,77
Valor Total 4.980,77

DOCUMENTO: 053110
AUTENTICACAO SISBB: 1.0E4.222.CA0.3F9.D7A

Transação efetuada com sucesso por: J3860495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370708352044461
07/06/2021 08:40:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.46
0191000191 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LAR ESP IVAN SANTOS
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 7.262-1

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85880000035-0 05570179210-5
60765305087-4 18689620002-0
Data do pagamento 07/06/2021
CNPJ/CEI/CPF 71868962/0002-96
COMPETENCIA 05/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/06/2021
VALOR DEPOSITO 3.505,57
Valor Total 3.505,57

DOCUMENTO: 060702
AUTENTICACAO SISBB: 3.31E.35E.FD9.111.0CD

Transação efetuada com sucesso por: J3860495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/05/2021 - 09:03:36

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS				(0015)32292070
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	43.819,63	24	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	71.868.962/0002-96	05/2021	07/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.505,57	0,00	3.505,57

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

858800000350 055701792105 607653050874 186896200020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/05/2021 - 09:03:36

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS				(0015)32292070
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	43.819,63	24	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	71.868.962/0002-96	05/2021	07/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.505,57	0,00	3.505,57

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

858800000350 055701792105 607653050874 186896200020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

85880000350 055701792105 607653050874 186896200020

EMPRESA INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS

COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
 TOMADOR/OBRA: INSCRICAO: 71.868.962/0002-96 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO	JAM
TALITA GIMENES DE AZEVEDO	1.055,91	0,00	201.14968.96-3 0,00	03/08/2015 79,19	01	84,47		03341 0,00
TANIA PINHEIRO	1.189,14	0,00	122.40419.73-5 0,00	05/11/2013 90,52	01	95,14		02711 0,00
THAIZ LAUANA NUNES MANOEL	1.026,97	0,00	166.20305.06-8 0,00	08/01/2020 77,02	01	82,15		03341 0,00
THAUANA MALAGRINE MONTEIRO	3.246,57	0,00	212.89264.55-6 0,00	13/10/2014 306,98	01	259,72		02515 0,00
WANEISSA RODRIGUES LUZ XAVIER	2.923,94	0,00	129.27654.09-5 0,00	01/06/2017 268,26	01	233,91		02239 0,00
WILMA SANTANA MONTEIRO LEME	1.041,44	0,00	128.56449.24-9 0,00	01/04/2019 78,10	01	83,32		03341 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

43.819,63 0,00 0,00 3.875,25 3.505,57 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858800000350 055701792105 607653050874 186896200020

EMPRESA: INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS No DE CONTROLE: OpKpQq518dK0000-0 N° ARQUIVO: F9Ub960.ub6W0000-7
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRICAO: 71.868.962/0002-96
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA JOAO WAGNER WEY 1240 BLOCO B BAIRRO: JARDIM AMERICA CNAE PREPONDERANTE: 8800600
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18046-695 CNAE: 8800600

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	24	43.819,63	0,00	43.819,63	0,00
TOTAIS:	24	43.819,63	0,00	43.819,63	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858800000350 055701792105 607653050874 186896200020

EMPRESA: INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1 RAT: 0,0
TOMADOR/OBRA:
Nº ARQUIVO: F9Ub960ub6W0000-7
INSCRIÇÃO: 71.868.962/0002-96
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA JOAO WAGNER WEY 1240 BLOCO B
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18046-695 BAIRRO: JARDIM AMERICA CNAE PREPONDERANTE: 8800600
CNAE: 8800600

MODALIDADE: "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	43.819,63
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	24

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
3.505,57	0,00	0,00	0,00	3.505,57

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS No DE CONTROLE: OpKpQq518dK0000-0 Nº ARQUIVO: F9Ub960ub6W0000-7
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRICAO: 71.868.962/0002-96
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00

LOGRADOURO: RUA JOAO WAGNER WEY 1240 BLOCO B BAIRRO: JARDIM AMERICA CNAE PREPONDERANTE: 8800600
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18046-695 TELEFONE: 0015 3229 2070 CNAE: 8800600

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	3.823,98	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	3.875,25
SALÁRIO FAMÍLIA:	51,27	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0,00
PERÍODO INICIAL:	VALOR A COMPENSAR:	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00		

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
VALOR INFORMADO:	0,00		

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA	15 ANOS:	20 ANOS:	25 ANOS:
QUANTIDADE:	0	0	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

H:	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J:	0	K:	0	L:	0	M:	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R:	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W:	0	X:	0	Y:	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 27/05/2021

HORA: 09:03:36

GFIP - SEFIP8.40 (29/03/2020)

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS
COMPETÊNCIA: 05/2021

INSCRIÇÃO: 71.868.962/0002-96
SIMPLES: 1

CÓD REC: 115

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

24

REMUNERAÇÃO

43.819,63

DEPÓSITO

3.505,57

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

3.505,57

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/06/2021

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
 EMPRESA

EMPRESA: INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS N° ARQUIVO: F9Ub960ub6W0000-7
 COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 71.868.962/0002-96
 LOGRADOURO: RUA JOAO WAGNER WEY 1240 BLOCO B BAIRRO: JARDIM AMERICA CNAE PREPONDERANTE: 8800600
 CIDADE: SOROCABA CEP: 18046-695 TELEFONE: 0015-32292070 CNAE: 8800600
 UF: SP 620 744 779 TOTAL

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

SECURADO							
Empregados/Avulsos	3.875,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.875,25
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA							
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	51,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,27
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	3.823,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.823,98
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.823,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.823,98

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSIONADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDENCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 05/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS	71.868.962/0001-05	0,00	0000	0,00	2305	639
5.563,12	350,62	0,00	0,00	0,00	5.212,50	0,00
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %						
INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS	71.868.962/0002-96	0,00	0000	0,00	2305	639
3.875,25	51,27	0,00	0,00	0,00	3.823,98	0,00
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %						

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ORGANIZACAO CONTABIL BRUNHARA S S LTDA:01357381000123 ,

Seu arquivo F9Ub960ub6W00007.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 27/05/2021 às 09:06:35.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F8404040404040D9C5EE009F896A79..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor: ORGANIZACAO CONTABIL BRUNHARA S S LTDA:01357381000123
Inscrição Transmissor: 01.357.381/0001-23

Responsável: ORGANIZACAO CONTABIL BRUNHARA
Inscrição Responsável: 01.357.381/0001-23
Competência: 05/2021
NRA: F9Ub960ub6W00007
Base de Processamento: CP - Sorocaba
Código de Recolhimento: 115
Contato: MARCOS BRUNHARA
Telefone: 001532292070

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000350 055701792105 607653050874 186896200020

EMPRESA INSTITUTO MARIA CLAROLAR IVAN SANTOS

INSCRIÇÃO: 71.868.962/0002-96

COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO JAM
DANIELE FERNANDA MENCK WINCLER	1.750,28	0,00	212.16252.16-7 0,00	04/06/2018 141,02	01	05 140,02	18/05/2021 P1	02239 0,00
CLAUDIA MARIA OLIVEIRA DE ALMEIDA	1.409,65	0,00	121.05953.44-3 0,00	07/05/2018 110,36	01	112,78		04110 0,00
CRISTIANE APARECIDA DOS SANTOS	1.041,44	0,00	210.52898.22-1 0,00	27/05/2019 78,10	01	83,31		03341 0,00
DELMO RICARDO SANTOS	1.473,32	0,00	125.53767.24-4 0,00	17/01/2012 116,09	01	117,87		05143 0,00
ISABELA GOMES NARDI	926,55	0,00	210.73459.75-8 0,00	26/05/2021 69,49	01	74,12		02516 0,00
JANDIRA MOREIRA	1.227,57	0,00	127.20842.23-2 0,00	10/02/2016 93,98	01	98,21		05143 0,00
JOAO VICENTE	1.693,42	0,00	122.79598.47-9 0,00	25/09/2003 135,90	01	135,48		07823 0,00
JOCELY SOTARELI DOS SANTOS	1.345,33	0,00	123.45539.00-5 0,00	02/03/2016 104,57	01	107,63		03341 0,00
JOSEMAR RIBEIRO DE OLIVEIRA	1.066,47	0,00	123.28541.78-1 0,00	21/05/2019 79,98	01	85,32		05143 0,00
KAREN COELHO BARBOSA	3.065,43	0,00	220.11060.73-6 0,00	16/10/2019 285,24	01	245,23		02238 0,00
LARISSA CORREA MANOEL MANCA	4.687,23	0,00	203.86662.02-3 0,00	12/04/2010 507,49	01	374,97		04101 0,00
LUCIA MARIA DA SILVA SANTOS	1.331,80	0,00	121.93777.86-3 0,00	28/02/2005 103,36	01	106,55		05143 0,00
MARCIA REGINA SALES MACHADO	1.165,12	0,00	127.95786.22-4 0,00	05/03/2002 88,36	01	93,21		04141 0,00
MARIANNA FERNANDES DA SILVA CAMPOS ALVES	4.896,00	0,00	210.73457.65-8 0,00	06/01/2016 536,71	01	391,68		01312 0,00
MILENA MULLER	1.026,97	0,00	141.29898.16-3 0,00	08/01/2020 77,02	01	82,15		03341 0,00
NARA ALICE ROCHA MARTINS	3.065,43	0,00	127.07192.89-0 0,00	01/02/2018 285,24	01	245,24		02238 0,00
RAQUEL CRISTINA ARRUDA ROSARIO LEME	1.078,80	0,00	129.41134.22-2 0,00	12/04/2017 80,91	01	86,30		05143 0,00
SANDRA REGINA BUENO E SOUZA	1.084,85	0,00	108.43561.73-1 0,00	06/08/2012 81,36	01	86,79		03341 0,00

Maria Clara

ATENDIMENTO PREVENTIVO:

Fisio 6ºP - 09h30

Fono 6ºP - 08h00

TO 6ºP - 09h00

Psico _____

FICHA DE FREQUENCIA MENSAL - SECRETARIA DA SAÚDE SOROCABA

NOME: ANDRÉ VINICIUS MARCONDES PINTO

DATA NASC.: 19/08/2006

SIS: 247.062

DIAGNÓSTICO: PARALISIA CEREBRAL

SUS: 708.706.185.262.995

RESPONSÁVEL: CARLA FABIANA MARCONDES FRÉ

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO

DATA	ASS. RESPONSÁVEL	TERAPIAS/ATENDIMENTOS MÉDICOS/JUSTIFICATIVA AUSÊNCIA
01-05-21		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO (X) AUSENTE
04-05-21		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO (X) AUSENTE
08-05-21		() FONO () T.O () PSICO (X) FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
11-05-21		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO (X) AUSENTE
14-05-21		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO (X) AUSENTE
17-05-21		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
20-05-21		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
23-05-21		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
26-05-21		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
29-05-21		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
31-05-21		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE



INSTITUTO
**Maria
Clara**

FICHA DE FREQUENCIA MENSAL - SECRETARIA DA SAÚDE SOROCABA

ATENDIMENTOS PREVISTOS:
Fisio 3ª - Manhã / 5ª - Manhã
Fono 3ª - Manhã
TO 3ª - Manhã
Psico 3ª - Manhã

NOME: ARTHUR BASTOS DE PROENÇA

DATA NASC.: 05/08/2017

SIS: 913.163

DIAGNÓSTICO: PARALISIA CEREBRAL

SUS: 706 7015 9764 4711

RESPONSÁVEL: CAROLINE VIANA BASTOS

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO

DATA	ASS. RESPONSÁVEL	TERAPIAS/ATENDIMENTOS MÉDICOS/JUSTIFICATIVA AUSÊNCIA
04.05.21		() FONO (X) T.O (X) PSICO (X) FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
11.05.21		() FONO (X) T.O (X) PSICO (X) FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
18.05.21		() FONO (X) T.O (X) PSICO (X) FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
20.05.21		() FONO () T.O () PSICO (X) FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
25.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO (X) AUSENTE
21.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO (X) AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE



HOSPITAL DR. MIGUEL SOEIRO

Rua Antonia Dias Petri, 135 - Parque Santa Isabel - CEP 18052-210 Sorocaba / SP
Fone: (15) 3229-3000 - Fax: (15) 3229-3009

www.unimedsorocaba.coop.br



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o paciente CAIO BARRETO SANTOS necessita de 10 dias de isolamento domiciliar a partir da data 04/05/2021 por motivo de doença. CID: J06.9

Sorocaba, 04 de Maio de 2021



Dr(a). MARIA CRISTINA CORREA ALMEIDA
CRM nº 073342

TERMO DE DECLARAÇÃO (SEGUNDO PORTARIA Nº 454 de 20 de MARÇO DE 2020)

Eu, CAIO BARRETO SANTOS, RG nº 661664806, CPF nº 53844820876, residente e domiciliado na RUA JOSE TOMAZ FILHO, bairro JARDIM RESIDENCIAL VILLA AMATO, CEP 18087641, cidade de SOROCABA, estado SP, declaro que fui devidamente informado(a), bem como informarei as pessoas que residem no mesmo endereço ou dos trabalhadores domésticos que exercem atividades no âmbito residencial, com data de início, _____, previsão de término _____ local de cumprimento da medida _____.

Nome das pessoas que residem no mesmo endereço que deverão cumprir a medida de isolamento domiciliar:

- 1 - _____
- 2 - _____
- 3 - _____
- 4 - _____
- 5 - _____

Assinatura da pessoa sintomática, sujeitando-se à responsabilização civil e criminal pela omissão do fato ou prestação de informações falsas:

Data: ____/____/____

Sr (a). CAIO BARRETO SANTOS
RG nº 661664806

FO.CIH.HUS.0057 REV 000

EMPREGADO - FALSIFICAÇÃO OU ADULTERAÇÃO DE ATESTADOS

A falsificação ou adulteração de atestados médicos por parte do empregado constitui falta grave sujeita a demissão por justa causa.

O empregado que falsifica atestado médico para justificar faltas perante o empregador além de poder ser demitido por justa causa, poderá responder criminalmente, conforme artigo 301 do código penal.

PACIENTE: CAIO BARRETO SANTOS

IDADE: 3 Anos

ATENDIMENTO: 6038427

DATA: 04/05/2021


ATESTADO

Atesto para os devidos fins, a pedido do interessado, que o(a) Sr(a). CAIO BARRETO SANTOS, portador (a) do RG nº 661664806, foi submetido à TRATAMENTO CLÍNICO nesta data.

Com a expressa autorização, atesto, também, ser o interessado portador de doença prevista no Código Internacional de Doenças - CID nº. U071

O interessado deverá AFASTAR-SE, DE SUAS ATIVIDADES POR 10 (DEZ) DIAS

Sorocaba, 04 de Maio de 2021



Dr(a). MARIA CRISTINA CORREA ALMEIDA

CRM nº 073342

AUTORIZAÇÃO DO PACIENTE

Eu, CAIO BARRETO SANTOS, portador (a) do RG nº 661664806, autorizo o Dr(a). MARIA CRISTINA CORREA ALMEIDA a registrar o diagnóstico (codificado - CID - ou por extenso) neste atestado médico.

Sr (a). CAIO BARRETO SANTOS

RG nº 661664806





EMPREGADO - FALSIFICAÇÃO OU ADULTERAÇÃO DE ATESTADOS

A falsificação ou adulteração de atestados médicos por parte do empregado constitui falta grave sujeita a demissão por justa causa.

O empregado que falsifica atestado médico para justificar faltas perante o empregador além de poder ser demitido por justa causa poderá responder criminalmente, conforme artigo 301 do código penal.

FICHA DE FREQUENCIA MENSAL - SECRETARIA DA SAÚDE SOROCABA

NOME: DAVI LUCAS ZANELLA DOS SANTOS
 DATA NASC.: 23/01/12
 DIAGNÓSTICO: MICROCEFALIA
 RESPONSÁVEL: VANESSA ZANELLA
 MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO

DATA	ASS. RESPONSÁVEL	TERAPIAS/ATENDIMENTOS MÉDICOS/JUSTIFICATIVA AUSÊNCIA
04.05.21		<input checked="" type="checkbox"/> FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE <input checked="" type="checkbox"/> FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
11.05.21		<input type="checkbox"/> FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE <input type="checkbox"/> FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
18.05.21		<input type="checkbox"/> FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE <input type="checkbox"/> FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
25.05.21		<input type="checkbox"/> FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE <input type="checkbox"/> FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		<input type="checkbox"/> FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE <input type="checkbox"/> FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		<input type="checkbox"/> FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE <input type="checkbox"/> FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		<input type="checkbox"/> FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE <input type="checkbox"/> FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		<input type="checkbox"/> FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE <input type="checkbox"/> FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		<input type="checkbox"/> FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE <input type="checkbox"/> FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE

FICHA DE FREQUENCIA MENSAL - SECRETARIA DA SAÚDE SOROCABA

ATENDIMENTOS PREVISTOS:	
Fisio	4º P. 12h30
Fono	4º P. 13h00
TO	4º P. 13h30
Psico	





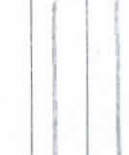
NOME: EMANUELLY VIEIRA FRANCO

DATA NASC.: 22/10/2017

DIAGNÓSTICO: PARALISIA CEREBRAL E MICROCEFALIA

RESPONSÁVEL: JOYCE KETTEL VIEIRA FRANCO

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO

DATA	ASS. RESPONSÁVEL	TERAPIAS/ATENDIMENTOS MÉDICOS/JUSTIFICATIVA AUSÊNCIA
04.05.21		() FONO <input checked="" type="checkbox"/> T.O () PSICO <input checked="" type="checkbox"/> FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE <input checked="" type="checkbox"/> FONO <input checked="" type="checkbox"/> T.O () PSICO <input checked="" type="checkbox"/> FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
11.05.21		() FONO () T.O () PSICO <input checked="" type="checkbox"/> FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO <input checked="" type="checkbox"/> AUSENTE
14.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO <input checked="" type="checkbox"/> AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
18.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO <input checked="" type="checkbox"/> AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
26.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE

SIS: 985.350

SUS: 702.507.364.924.31



FICHA DE FREQUENCIA MENSAL - SECRETARIA DA SAÚDE SOROCABA

FUNDAMENTO FREQUENCIA:
 Físio De F. 12h30 midro
 Fono _____
 TO _____
 Psico De F. 13h00

NOME: HILLARY VITORIA PEREIRA SILVA

DATA NASC.: 27/02/2008

SIS: 268240

DIAGNÓSTICO: MIELOMENINGOCELE

SUS: 709.008.578.83710

RESPONSÁVEL: DANIELE CRISTINA DA SILVA

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO

DATA	ASS. RESPONSÁVEL	TERAPIAS/ATENDIMENTOS MÉDICOS/JUSTIFICATIVA AUSÊNCIA
05.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO (X) AUSENTE
12.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO (X) AUSENTE
19.05.21		() FONO () T.O (X) PSICO (X) FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
26.05.21		() FONO () T.O (X) PSICO (X) FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE

Reunião de Equipe



INSTITUTO
Maria Clara

FICHA DE FREQUENCIA MENSAL - SECRETARIA DA SAÚDE SOROCABA

ATENDIMENTOS PREVISIVOS:	
Fisio	Sop. 11h30
Fono	Sop. 12h30
TO	Sop. 11h00
Psico	Sop. 11h30

NOME: EMANUELLY VITORIA DE LIMA SILVA

DATA NASC.: 21/12/2013

SIS: 632876

DIAGNÓSTICO: ADNPNM/HIDRANENCEFALIA

SUS: 898 0041 2075 8771

RESPONSÁVEL: QUTÉRIA POLICARPO DA SILVA SIQUEIRA

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO

DATA	ASS. RESPONSÁVEL	TERAPIAS/ATENDIMENTOS MÉDICOS/JUSTIFICATIVA AUSÊNCIA
06.05.21	<i>[assinatura]</i>	() FONO (X) T.O (X) PSICO (X) FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
13.05.21	<i>[assinatura]</i>	(X) FONO () T.O () PSICO (X) FISIO () PEDIATRA (X) CLÍNICO () AUSENTE CONSULTA com nutricion.
17.05.21	<i>[assinatura]</i>	() FONO () T.O (X) PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
20.05.21	<i>[assinatura]</i>	(X) FONO (X) T.O (X) PSICO (X) FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
21.05.21	<i>[assinatura]</i>	() FONO () T.O () PSICO () FISIO (X) PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
24.05.21	<i>[assinatura]</i>	(X) FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
27.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO (X) AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro que Luis Otávio Duarte de Araújo
portador da Carteira Profissional _____ Série _____
permaneceu nesta Unidade no dia 27/4/2021 as _____ h
para os fins de: consulta médico

Sorocaba 27/4/2021

Dra. Maria Fernanda Inês de Secco
Médica Fisiatra
CRM 61921

Ass. e nº do Servidor



Declaração de Comparecimento

Declaro para os devidos fins que LUIS OTAVIO DUARTE DE ARAUJO esteve presente neste serviço no dia 14/01/2021.

() Consulta Médica

Exame

() Quimioterapia

() Medicação

() Observação

Período: 04/05/2021 - das 07:00 às 11:00.

SOROCABA, 04 de MAIO de 2021

50.819.523/0001-32
Luis Duarte de Araujo
Câncer Infantil
18.030-250



INSTITUTO
Maria Clara

FICHA DE FREQUENCIA MENSAL - SECRETARIA DA SAÚDE SOROCABA

NOME: MARIA EDUARDA MESSIAS CAMARGO CRUZ

DATA NASC.: 06/01/2016

DIAGNÓSTICO: ADNP M E DESNUTRIÇÃO GRAVE

RESPONSÁVEL: PAMELA CRISTINA MESSIAS TORRES CAMARGO

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO

ATENDIMENTOS PREVISÍVEIS:

Fisio	30p. 12h00
Fono	
TO	
Psico	30p. 11h30

DATA	ASS. RESPONSÁVEL	TERAPIAS/ATENDIMENTOS MÉDICOS/JUSTIFICATIVA AUSÊNCIA
04.05.21		() FONO () T.O (X) PSICO (X) FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
07.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FISIO (X) PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
11.05.21		() FONO () T.O (X) PSICO (X) FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
14.05.21		() FONO () T.O () PSICO (X) FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
18.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO (X) AUSENTE
21.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FISIO (X) PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
25.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE

SIS: 807447

SUS: 898.0049.4472.1791



INSTITUTO
Maria Clara

FICHA DE FREQUENCIA MENSAL - SECRETARIA DA SAÚDE SOROCABA

ATENDIMENTOS PREVISIÃO:

Fisio 60 P. MENS
Fono 60 P. MENS
TO _____
Psico _____

NOME: MARIANA CRISTINA RODRIGUES

SIS: 199.400

DATA NASC.: 28/11/2010

SUS: 709.607.607.541.872

DIAGNÓSTICO: PARALISIA CEREBRAL

RESPONSÁVEL: SIMONE MESSIAS CRUZ

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO

DATA	ASS. RESPONSÁVEL	TERAPIAS/ATENDIMENTOS MÉDICOS/JUSTIFICATIVA AUSÊNCIA
07.05.21	<i>MC</i>	(X)FONO ()T.O ()PSICO (X)FISIO ()PEDIATRA ()CLÍNICO ()AUSENTE ()FONO ()T.O ()PSICO (X)FISIO ()PEDIATRA ()CLÍNICO ()AUSENTE
14.05.21	<i>MC</i>	(X)FONO ()T.O ()PSICO (X)FISIO ()PEDIATRA ()CLÍNICO ()AUSENTE (X)FONO ()T.O ()PSICO (X)FISIO ()PEDIATRA ()CLÍNICO ()AUSENTE
21.05.21	<i>MC</i>	(X)FONO ()T.O ()PSICO (X)FISIO ()PEDIATRA ()CLÍNICO ()AUSENTE ()FONO ()T.O ()PSICO ()FISIO ()PEDIATRA ()CLÍNICO ()AUSENTE
28.05.21	<i>MC</i>	()FONO ()T.O ()PSICO ()FISIO ()PEDIATRA ()CLÍNICO ()AUSENTE ()FONO ()T.O ()PSICO ()FISIO ()PEDIATRA ()CLÍNICO ()AUSENTE
		()FONO ()T.O ()PSICO ()FISIO ()PEDIATRA ()CLÍNICO ()AUSENTE ()FONO ()T.O ()PSICO ()FISIO ()PEDIATRA ()CLÍNICO ()AUSENTE
		()FONO ()T.O ()PSICO ()FISIO ()PEDIATRA ()CLÍNICO ()AUSENTE ()FONO ()T.O ()PSICO ()FISIO ()PEDIATRA ()CLÍNICO ()AUSENTE
		()FONO ()T.O ()PSICO ()FISIO ()PEDIATRA ()CLÍNICO ()AUSENTE ()FONO ()T.O ()PSICO ()FISIO ()PEDIATRA ()CLÍNICO ()AUSENTE
		()FONO ()T.O ()PSICO ()FISIO ()PEDIATRA ()CLÍNICO ()AUSENTE ()FONO ()T.O ()PSICO ()FISIO ()PEDIATRA ()CLÍNICO ()AUSENTE



INSTITUTO
Maria Clara

FICHA DE FREQUENCIA MENSAL - SECRETARIA DA SAÚDE SOROCABA

ATENDIMENTOS PREVISIVOS.

Fisio 20 P. 10h30

Fono _____

TO _____

Psico 20 P. 10h00

NOME: MARIA VITÓRIA PRUSSAK DE CAMPOS

DATA NASC.: 12/09/2011

DIAGNÓSTICO: PARALISIA CEREBRAL

RESPONSÁVEL: CAROLINA GABRIEL

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO

SIS: 252.625

SUS: 898.0034.5141.9167

DATA	ASS. RESPONSÁVEL	TERAPIAS/ATENDIMENTOS MÉDICOS/JUSTIFICATIVA AUSÊNCIA
03.05.21		() FONO () T.O (X) PSICO (X) FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO (X) AUSENTE
10.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO (X) AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO (X) AUSENTE
17.05.21		() FONO () T.O (X) PSICO (X) FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O (X) PSICO (X) FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
24.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
31.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE



FICHA DE FREQUENCIA MENSAL – SECRETARIA DA SAÚDE SOROCABA

ATENDIMENTOS PREVISTOS:	
Fisio	3ª F. 12h30
Fono	3ª F. 12h30
TO	3ª F. 08h30
Psico	3ª F. 12h30

NOME: MARIANA DE ALMEIDA GODDY

DATA NASC.: 20/07/2007

SIS: 191.003

DIAGNÓSTICO: EPCNP E ACIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO

SUS: 898.0029.7472.9446

RESPONSÁVEL: FABIANA GODOY DA SILVA

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO

DATA	ASS. RESPONSÁVEL	TERAPIAS/ATENDIMENTOS MÉDICOS/JUSTIFICATIVA AUSÊNCIA
03.05.21	<i>FG</i>	() FONO () T.O () PSICO (X) FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O (X) PSICO (X) FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
04.05.21	<i>FG</i>	() FONO () T.O () PSICO () FISIO (X) PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FISIO (X) PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
07.05.21	<i>FG</i>	() FONO () T.O (X) PSICO (X) FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO (X) AUSENTE
11.05.21	<i>FG</i>	() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO (X) AUSENTE
18.05.21		() FONO () T.O (X) PSICO (X) FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
25.05.21	<i>FG</i>	() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FISIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE



FICHA DE FREQUENCIA MENSAL – SECRETARIA DA SAÚDE SOROCABA

ATENDIMENTOS PREVISIOS:	
Fisio	2 ^o P. 09h30
Fono	2 ^o P. 10h00
TO	2 ^o P. 10h00
Psico	

NOME: MATHEUS DE ARAÚJO SANTANA

DATA NASC.: 29/10/2008

DIAGNÓSTICO: PARALISIA CEREBRAL

RESPONSÁVEL: CRISTINE FERREIRA DE ARAÚJO

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO

SIS: 724.805

SUS: 801.4343.1012.8349

DATA	ASS. RESPONSÁVEL	TERAPIAS/ATENDIMENTOS MÉDICOS/JUSTIFICATIVA AUSÊNCIA
03.05.21	<i>CR</i>	(<input checked="" type="checkbox"/>)FONO (<input checked="" type="checkbox"/>)T.O (<input type="checkbox"/>)PSICO (<input type="checkbox"/>)FISIO (<input type="checkbox"/>)PEDIATRA (<input type="checkbox"/>)CLÍNICO (<input type="checkbox"/>)AUSENTE
10.05.21	<i>CR</i>	(<input checked="" type="checkbox"/>)FONO (<input checked="" type="checkbox"/>)T.O (<input type="checkbox"/>)PSICO (<input type="checkbox"/>)FISIO (<input type="checkbox"/>)PEDIATRA (<input type="checkbox"/>)CLÍNICO (<input type="checkbox"/>)AUSENTE
17.05.21		(<input type="checkbox"/>)FONO (<input type="checkbox"/>)T.O (<input type="checkbox"/>)PSICO (<input type="checkbox"/>)FISIO (<input type="checkbox"/>)PEDIATRA (<input type="checkbox"/>)CLÍNICO (<input checked="" type="checkbox"/>)AUSENTE
24.05.21		(<input type="checkbox"/>)FONO (<input checked="" type="checkbox"/>)T.O (<input type="checkbox"/>)PSICO (<input type="checkbox"/>)FISIO (<input type="checkbox"/>)PEDIATRA (<input type="checkbox"/>)CLÍNICO (<input type="checkbox"/>)AUSENTE
31.05.21	<i>CR</i>	(<input type="checkbox"/>)FONO (<input type="checkbox"/>)T.O (<input type="checkbox"/>)PSICO (<input type="checkbox"/>)FISIO (<input type="checkbox"/>)PEDIATRA (<input type="checkbox"/>)CLÍNICO (<input type="checkbox"/>)AUSENTE
		(<input type="checkbox"/>)FONO (<input type="checkbox"/>)T.O (<input type="checkbox"/>)PSICO (<input type="checkbox"/>)FISIO (<input type="checkbox"/>)PEDIATRA (<input type="checkbox"/>)CLÍNICO (<input type="checkbox"/>)AUSENTE
		(<input type="checkbox"/>)FONO (<input type="checkbox"/>)T.O (<input type="checkbox"/>)PSICO (<input type="checkbox"/>)FISIO (<input type="checkbox"/>)PEDIATRA (<input type="checkbox"/>)CLÍNICO (<input type="checkbox"/>)AUSENTE
		(<input type="checkbox"/>)FONO (<input type="checkbox"/>)T.O (<input type="checkbox"/>)PSICO (<input type="checkbox"/>)FISIO (<input type="checkbox"/>)PEDIATRA (<input type="checkbox"/>)CLÍNICO (<input type="checkbox"/>)AUSENTE
		(<input type="checkbox"/>)FONO (<input type="checkbox"/>)T.O (<input type="checkbox"/>)PSICO (<input type="checkbox"/>)FISIO (<input type="checkbox"/>)PEDIATRA (<input type="checkbox"/>)CLÍNICO (<input type="checkbox"/>)AUSENTE
		(<input type="checkbox"/>)FONO (<input type="checkbox"/>)T.O (<input type="checkbox"/>)PSICO (<input type="checkbox"/>)FISIO (<input type="checkbox"/>)PEDIATRA (<input type="checkbox"/>)CLÍNICO (<input type="checkbox"/>)AUSENTE
		(<input type="checkbox"/>)FONO (<input type="checkbox"/>)T.O (<input type="checkbox"/>)PSICO (<input type="checkbox"/>)FISIO (<input type="checkbox"/>)PEDIATRA (<input type="checkbox"/>)CLÍNICO (<input type="checkbox"/>)AUSENTE



INSTITUTO
Maria Clara

FICHA DE FREQUENCIA MENSAL – SECRETARIA DA SAÚDE SOROCABA

ATENDIMENTOS PREVISTOS:
Fisio 4º P. 12h30
Fono 4º P. 13h30
TO 4º P. 13h00
Psico _____

NOME: NICOLAS AUGUSTO SANTIAGO DE OLIVEIRA

DATA NASC.: 19/10/2012

DIAGNÓSTICO: PARALISIA CEREBRAL

RESPONSÁVEL: JEMINE SANTIAGO SILVA

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO

SIS: 501.340

SUS: 709.8020.8941.8096

DATA	ASS. RESPONSÁVEL	TERAPIAS/ATENDIMENTOS MÉDICOS/JUSTIFICATIVA AUSÊNCIA
05.05.21		(<input checked="" type="checkbox"/>)FONO (<input checked="" type="checkbox"/>)T.O (<input type="checkbox"/>)PSICO (<input type="checkbox"/>)FISIO (<input type="checkbox"/>)PEDIATRA (<input type="checkbox"/>)CLÍNICO (<input type="checkbox"/>)AUSENTE
12.05.21		(<input type="checkbox"/>)FONO (<input type="checkbox"/>)T.O (<input type="checkbox"/>)PSICO (<input type="checkbox"/>)FISIO (<input type="checkbox"/>)PEDIATRA (<input type="checkbox"/>)CLÍNICO (<input checked="" type="checkbox"/>)AUSENTE
19.05.21		(<input checked="" type="checkbox"/>)FONO (<input checked="" type="checkbox"/>)T.O (<input type="checkbox"/>)PSICO (<input checked="" type="checkbox"/>)FISIO (<input type="checkbox"/>)PEDIATRA (<input type="checkbox"/>)CLÍNICO (<input type="checkbox"/>)AUSENTE
26.05.21		(<input checked="" type="checkbox"/>)FONO (<input checked="" type="checkbox"/>)T.O (<input type="checkbox"/>)PSICO (<input checked="" type="checkbox"/>)FISIO (<input type="checkbox"/>)PEDIATRA (<input type="checkbox"/>)CLÍNICO (<input type="checkbox"/>)AUSENTE
28.05.21		(<input type="checkbox"/>)FONO (<input type="checkbox"/>)T.O (<input type="checkbox"/>)PSICO (<input type="checkbox"/>)FISIO (<input checked="" type="checkbox"/>)PEDIATRA (<input type="checkbox"/>)CLÍNICO (<input type="checkbox"/>)AUSENTE
		(<input type="checkbox"/>)FONO (<input type="checkbox"/>)T.O (<input type="checkbox"/>)PSICO (<input type="checkbox"/>)FISIO (<input type="checkbox"/>)PEDIATRA (<input type="checkbox"/>)CLÍNICO (<input type="checkbox"/>)AUSENTE
		(<input type="checkbox"/>)FONO (<input type="checkbox"/>)T.O (<input type="checkbox"/>)PSICO (<input type="checkbox"/>)FISIO (<input type="checkbox"/>)PEDIATRA (<input type="checkbox"/>)CLÍNICO (<input type="checkbox"/>)AUSENTE
		(<input type="checkbox"/>)FONO (<input type="checkbox"/>)T.O (<input type="checkbox"/>)PSICO (<input type="checkbox"/>)FISIO (<input type="checkbox"/>)PEDIATRA (<input type="checkbox"/>)CLÍNICO (<input type="checkbox"/>)AUSENTE
		(<input type="checkbox"/>)FONO (<input type="checkbox"/>)T.O (<input type="checkbox"/>)PSICO (<input type="checkbox"/>)FISIO (<input type="checkbox"/>)PEDIATRA (<input type="checkbox"/>)CLÍNICO (<input type="checkbox"/>)AUSENTE
		(<input type="checkbox"/>)FONO (<input type="checkbox"/>)T.O (<input type="checkbox"/>)PSICO (<input type="checkbox"/>)FISIO (<input type="checkbox"/>)PEDIATRA (<input type="checkbox"/>)CLÍNICO (<input type="checkbox"/>)AUSENTE

Reunião de Equipe



INSTITUTO
Maria Clara

FICHA DE FREQUENCIA MENSAL – SECRETARIA DA SAÚDE SOROCABA

AENLUMENTOS PREVISTOS:	
Fisio	2º P. 08h00
Fono	2º P. 08h30
TO	
Psico	2º P. 08h30

NOME: SAMUEL NUNES MOTA

DATA NASC.: 19/09/2015

DIAGNÓSTICO: ADM/PM/EM INVESTIGAÇÃO

RESPONSÁVEL: NOEMI NUNES CRUZ

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO

SIS: 794.682

SUS: 898.0048.7689.0759

DATA	ASS. RESPONSÁVEL	TERAPIAS/ATENDIMENTOS MÉDICOS/JUSTIFICATIVA AUSÊNCIA
03.05.21		() FONO () T.O () PSICO <input checked="" type="checkbox"/> FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO <input checked="" type="checkbox"/> AUSENTE
04.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO <input checked="" type="checkbox"/> PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO <input checked="" type="checkbox"/> FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
05.05.21		<input checked="" type="checkbox"/> FONO () T.O () PSICO <input checked="" type="checkbox"/> FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
06.05.21		<input checked="" type="checkbox"/> FONO () T.O () PSICO <input checked="" type="checkbox"/> FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
07.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
08.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
09.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
10.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
11.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
12.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
13.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
14.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
15.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
16.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
17.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
18.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
19.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
20.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
21.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE () FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE



Declaro que Taylor

Albuquerque trabalha de

Clínica com período de

um período de

aplicação de técnicas

A em mãos

funções de punhos, a

de quadros e fluxos de
fechos, lateral.

Dr. André Roberto de Moraes Costa
Médico Fisioterapeuta
CRM 10941



FICHA DE FREQUENCIA MENSAL – SECRETARIA DA SAÚDE SOROCABA

ALIMENTAÇÕES PREVISÍVEIS:
 Físio 2º F. 13h30 | 5º F. 13h00
 Fono _____ (Indro)
 TO _____
 Psico 2º F. 13h00

NOME: VITOR FERREIRA DOMINGUES

DATA NASC.: 09/06/2012

SIS: 388.703

DIAGNÓSTICO: DISPLASIA EPIFISÁRIA MULTÍPLA

SUS: 706.2075.4113.9361

RESPONSÁVEL: MARIA DO CARMO FERREIRA

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO

DATA	ASS. RESPONSÁVEL	TERAPIAS/ATENDIMENTOS MÉDICOS/JUSTIFICATIVA AUSÊNCIA
03.05.21	<i>[assinatura]</i>	() FONO () T.O (X) PSICO (X) FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
06.05.21	<i>[assinatura]</i>	() FONO () T.O (X) PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
07.05.21	<i>[assinatura]</i>	() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO (X) PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
10.05.21	<i>[assinatura]</i>	() FONO () T.O (X) PSICO (X) FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
13.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO (X) AUSENTE
17.05.21	<i>[assinatura]</i>	() FONO () T.O (X) PSICO (X) FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
20.05.21	<i>[assinatura]</i>	() FONO () T.O (X) PSICO (X) FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
24.05.21	<i>[assinatura]</i>	() FONO () T.O (X) PSICO (X) FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
29.05.21		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO (X) AUSENTE
31.05.21	<i>[assinatura]</i>	() FONO () T.O () PSICO (X) FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE
		() FONO () T.O () PSICO () FÍSIO () PEDIATRA () CLÍNICO () AUSENTE

Reunião de Equipe

