



**ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO**  
Fundada em 12 de julho de 1987  
Utilidade Pública Municipal Lei 2.765 de 25/05/2000 – CNPJ 71.543.508/0001-84  
Inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 088/08  
Inscrita no Conselho Municipal do Direito da Criança e do Adolescente sob nº 3.382/06

**OFÍCIO 98/2023**

*À Secretaria de Desenvolvimento e Assistência Social*

**Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS – ABRIL/2023**  
**TERMO ADITIVO Nº 028/2022**  
**TERMO ADITIVO Nº 075/2022**  
**PROC. Nº 26531/75698/2022**

A Associação dos Deficientes da Ilha de Santo Amaro - ADISA, vem através desta apresentar a Prestação de Contas referente ao mês de ABRIL/2023.

Guarujá, 22 de maio de 2023.

**Isabelli Cristini Pereira Santos**  
Presidente

Rua Josefa Hermínia Caldas, 534 — Jardim Progresso – Vicente de Carvalho  
Guarujá/SP – CEP: 11453-230 WhatsApp: (13) 99751-5913  
E-mail: [adisainclusão@gmail.com](mailto:adisainclusão@gmail.com)



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ

DEMONSTRATIVO DE RECEITA E DESPESA

TERMO DE 16 Nº 2021.

| BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO                                   |  |                    |                         |
|---|--|--------------------|-------------------------|
| NOME DA ENTIDADE  |  | Nº CNPJ            | PERÍODO DE REALIZAÇÃO   |
| ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO - ADISA |  | 71.543.508/0001-84 | 01/04/2023 a 30/04/2023 |

| BLOCO 2 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00) |                               |                               |                            |                              |                            |                      |                             |                             |                            |
|--|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| SALDO INICIAL DE CONTA CORRENTE                      | SALDO INICIAL CONTA APLICAÇÃO | DISPONIBILIDADE FINAN INICIAL | RECEBIMENTO (S) NO PERÍODO | RENDIMENTO APLIC. FINANCEIRA | TOTAL DE DESPESA REALIZADA | DEVOLUÇÃO / DEPÓSITO | DISPONIBILIDADE FINAN FINAL | SALDO FINAL CONTA APLICAÇÃO | SALDO FINAL CONTA CORRENTE |
| R\$ 0,00   | R\$ 76.620,26                 | R\$ 76.620,26                 | R\$ 64.780,96              | R\$ 154,21                   | R\$ 30.949,22              | R\$ 0,00             | R\$ 110.606,21              | R\$ 110.606,21              | R\$ 0,00                   |

| BLOCO 3 - PAGAMENTOS EFETUADOS |                     |               |  |                                    |                                    |                      |
|--------------------------------|---------------------|---------------|--|------------------------------------|------------------------------------|----------------------|
| ITEM                           | PAGAMENTO / EXTRATO |               | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO DE DESPESA / NOME DO CREDOR | DATA DE EMISSÃO DO DOC. DE DESPESA | CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | VALOR R\$            |
|                                | DATA                | N.º DOCUMENTO |  |                                    |                                    |                      |
| 1                              | 03/04/2023          | -             | N.F. Série E 52439510 Ticket Serviços S/A              | 03/04/2023                         | Vale Refeição                      | R\$ 2.800,00         |
| 2                              | 03/04/2023          | -             | Transferencia por pagto. Equivocado pela conta Seduc   | 03/04/2023                         | Transferencia Equivocada           | R\$ 2.800,00         |
| 3                              | 06/04/2023          | -             | N.F. série e 24 Carolina Ap. Menezes ref. 03/2023      | 06/04/2023                         | Prest. Serviços                    | R\$ 760,00           |
| 4                              | 06/04/2023          | -             | N.F. serie E 3 Cristiane M. Gomes ref. 03/2023         | 06/04/2023                         | Prestacao de Serviços              | R\$ 3.500,00         |
| 5                              | 06/04/2023          | -             | Holerite Pagto. Func. Cristiane Gonçalves ref. 03/2023 | 06/04/2023                         | Recursos Humanos                   | R\$ 3.418,06         |
| 6                              | 06/04/2023          | -             | N.F. série E 20 Fabio dos Santos Lima                  | 06/04/2023                         | Prest. Serviços                    | R\$ 775,00           |
| 7                              | 06/04/2023          | -             | Holerite Pagto. Func. Kátia Maria da Luz ref. 03/2023  | 06/04/2023                         | Recursos Humanos                   | R\$ 1.137,48         |
| 8                              | 06/04/2023          | -             | N.F. Série E 22 Lucimayra Elizandra da Costa Araújo    | 06/04/2023                         | Prestacao de Serviços              | R\$ 760,00           |
| 9                              | 06/04/2023          | -             | Holerite Manoel Jose Rodrigues ref. 03/2023            | 06/04/2023                         | Recursos Humanos                   | R\$ 1.137,48         |
| 10                             | 06/04/2023          | -             | Holerite Maria Luiza Silva Conceição ref. 03/2023      | 06/04/2023                         | Recursos Humanos                   | R\$ 1.523,42         |
| 11                             | 06/04/2023          | -             | N.F. Série E 5 Micheline Lopes Alencar                 | 06/04/2023                         | Prestação de Serviços              | R\$ 900,00           |
| 12                             | 06/04/2023          | -             | N.F. Série E 12 Vivian Guimaraes Mattos                | 06/04/2023                         | Prestação de Serviços              | R\$ 2.600,00         |
| 13                             | 06/04/2023          | -             | N.F. série E W. R. Sampaio ME REF. 03/2023             | 06/04/2023                         | Prest. Serviços - Contabilidade    | R\$ 1.500,00         |
| 14                             | 06/04/2023          | -             | N.F. série E Josele Mara dos Santos                    | 06/04/2023                         | Prestacao de Serviços              | R\$ 900,00           |
| 15                             | 06/04/2023          | -             | N.F. serie E Barbara B. Sampaio ref. 03/2023           | 06/04/2023                         | Prest. Serviços                    | R\$ 400,00           |
| 16                             | 12/04/2023          | -             | Fatura vivo ref 04/2023                                | 12/04/2023                         | Consumo - telefone                 | R\$ 55,00            |
| 17                             | 12/04/2023          | -             | Fatura vivo ref 02/2023                                | 12/04/2023                         | Consumo - telefone                 | R\$ 17,74            |
| 18                             | 12/04/2023          | -             | Fatura Sabesp ref. 03/2023                             | 12/04/2023                         | Consumo - agua                     | R\$ 151,09           |
| 19                             | 12/04/2023          | -             | Fatura Energia Eletrica ref. 04/2023                   | 12/04/2023                         | Consumo - Energia Eletrica         | R\$ 448,15           |
| 20                             | 12/04/2023          | -             | N.F. série E 3509 ref. Nicelia Rigoletto Giammattei    | 12/04/2023                         | Prestacao de Serviços              | R\$ 135,61           |
| 21                             | 14/04/2023          | -             | N.F. Série E 1552386 XP Serviços de Comunicação Ltda   | 14/04/2023                         | Consumo - Internet                 | R\$ 99,90            |
| 22                             | 18/04/2023          | -             | Termo de rescisao Manoel Jose Rodrigues                | 18/04/2023                         | Recursos Humanos - Rescisao        | R\$ 2.216,05         |
| 23                             | 18/04/2023          | -             | N.F. Série 3 050.919 Rede Krill Supermercados Ltda     | 18/04/2023                         | Vale Refeição                      | R\$ 396,66           |
| 24                             | 18/04/2023          | -             | GRRF FGTS Multa Rescisoria                             | 18/04/2023                         | Recursos Humanos - Multa Resc.     | R\$ 468,93           |
| 25                             | 18/04/2023          | -             | N.F. série 1 049023 Rede Krill Supermercados           | 18/04/2023                         | Consumo - Alimentação              | R\$ 1.098,65         |
| 26                             | 20/04/2023          | -             | N.F. Serie E Lucas Gama Mendes Santos                  | 20/04/2023                         | Manunção                           | R\$ 950,00           |
| <b>TOTAL</b>                   |                     |               |  |                                    |                                    | <b>R\$ 30.949,22</b> |

Declaramos na qualidade de responsáveis pela unidade em epígrafe, sob as penas da lei que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

*Isabelli Britini Pereira Santos*  
PRESIDENTE DA ENTIDADE

*[Assinatura]*  
1º CONSELHEIRO FISCAL

*Kátia Luz*  
2º CONSELHEIRO FISCAL

*[Assinatura]*  
3º CONSELHEIRO FISCAL

CS Digitalizada com CamScanner GUARUJÁ 30 de Abril de 2023.

**ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
TERMO DE COLABORACAO/FOMENTO**

**Órgão Público: Prefeitura Municipal de Guarujá**  
**Organização da Sociedade Civil: Associacao dos Def. da Ilha de Santo. maro**  
**CNPJ:71.543.508/0001-84**  
**Endereço e Cep : Rua Josefa Herminia Caldas 534, Jd. Progresso, Guarujá, SP, Cep: 11453-230**  
**Responsável (IS) pela OSC: Isabelli Cristini Pereira Santos**  
**CPF: 274.631.398-75**  
**Objeto da Parceria : Atendimento Assistencia Social**  
**Mês Período: abril de 2023**  
**Origem do Recurso (1):Municipal**

| DOCUMENTO                    | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|------------------------------|------------|----------|-------------|
| Termo Colaboração nº 16/2021 | 15/06/2021 | 12 meses | 367.999,92  |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO           |                         |                 |                                |                          |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                              | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 01/03/2023  | 30.666,66               | 22/04/2023      | -                              | 64.780,96                |
| (A) SALDO DO MÊS ANTERIOR – CONTA CORRENTE + INVESTIMENTO     |                         |                 |                                | 76.620,26                |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | 64.780,96                |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | 154,21                   |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)                 |                         |                 |                                | 141.555,43               |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                    |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | 141.555,43               |



- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.  
 (2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.  
 (3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação dos Deficientes da Ilha de Santo Amaro - Adisa, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas nos meses de abril de 2023

| <b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS/MÊSES</b> |  |   |  |   |   |
|--|--|---|--|---|---|
| <b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal</b>          |  |   |  |   |   |
| <b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>      | <b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b> | <b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b> | <b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b> | <b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b> | <b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b> |
| Recursos humanos (5)                               | 13.098,08  | -   | 13.098,08  | 13.098,08   | -   |
| Recursos humanos (6)                               | 12.230,61  | -   | 12.230,61  | 12.230,61   | -   |
| Medicamentos                                       | -  | -   | -  | -   | -   |
| Material médico e hospitalar (*)                   | -  | -   | -  | -   | -   |
| Gêneros alimentícios                               | 1.098,65   | -   | 1.098,65   | 1.098,65  | -   |
| Outros materiais de consumo                        | -  | -   | -  | -   | -   |
| Serviços médicos (*)                               | -  | -   | -  | -   | -   |
| Outros serviços de terceiros                       | -  | -   | -  | -   | -   |
| Locação de imóveis                                 | -  | -   | -  | -   | -   |
| Locações diversas                                  | -  | -   | -  | -   | -   |
| Utilidades públicas (7)                            | 771,88   | -   | 771,88   | 771,88  | -   |
| Combustível  | -  | -   | -  | -   | -   |
| Bens e materiais permanentes                       | -  | -   | -  | -   | -   |
| Obras  | -  | -   | -  | -   | -   |
| Despesas financeiras e bancárias                   | -  | -   | -  | -   | -   |
| Outras despesas                                    | 3.750,00   | -   | 3.750,00   | 3.750,00  | -   |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>30.949,22</b>                                     | <b>-</b>  | <b>30.949,22</b>   | <b>30.949,22</b>  | <b>-</b>  |

- (4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.  
 (5) Salários, encargos e benefícios.  
 (6) Autônomos e pessoa jurídica.  
 (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.  
 (8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados



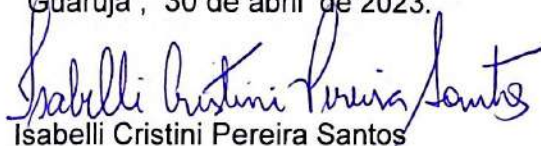
contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.  
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                    |            |
|---|------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | 141.555,43 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | 30.949,22  |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]                    | -          |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO/ CREDITO EM C/CORRENTE       | 0,00       |
| SALDO FINAL EM CONTA CORRENTE                                     | 0,00       |
| SALDO FINAL EM CONTA INVESTIMENTO                                 | 110.606,21 |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | 110.606,21 |

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Guarujá, 30 de abril de 2023.

  
Isabelli Cristini Pereira Santos

CPF 274.631.398-75

Presidente



## Extrato de Conta Corrente

Cliente: ASSOCIACAO D I S A ADISA

Agência: 6930-2 Conta: 32547-3

## Lançamentos

| Dia        | Histórico   | Valor         |
|------------|---|---------------|
| 30/03/2023 | Saldo Anterior  | 0,00 (+)      |
| 03/04/2023 | Pagamento de Boleto<br>TICKET SERVICOS S/A                            | 2.800,00 (-)  |
| 03/04/2023 | BB Rende Fácil  | 2.800,00 (+)  |
| 04/04/2023 | Transferência enviada<br>04/04 16:15 ASSOCIACAO D I S A ADISA         | 2.800,00 (-)  |
| 04/04/2023 | BB Rende Fácil  | 2.800,00 (+)  |
| 06/04/2023 | Folha de Pagamento  | 16.511,44 (-) |
| 06/04/2023 | TED Transf. Eletr. Disponiv<br>341 0434 15912332837 WAGNER ROBERTO SA | 1.500,00 (-)  |
| 06/04/2023 | Pix - Enviado<br>06/04 16:34 Josele Mara dos Santos                   | 900,00 (-)    |
| 06/04/2023 | BB Rende Fácil  | 18.911,44 (+) |
| 11/04/2023 | TED-Crédito em Conta<br>104 0979 44959021000104 PREFEITURA MUN        | 22.047,49 (+) |
| 11/04/2023 | Pix - Enviado<br>11/04 17:32 BARBARA B SAMPAIO TERAPIA                | 400,00 (-)    |
| 11/04/2023 | BB Rende Fácil  | 21.647,49 (-) |
| 12/04/2023 | Pagto conta telefone<br>VIVO FIXO/BRASIL                              | 55,00 (-)     |
| 12/04/2023 | Pagto conta telefone<br>VIVO FIXO/BRASIL                              | 17,74 (-)     |
| 12/04/2023 | Pgto conta água<br>SABESP   | 151,09 (-)    |
| 12/04/2023 | Pagamento conta luz<br>CPFL CIA PIRATININGA FORC                      | 448,15 (-)    |
| 12/04/2023 | Pagamento de Boleto<br>NICELIA MARIA R G E INCENDIO L                 | 135,61 (-)    |
| 12/04/2023 | BB Rende Fácil  | 807,59 (+)    |
| 14/04/2023 | TED-Crédito em Conta<br>104 0979 44959021000104 PREFEITURA MUN        | 10.342,99 (+) |
| 14/04/2023 | Pagamento de Boleto<br>XP SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA                | 99,90 (-)     |
| 14/04/2023 | BB Rende Fácil  | 10.243,09 (-) |
| 18/04/2023 | Transferência enviada<br>18/04 13:45 MANOEL J RODRIGUES SOUSA         | 2.216,05 (-)  |
| 18/04/2023 | Pagamento de Boleto<br>TICKET SERVICOS S/A                            | 396,66 (-)    |
| 18/04/2023 | Pagamento de Impostos<br>FGTS ARREC GRRF                              | 468,93 (-)    |
| 18/04/2023 | Pix - Enviado<br>18/04 14:10 KRILL CAICARA                            | 1.098,65 (-)  |
| 18/04/2023 | BB Rende Fácil  | 4.180,29 (+)  |
| 19/04/2023 | TED-Crédito em Conta<br>104 0979 44959021000104 PREFEITURA MUN        | 32.390,48 (+) |
| 19/04/2023 | BB Rende Fácil  | 32.390,48 (-) |





Extrato de Conta Corrente

Cliente: ASSOCIACAO D I S A ADISA

Agência: 6930-2 Conta: 32547-3

Lançamentos

| Dia        | Histórico   | Valor      |
|------------|---|------------|
| 20/04/2023 | Pix - Enviado<br>20/04 18:32 LUCAS GAMA MENDES SANTOS 0 | 950,00 (-) |
| 20/04/2023 | BB Rende Fácil  | 950,00 (+) |
| 30/04/2023 | S A L D O   | 0,00 (+)   |

Total Aplicações Financeiras

0,00

\* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação



# BB CDB RENDE FACIL

## Dados do Cliente

**Agência**  
6930-2

**Conta**  
00000000000032547-3

**Cliente**  
ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA  
ILHA DE SANTO AMARA ADISA

**CPF/CNPJ**  
71.543.508/0001-84

## Resumo do mês - Abril/2023

|                            |                |
|----------------------------|----------------|
| Saldo bruto em 31/03/2023  | R\$ 76.872,79  |
| Aplicações no mês:         | R\$ 64.281,06  |
| Resgates líquidos no mês:  | R\$ 30.449,32  |
| IR sobre resgates no mês:  | R\$ 44,71      |
| IOF sobre resgates no mês: | R\$ 0,00       |
| Rendimento no mês:         | R\$ 217,56     |
| Saldo bruto em 28/04/2023  | R\$ 110.877,38 |

## Histórico de movimentação

| Data       | Histórico      | Capital       | Rendimento* | IR        | IOF      | Valor Líquido |
|------------|----------------|---------------|-------------|-----------|----------|---------------|
| 31/03/2023 | Saldo Anterior | R\$ 76.620,26 | R\$ 252,53  | R\$ 0,00  | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |
| 03/04/2023 | Resgate        | R\$ 2.785,26  | R\$ 19,01   | R\$ 4,27  | R\$ 0,00 | R\$ 2.800,00  |
| 04/04/2023 | Resgate        | R\$ 2.785,04  | R\$ 19,30   | R\$ 4,34  | R\$ 0,00 | R\$ 2.800,00  |
| 06/04/2023 | Resgate        | R\$ 18.587,53 | R\$ 132,62  | R\$ 29,83 | R\$ 0,00 | R\$ 18.690,32 |
| 06/04/2023 | Resgate        | R\$ 220,78    | R\$ 0,43    | R\$ 0,09  | R\$ 0,00 | R\$ 221,12    |
| 11/04/2023 | Aplicação      | R\$ 21.647,49 | R\$ 0,00    | R\$ 0,00  | R\$ 0,00 | R\$ 21.647,49 |
| 12/04/2023 | Resgate        | R\$ 804,92    | R\$ 3,44    | R\$ 0,77  | R\$ 0,00 | R\$ 807,59    |
| 14/04/2023 | Aplicação      | R\$ 10.243,09 | R\$ 0,00    | R\$ 0,00  | R\$ 0,00 | R\$ 10.243,09 |
| 18/04/2023 | Resgate        | R\$ 4.165,17  | R\$ 19,50   | R\$ 4,38  | R\$ 0,00 | R\$ 4.180,29  |
| 19/04/2023 | Aplicação      | R\$ 32.390,48 | R\$ 0,00    | R\$ 0,00  | R\$ 0,00 | R\$ 32.390,48 |
| 20/04/2023 | Resgate        | R\$ 946,41    | R\$ 4,62    | R\$ 1,03  | R\$ 0,00 | R\$ 950,00    |



o de movimentação

| Data       | Histórico   | Capital        | Rendimento* | IR       | IOF      | Valor Líquido |
|------------|-------------|----------------|-------------|----------|----------|---------------|
| 28/04/2023 | Saldo Final | R\$ 110.606,21 | R\$ 271,17  | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |

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

Impresso em 02/05/2023 às 11:40

Empresa: ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARA ADISA

CNPJ: 71.543.508/0001-84

Agência/Conta: 6930 / 32547

Período: 01/04/2023 a 30/04/2023

Filtros aplicados na lista:

|    |            |  |   |                       |              |
|----|------------|--|---|-----------------------|--------------|
| 1  | 03/04/2023 | TICKET SERVICOS SA<br>CNPJ: 47.866.934/0001-74                 | Nosso Número: 1764067110230262003064000<br>Boleto ITAU UNIBANCO | Pagamento(Online)     | R\$ 2.800,00 |
| 2  | 04/04/2023 | ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA<br>CNPJ: 71.543.508/0001-84 | Agência: 6930 Conta: 39.930<br>C/Corrente > C/Corrente          | Transferência(Online) | R\$ 2.800,00 |
| 3  | 06/04/2023 | CAROLINA APARECIDA MENEZES<br>CPF: 383.254.168-31              | PG.ELTR. CAROLINA A M   | Pagamento(Online)     | R\$ 760,00   |
| 4  | 06/04/2023 | CRISTIANE APARECIDA MATIAS GOMES<br>CPF: 276.212.818-80        | PG.ELTR. CRISTIANE A  | Pagamento(Online)     | R\$ 3.500,00 |
| 5  | 06/04/2023 | CRISTIANE GONCALVES<br>CPF: 167.781.818-26                     | PG.ELTR. CRISTIANE GO   | Pagamento(Online)     | R\$ 3.418,06 |
| 6  | 06/04/2023 | FABIO DOS SANTOS LIMA<br>CPF: 220.931.358-92                   | PG.ELTR. FABIO DOS SA   | Pagamento(Online)     | R\$ 775,00   |
| 7  | 06/04/2023 | KATIA MARIA DA LUZ<br>CPF: 104.414.028-36                      | PG.ELTR. KATIA MARIA  | Pagamento(Online)     | R\$ 1.137,48 |
| 8  | 06/04/2023 | LUCIMAYRE ELIZANDRA DA COSTA ARAUJO<br>CPF: 249.577.848-84     | PG.ELTR. LUCIMAYRE E  | Pagamento(Online)     | R\$ 760,00   |
| 9  | 06/04/2023 | MANOEL JOSE RODRIGUES SOUSA<br>CPF: 816.339.473-00             | PG.ELTR. MANOEL J ROD   | Pagamento(Online)     | R\$ 1.137,48 |
| 10 | 06/04/2023 | MARIA LUIZA SILVA CONCEICAO<br>CPF: 432.635.118-74             | PG.ELTR. MARIA L SILV   | Pagamento(Online)     | R\$ 1.523,42 |
| 11 | 06/04/2023 | MICHELINE LOPES ALENCAR<br>CPF: 320.126.298-65                 | PG.ELTR. MICHELINE LO   | Pagamento(Online)     | R\$ 900,00   |
| 12 | 06/04/2023 | VIVIAN GUIMARAES MARQUES MATTOS<br>CPF: 369.551.418-30         | PG.ELTR. VIVIAN G MAR   | Pagamento(Online)     | R\$ 2.600,00 |
| 13 | 06/04/2023 | WAGNER ROBERTO SAMPAIO<br>CPF: 159.123.328-37                  | Banco: 341 Agência: 434 Conta: 38.403<br>TED ITAU UNIBANCO S.A. | Transferência(Online) | R\$ 1.500,00 |
| 14 | 06/04/2023 | CNPJ: 00.000.000/0000-00                                       | Irregular   | Outros(Online)        | R\$ 900,00   |
| 15 | 11/04/2023 | CNPJ: 00.000.000/0000-00                                       | Irregular   | Outros(Online)        | R\$ 400,00   |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 02/05/2023, por JB856788 ISABELLI CRISTINI PEREIRA SANTOS

1



|    |            |   |   |                       |              |
|----|------------|---|---|-----------------------|--------------|
| 16 | 12/04/2023 | TELEFONICA BRASIL S.A.<br>CNPJ: 02.558.157/0001-62              | VIVO FIXO/BRASIL<br>Convênio                                    | Pagamento(Online)     | R\$ 55,00    |
| 17 | 12/04/2023 | TELEFONICA BRASIL S.A.<br>CNPJ: 02.558.157/0001-62              | VIVO FIXO/BRASIL<br>Convênio                                    | Pagamento(Online)     | R\$ 17,74    |
| 18 | 12/04/2023 | CIA DE SANEAMENTO BASICO DO ESTADO<br>CNPJ: 43.776.517/0001-80  | SABESP<br>Convênio  | Pagamento(Online)     | R\$ 151,09   |
| 19 | 12/04/2023 | COMPANHIA PIRATININGA DE FORCA E LU<br>CNPJ: 04.172.213/0001-51 | CPFL CIA PIRATININGA FORC<br>Convênio                           | Pagamento(Online)     | R\$ 448,15   |
| 20 | 12/04/2023 | NICELIA MARIA RIGOLETO GIAMMATTEI -<br>CNPJ: 42.954.300/0001-50 | Nosso Número: 1092001047830052997558000<br>Boleto ITAU UNIBANCO | Pagamento(Online)     | R\$ 135,61   |
| 21 | 14/04/2023 | XP SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA<br>CNPJ: 15.163.190/0001-35     | Nosso Número: 9773759900000231748620101<br>Boleto BCO SANTANDER | Pagamento(Online)     | R\$ 99,90    |
| 22 | 18/04/2023 | MANOEL JOSE RODRIGUES SOUSA<br>CPF: 816.339.473-00              | Agência: 6930 Conta: 25.028<br>C/Corrente > C/Corrente          | Transferência(Online) | R\$ 2.216,05 |
| 23 | 18/04/2023 | TICKET SERVICOS SA<br>CNPJ: 47.866.934/0001-74                  | Nosso Número: 1764067659120262003064000<br>Boleto ITAU UNIBANCO | Pagamento(Online)     | R\$ 396,66   |
| 24 | 18/04/2023 | BANCO DO BRASIL SA<br>CNPJ: 00.000.000/4251-09                  | FGTS ARREC GRRF<br>Convênio                                     | Pagamento(Online)     | R\$ 468,93   |
| 25 | 18/04/2023 | CNPJ: 00.000.000/0000-00  | Irregular   | Outros(Online)        | R\$ 1.098,65 |
| 26 | 20/04/2023 | CNPJ: 00.000.000/0000-00  | Irregular   | Outros(Online)        | R\$ 950,00   |

QUANTIDADE DE PAGAMENTOS: 26

VALOR TOTAL: R\$ 30.949,22

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 02/05/2023, por JB856788 ISABELLI CRISTINI PEREIRA SANTOS

2

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)  
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:27:49  
693006930 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE. ASSOCIACAO D I S A ADISA  
AGENCIA: 6930-2 CONTA: 32.547-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191764036711023026420030640005493090000280000

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOXE FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA

CNPJ: 71.543.509/0001 94

NR. DOCUMENTO 40.301

DATA DE VENCIMENTO 03/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.800,00

VALOR COBRADO 2.800,00

NR. AUTENTICACAO A.14B.CE7.25A.F5E.519

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO Nº 28 / 20 / 22



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 864008 Série F8, emitido em 04/04/2023

20230505u47866934000174

Número da Nota

**52439510**

Data e Hora de Emissão

**04/04/2023 07:52:31**

Código de Verificação

**NG7J-AZZJ****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74**Inscrição Municipal: **5.987.120-2**Nome/Razão Social: **TICKET SERVICOS SA**Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7816, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO**CPF/CNPJ: **71.643.608/0001-84**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **R JOSEFA HERMINIA CALDAS 634 - JD PROGRESSO - CEP: 11460-210**Município: **Guarujá**UF: **SP** E-mail: **adisainclusao@gmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 4 R\$2.800,00

\*\*\* NOTA FISCAL JA FOI PAGA \*\*\*

VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO

Pedido Web: 20954443 Ped GP: 43577567 Contrato: 4458120001091 IE:ISENTO IM:022338

IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91

LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00

VALOR TOTAL: R\$2.800,00

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO Nº 28.120.22

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00**

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

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

| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------|
| <b>0,00</b>                    | <b>0,00</b>           | <b>2,00%</b> | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>   |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte IBPT |
|-----------------------------------|--------------------------|--|
| -                                 | -                        | -  |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 864008 Série F8, emitido em 04/04/2023;



# NOTA DE DEBITO

Número  
864008-ND

Data de Emissão  
04/04/2023

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202  
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A  
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905  
Município: SAO PAULO UF: SP

## CLIENTE

CPF/CNPJ: 71.543.508/0001-84 Inscrição Municipal:  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO  
Endereço: R JOSEFA HERMINIA CALDAS, 534 - JD PROGRESSO - CEP: 11450-210  
Município: GUARUJA UF: SP

## DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 4 R\$2.800,00  
\*\*\* NOTA DE DEBITO JA FOI PAGA(O) \*\*\*  
Pedido Web: 20954443 Ped GP: 43577567 Contrato: 4458120001091 IE:ISENTO IM:022338

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
(OU FOMENTO) N° 28 / 20 22

**VALOR TOTAL:** R\$ 2.800,00

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

| NOTA DE DEBITO Nº | VALOR DE NOTA DE DEBITO | FORMA DE PAGAMENTO |
|-------------------|-------------------------|--------------------|
| 864008-ND         | R\$ 2.800,00            | 04/04/2023         |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 864008 de 04/04/2023.

# RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

CNPJ 71.543.508/0001-84 RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO ADISA

NÚMERO PEDIDO 20954443 VALOR TOTAL R\$ 2.800,00 QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS 4 REALIZADO EM 03/04/2023 REALIZADO POR Maria Luiza Silva Conceição

## PRODUTOS SELECIONADOS

4458120001091 QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS 4 VALOR TOTAL DO PEDIDO R\$ 2.800,00 DATA DE ENTREGA DATA DE CRÉDITO 06/04/2023

\* O PRAZO DE ENTREGA E CRÉDITO INFORMADO DURANTE A COMPRA É CONTADO A PARTIR DA CONFIRMAÇÃO DO PAGAMENTO.

| CPF            | NOME COMPLETO               | DEPARTAMENTO       | VLR. DO BENEF. |
|----------------|-----------------------------|--------------------|----------------|
| 167.781.818-26 | CRISTIANE GONCALVES         | ASSISTÊNCIA SOCIAL | R\$ 700,00     |
| 104.414.028-36 | KATIA MARIA DA LUZ          | ASSISTÊNCIA SOCIAL | R\$ 700,00     |
| 816.339.473-00 | MANOEL JOSE RODRIGUES SOUSA | ASSISTÊNCIA SOCIAL | R\$ 700,00     |
| 432.635.118-74 | MARIA LUIZA SILVA CONCEICAO | ASSISTÊNCIA SOCIAL | R\$ 700,00     |

image description





**ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO**  
Fundada em 12 de julho de 1987  
Utilidade Pública Municipal Lei 2.765 de 25/05/2000 – CNPJ 71.543.508/0001-84  
Inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 088/08  
Inscrita no Conselho Municipal do Direito da Criança e do Adolescente sob nº 3.382/06

A Secretaria de Desenvolvimento e Assistência Social – SEDEAS

### **JUSTIFICATIVA**

A Associação dos Deficientes da Ilha de Santo Amaro – ADISA, vem por meio desta JUSTIFICAR a transferência realizada no dia 04/04/2023, no valor de R\$ 2.800,00. A transferência é referente ao pagamento do Vale Alimentação dos funcionários pagos pelo Convênio firmado esta Secretaria. O Vale Alimentação de março/2023 foi pago com o conta bancária errada, por isso foi realizada a transferência.

Segue anexado os comprovantes.

Guarujá, 05 de maio de 2023.

---

Cristiane Gonçalves  
Coordenadora

Rua Josefa Hermínia Caldas, 534 — Jardim Progresso — Vicente de Carvalho  
Guarujá/SP – CEP: 11453-230 WhatsApp: (13) 99751-5913  
E-mail: adisainclusao@gmail.com

04/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:58  
693006930 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO D I S A ADISA  
AGENCIA: 6930-2 CONTA: 32.547-3

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 04/04/2023          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.930.000.039.930 |
| VALOR TOTAL           | 2.800,00            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO D I S A ADISA  
AGENCIA: 6930-2 CONTA: 39.930-2  
NR. DOCUMENTO 556.930.000.032.547

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | B.02B.B72.507.5CB.48F |
|------------------|-----------------------|

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D I S A ADISA  
AGENCIA: 6930-2 CONTA: 39.930-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191764036580733026420030640005492820000280000

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA

CNPJ: 71.543.508/0001-84

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 30.701     |
| DATA DE VENCIMENTO | 07/03/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 07/03/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 2.800,00   |
| VALOR COBRADO      | 2.800,00   |

NR.AUTENTICACAO A.FBA.B94.FD7.2D5.63A

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

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 816830 Série F7, emitido em 08/03/2023

Número da Nota

**51398534**

Data e Hora de Emissão

**08/03/2023 07:12:26**

Código de Verificação

**TWUZ-ALCH**

20230503u47866934000174

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74

Inscrição Municipal: 5.987.120-2

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA

Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905

Município: São Paulo

UF: SP

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO

CPF/CNPJ: 71.643.608/0001-84

Inscrição Municipal: —

Endereço: R JOSEFA HERMINIA CALDAS 634 - JD PROGRESSO - CEP: 11450-210

Município: Guarujá

UF: SP

E-mail: adisainclusao@gmail.com

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: —

Nome/Razão Social: —

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 4 R\$2.800,00

\*\*\* NOTA FISCAL JA FOI PAGA \*\*\*

VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO

Pedido Web: 20935689 Ped GP: 43219241 Contrato: 4458120001091 IE:ISENTO IM:022338

IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91

LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00

VALOR TOTAL: R\$2.800,00

**DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO Nº 28/2022**

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

| INSS (R\$)   | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
|--|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| -  | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço  |                       |                          |                                       |                 |
| <b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b> |                       |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)   | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| 0,00   | 0,00                  | 2,00%                    | 0,00                                  | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço  |                       | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -  |                       | -                        | IBPT                                  |                 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 816830 Série F7, emitido em 08/03/2023;



# NOTA DE DEBITO

Número  
816830-ND

Data de Emissão  
08/03/2023

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202  
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A  
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905  
Município: SAO PAULO UF: SP

## CLIENTE

CPF/CNPJ: 71.543.508/0001-84 Inscrição Municipal:  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO  
Endereço: R JOSEFA HERMINIA CALDAS, 534 - JD PROGRESSO - CEP: 11450-210  
Município: GUARUJA UF: SP

## DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 4 R\$2.800,00  
\*\*\* NOTA DE DEBITO JA FOI PAGA(O) \*\*\*  
Pedido Web: 20935689 Ped GP: 43219241 Contrato: 4458120001091 IE:ISENTO IM:022338

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PMG - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO Nº 28/2022

**VALOR TOTAL:** R\$ 2.800,00

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

**NOTA DE DEBITO Nº**

816830-ND

**VALOR DE NOTA DE DEBITO**

R\$ 2.800,00

**FORMA DE PAGAMENTO**

08/03/2023

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 816830 de 08/03/2023.

# RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

CNPJ 71.543.508/0001-84 RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO ADISA

NÚMERO PEDIDO 20935689 VALOR TOTAL R\$ 2.800,00 QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS 4 REALIZADO EM 07/03/2023 REALIZADO POR Maria Luíza Silva Conceição

## PRODUTOS SELECIONADOS

4458120001091 QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS 4 VALOR TOTAL DO PEDIDO R\$ 2.800,00 DATA DE ENTREGA DATA DE CRÉDITO 10/03/2023

\* O PRAZO DE ENTREGA E CRÉDITO INFORMADO DURANTE A COMPRA É CONTADO A PARTIR DA CONFIRMAÇÃO DO PAGAMENTO.

| CPF            | NOME COMPLETO               | DEPARTAMENTO       | VLR. DO BENEF. |
|----------------|-----------------------------|--------------------|----------------|
| 167.781.818-26 | CRISTIANE GONCALVES         | ASSISTÊNCIA SOCIAL | R\$ 700,00     |
| 104.414.028-36 | KATIA MARIA DA LUZ          | ASSISTÊNCIA SOCIAL | R\$ 700,00     |
| 816.339.473-00 | MANOEL JOSE RODRIGUES SOUSA | ASSISTÊNCIA SOCIAL | R\$ 700,00     |
| 432.635.118-74 | MARIA LUIZA SILVA CONCEICAO | ASSISTÊNCIA SOCIAL | R\$ 700,00     |

image description





PREFEITURA MUNICIPAL DO GUARUJÁ  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
26



|                        |                     |                          |          |                       |              |
|------------------------|---------------------|--------------------------|----------|-----------------------|--------------|
| Data e Hora da Emissão | 04/05/2023 10:27:28 | Competência              | 6/4/2023 | Código de Verificação | JYUJO0RH7    |
| Número do RPS          |                     | No. da NFS-e substituída |          | Local da Prestação    | GUARUJA - SP |

Dados do Prestador de Serviços

|                   |  |                     |             |           |                               |
|-------------------|--|---------------------|-------------|-----------|-------------------------------|
| Razão Social/Nome | CAROLINA APARECIDA MENEZES-38325416831   |                     |             |           |                               |
| Nome Fantasia     | COM AMOR DE MEL MENEZES ,PAO DE MEL COM  |                     |             |           |                               |
| CNPJ/CPF          | 33.565.921/0001-50   | Inscrição Municipal | 63335       | Município | GUARUJA - SP                  |
| Endereço e Cep    | Rua Marechal Floriano Peixoto ,61 - Sítio Paecara (Vicente De Carvalho) CEP: 11450-340 |                     |             |           |                               |
| Complemento:      | CASA   | Telefone:           | 13997328422 | e-mail:   | melzinhamenezes67@hotmail.com |

Dados do Tomador de Serviços

|                   |  |                     |               |           |                       |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|-----------------------|
| Razão Social/Nome | ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO-ADISA        |                     |               |           |                       |
| CNPJ/CPF          | 71.543.508/0001-84   | Inscrição Municipal | 22338         | Município | GUARUJA - SP          |
| Endereço e CEP    | RUA JOSEFA HERMINIA CALDAS ,534 - JD. PROGRESSO CEP: 11453-230 |                     |               |           |                       |
| Complemento:      |  | Telefone:           | (13)3317-4572 | e-mail:   | w_sampaio@hotmail.com |

Discriminação dos Serviços

\*não informado\*

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO N° 28 120 22

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 2213 - professor

Detalhamento Específico da Construção Civil

|                |  |            |  |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra |  | Código ART |  |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

|     |  |        |  |         |  |           |  |           |  |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|
| PIS |  | COFINS |  | IR(R\$) |  | INSS(R\$) |  | CSLL(R\$) |  |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços |        | Outras Retenções                   |  | Cálculo do ISSQN devido no Município |                 |
|--|--------|------------------------------------|--|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços R\$                           | 760,00 | Natureza Operação                  |  | Valor dos Serviços R\$               | 760,00          |
| (-) Desconto Incondicionado                      |        | 1-Tributação no município          |  | (-) Deduções permitidas em lei       |                 |
| (-) Desconto Condicionado                        |        | Regime especial Tributação         |  | (-) Desconto Incondicionado          |                 |
| (-) Retenções Federais                           | 0,00   | 5-Microempresário Individual (MEI) |  |                                      |                 |
| Outras Retenções                                 |        | Opção Simples Nacional             |  |                                      |                 |
| (-) ISS Retido                                   | 0,00   | 2 - Não                            |  | ISS a reter:                         | ( ) Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$                            | 760,00 | Incentivador Cultura               |  |                                      |                 |
|  |        | 2-Não                              |  |                                      |                 |

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guaruja.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.





PREFEITURA MUNICIPAL DO GUARUJÁ  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
3



|                        |                     |                          |          |                       |              |
|------------------------|---------------------|--------------------------|----------|-----------------------|--------------|
| Data e Hora da Emissão | 04/05/2023 11:44:41 | Competência              | 6/4/2023 | Código de Verificação | INSTNTJMR    |
| Número do RPS          |                     | No. da NFS-e substituída |          | Local da Prestação    | GUARUJA - SP |

Dados do Prestador de Serviços

|                   |  |                     |             |           |                             |
|-------------------|--|---------------------|-------------|-----------|-----------------------------|
| Razão Social/Nome | CRISTIANE APARECIDA MATIAS GOMES                         |                     |             |           |                             |
| Nome Fantasia     |  |                     |             |           |                             |
| CNPJ/CPF          | 276.212.818-80   | Inscrição Municipal | 63016       | Município | GUARUJA - SP                |
| Endereço e Cep    | AV AZOR GOMES DE ALMEIDA ,49 - PR ENSEADA CEP: 11440-570 |                     |             |           |                             |
| Complemento:      | APTO 22  | Telefone:           | 13988704615 | e-mail:   | cristianematas1@hotmail.com |

Dados do Tomador de Serviços

|                   |  |                     |               |           |                       |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|-----------------------|
| Razão Social/Nome | ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO-ADISA        |                     |               |           |                       |
| CNPJ/CPF          | 71.543.508/0001-84   | Inscrição Municipal | 22338         | Município | GUARUJA - SP          |
| Endereço e CEP    | RUA JOSEFA HERMINIA CALDAS ,534 - JD. PROGRESSO CEP: 11453-230 |                     |               |           |                       |
| Complemento:      |  | Telefone:           | (13)3317-4572 | e-mail:   | w_sampaio@hotmail.com |

Discriminação dos Serviços

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| *não informado*  |  |  |  |  |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>DESPESA PAGA COM RECURSO<br/>PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>OU FOMENTO N° 28/20 22</p> </div> |  |  |  |  |  |

Código do Serviço / Atividade

27.01 / 2694 - Assistente social (issqn fixo)

Detalhamento Especifico da Construção Civil

|                |  |            |  |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra |  | Código ART |  |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

|     |  |        |  |         |  |           |  |           |  |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|
| PIS |  | COFINS |  | IR(R\$) |  | INSS(R\$) |  | CSLL(R\$) |  |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços |          | Outras Retenções           |  | Cálculo do ISSQN devido no Município |                 |
|--|----------|----------------------------|--|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços R\$                           | 3.500,00 | Natureza Operação          |  | Valor dos Serviços R\$               | 3.500,00        |
| (-) Desconto Incondicionado                      |          | 1-Tributação no município  |  | (-) Deduções permitidas em lei       |                 |
| (-) Desconto Condicionado                        |          | Regime especial Tributação |  | (-) Desconto Incondicionado          |                 |
| (-) Retenções Federais                           | 0,00     | 0-Nenhum                   |  | Base de Cálculo                      | 3.500,00        |
| Outras Retenções                                 |          | Opção Simples Nacional     |  | (x) Alíquota %                       | 2,00            |
| (-) ISS Retido                                   |          | 2 - Não                    |  | ISS a reter:                         | ( ) Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$                            | 3.500,00 | Incentivador Cultura       |  | (=) Valor do ISS: R\$                | 70,00           |
|  |          | 2-Não                      |  |                                      |                 |

|        |  |
|--------|--|
| Avisos | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.                                     |
|        | 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guaruja.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. |



|        |  |           |              |       |
|--------|--|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário                                | CBO       | Departamento | Faixa |
| 21     | CRISTIANE GONÇALVES<br>COORDENADORA ADMINISTRATIVA | 410105    | 1            | 1     |
|        |  | Admissão: | 01/07/2021   |       |

| Código       | Descrição        | Referência      | Vencimentos                 | Descontos                 |            |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS    | 220,00          | 4.000,00                    |                           |            |
| 998          | I.N.S.S.         | 9,65            |                             | 386,17                    |            |
| 999          | IMPOSTO DE RENDA | 15,00           |                             | 187,27                    |            |
|              |                  |                 | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |            |
|              |                  |                 | 4.000,00                    | 573,44                    |            |
|              |                  |                 | <b>Valor Líquido</b> →      | <b>3.426,56</b>           |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês              | Base Calc. IRRF           | Faixa IRRF |
| 4.000,00     | 4.000,00         | 4.000,00        | 320,00                      | 3.613,83                  | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

|        |  |           |              |       |
|--------|--|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário                                | CBO       | Departamento | Faixa |
| 21     | CRISTIANE GONÇALVES<br>COORDENADORA ADMINISTRATIVA | 410105    | 1            | 1     |
|        |  | Admissão: | 01/07/2021   |       |

| Código       | Descrição        | Referência      | Vencimentos                 | Descontos                 |            |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS    | 220,00          | 4.000,00                    |                           |            |
| 998          | I.N.S.S.         | 9,65            |                             | 386,17                    |            |
| 999          | IMPOSTO DE RENDA | 15,00           |                             | 187,27                    |            |
|              |                  |                 | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |            |
|              |                  |                 | 4.000,00                    | 573,44                    |            |
|              |                  |                 | <b>Valor Líquido</b> →      | <b>3.426,56</b>           |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês              | Base Calc. IRRF           | Faixa IRRF |
| 4.000,00     | 4.000,00         | 4.000,00        | 320,00                      | 3.613,83                  | 15,00      |

DESPESA PAGA COM RECURSO  
 PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
 OU FOMENTO Nº 28/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data





PREFEITURA MUNICIPAL DO GUARUJÁ  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
20



|                        |                     |                          |          |                       |              |
|------------------------|---------------------|--------------------------|----------|-----------------------|--------------|
| Data e Hora da Emissão | 04/05/2023 10:22:34 | Competência              | 6/4/2023 | Código de Verificação | CNTCEO43M    |
| Número do RPS          |                     | No. da NFS-e substituída |          | Local da Prestação    | GUARUJA - SP |

Dados do Prestador de Serviços

|                   |  |                     |       |           |                         |
|-------------------|--|---------------------|-------|-----------|-------------------------|
| Razão Social/Nome | FABIO DOS SANTOS LIMA 22093135892                                      |                     |       |           |                         |
| Nome Fantasia     | FABIO SANTOS   |                     |       |           |                         |
| CNPJ/CPF          | 47.506.470/0001-95   | Inscrição Municipal | 67123 | Município | GUARUJA - SP            |
| Endereço e Cep    | R BENEDITO CARDOSO ADRIANO FILHO ,308 - JD. TRES MARIAS CEP: 11440-410 |                     |       |           |                         |
| Complemento:      | APT 51   | Telefone:           |       | e-mail:   | Fabiodosalil@bol.com.br |

Dados do Tomador de Serviços

|                   |  |                     |               |           |                       |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|-----------------------|
| Razão Social/Nome | ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO-ADISA        |                     |               |           |                       |
| CNPJ/CPF          | 71.543.508/0001-84   | Inscrição Municipal | 22338         | Município | GUARUJA - SP          |
| Endereço e CEP    | RUA JOSEFA HERMINIA CALDAS ,534 - JD. PROGRESSO CEP: 11453-230 |                     |               |           |                       |
| Complemento:      |  | Telefone:           | (13)3317-4572 | e-mail:   | w_sampaio@hotmail.com |

Discriminação dos Serviços

\*não informado\*

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO Nº 28 120 22

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 2570 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

|                |  |            |  |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra |  | Código ART |  |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

|     |  |        |  |         |  |           |  |           |  |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|
| PIS |  | COFINS |  | IR(R\$) |  | INSS(R\$) |  | CSLL(R\$) |  |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços |        | Outras Retenções                   |  | Cálculo do ISSQN devido no Município |                 |
|--|--------|------------------------------------|--|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços R\$                           | 775,00 | Natureza Operação                  |  | Valor dos Serviços R\$               | 775,00          |
| (-) Desconto Incondicionado                      |        | 1-Tributação no município          |  | (-) Deduções permitidas em lei       |                 |
| (-) Desconto Condicionado                        |        | Regime especial Tributação         |  | (-) Desconto Incondicionado          |                 |
| (-) Retenções Federais                           | 0,00   | 5-Microempresário Individual (MEI) |  |                                      |                 |
| Outras Retenções                                 |        | Opção Simples Nacional             |  |                                      |                 |
| (-) ISS Retido                                   | 0,00   | 2 - Não                            |  | ISS a reter:                         | ( ) Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$                            | 775,00 | Incentivador Cultura               |  |                                      |                 |
|  |        | 2-Não                              |  |                                      |                 |

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guaruja.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.



|        |   |           |              |         |
|--------|---|-----------|--------------|---------|
| Código | Nome do Funcionário                       | CBO       | Departamento | Fórmula |
| 22     | KATIA MARIA DA LUZ<br>AJUDANTE DE COZINHA | 513505    | 1            | 1       |
|        |   | Admissão: | 01/07/2021   |         |

| Código       | Descrição        | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS    | 220,00         | 1.230,00             |                    |            |
| 998          | I.N.S.S.         | 7,50           |                      | 92,25              |            |
|              |                  |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|              |                  |                | 1.230,00             | 92,25              |            |
|              |                  |                | Valor Líquido →      | 1.137,75           |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês          | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 1.230,00     | 1.230,00         | 1.230,00       | 98,40                | 1.137,75           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

|        |   |           |              |         |
|--------|---|-----------|--------------|---------|
| Código | Nome do Funcionário                       | CBO       | Departamento | Fórmula |
| 22     | KATIA MARIA DA LUZ<br>AJUDANTE DE COZINHA | 513505    | 1            | 1       |
|        |   | Admissão: | 01/07/2021   |         |

| Código  | Descrição        | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1   | HORAS NORMAIS    | 220,00         | 1.230,00             |                    |            |
| 998   | I.N.S.S.         | 7,50           |                      | 92,25              |            |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                     DESPESA PAGA COM RECURSO<br/>                     P M G - TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>                     OU FOMENTO N° 26.120.22                 </div> |                  |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|   |                  |                | 1.230,00             | 92,25              |            |
|   |                  |                | Valor Líquido →      | 1.137,75           |            |
| Salário Base  | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês          | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 1.230,00  | 1.230,00         | 1.230,00       | 98,40                | 1.137,75           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data





PREFEITURA MUNICIPAL DO GUARUJÁ  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
22



|                        |                     |                          |          |                       |              |
|------------------------|---------------------|--------------------------|----------|-----------------------|--------------|
| Data e Hora da Emissão | 04/05/2023 10:30:05 | Competência              | 6/4/2023 | Código de Verificação | TZEU90E3K    |
| Número do RPS          |                     | No. da NFS-e substituída |          | Local da Prestação    | GUARUJA - SP |

Dados do Prestador de Serviços

|                   |   |                     |             |           |                            |
|-------------------|---|---------------------|-------------|-----------|----------------------------|
| Razão Social/Nome | LUCIMAYRE ELIZANDRA DA COSTA ARAUJO 24957784884 |                     |             |           |                            |
| Nome Fantasia     | MEIRA DANCE                                     |                     |             |           |                            |
| CNPJ/CPF          | 32.489.762/0001-90                              | Inscrição Municipal | 63511       | Município | GUARUJA - SP               |
| Endereço e Cep    | R POMPEIA ,115 - VL.AUREA CEP: 11454-680        |                     |             |           |                            |
| Complemento:      |   | Telefone:           | 13996366450 | e-mail:   | marialuizasc95@hotmail.com |

Dados do Tomador de Serviços

|                   |  |                     |               |           |                       |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|-----------------------|
| Razão Social/Nome | ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO-ADISA        |                     |               |           |                       |
| CNPJ/CPF          | 71.543.508/0001-84   | Inscrição Municipal | 22338         | Município | GUARUJA - SP          |
| Endereço e CEP    | RUA JOSEFA HERMINIA CALDAS ,534 - JD. PROGRESSO CEP: 11453-230 |                     |               |           |                       |
| Complemento:      |  | Telefone:           | (13)3317-4572 | e-mail:   | w_sampaio@hotmail.com |

Discriminação dos Serviços

\*não informado\*

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO Nº 28/2022

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 2439 - ensino de arte e cultura

Detalhamento Específico da Construção Civil

|                |  |            |  |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra |  | Código ART |  |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

|     |        |         |           |           |
|-----|--------|---------|-----------|-----------|
| PIS | COFINS | IR(R\$) | INSS(R\$) | CSLL(R\$) |
|-----|--------|---------|-----------|-----------|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços |        | Outras Retenções                   |                                | Cálculo do ISSQN devido no Município |                 |
|--|--------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços R\$                           | 760,00 | Natureza Operação                  | Valor dos Serviços R\$         | 760,00                               |                 |
| (-) Desconto Incondicionado                      |        | 1-Tributação no município          | (-) Deduções permitidas em lei |                                      |                 |
| (-) Desconto Condicionado                        |        | Regime especial Tributação         | (-) Desconto Incondicionado    |                                      |                 |
| (-) Retenções Federais                           | 0,00   | 5-Microempresário Individual (MEI) |                                |                                      |                 |
| Outras Retenções                                 |        | Opção Simples Nacional             |                                |                                      |                 |
| (-) ISS Retido                                   | 0,00   | 2 - Não                            | ISS a reter:                   |                                      | ( ) Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$                            | 760,00 | Incentivador Cultura               |                                |                                      |                 |
|  |        | 2-Não                              |                                |                                      |                 |

|        |  |
|--------|--|
| Avisos | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.                                     |
|        | 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guaruja.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. |



ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO  
 CNPJ: 71.543.508/0001-84

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2023

Código 19 Nome do Funcionário MANOEL JOSE RODRIGUES SOUSA  
 SERVIÇOS GERAIS CBO 514320 Departamento 1 Faltas 1  
 Admissão: 15/07/2022

| Código       | Descrição       | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------|-----------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS   | 220,00         | 1.230,00             | 92,25              |            |
| 998          | I.N.S.S.        | 7,50           |                      |                    |            |
|              |                 |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|              |                 |                | 1.230,00             | 92,25              |            |
|              |                 |                | Valor Líquido →      | 1.137,75           |            |
| Salário Base | Sal. Cont. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 1.230,00     | 1.230,00        | 1.230,00       | 98,40                | 1.137,75           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO-

CNPJ: 71.543.508/0001-84

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2023

Código 19 Nome do Funcionário MANOEL JOSE RODRIGUES SOUSA  
 SERVIÇOS GERAIS CBO 514320 Departamento 1 Faltas 1  
 Admissão: 15/07/2022

| Código  | Descrição       | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---|-----------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1   | HORAS NORMAIS   | 220,00         | 1.230,00             | 92,25              |            |
| 998   | I.N.S.S.        | 7,50           |                      |                    |            |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">           DESPESA PAGA COM RECURSO<br/>           PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>           OU FOMENTO Nº 26/20 22         </div> |                 |                |                      |                    |            |
|   |                 |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|   |                 |                | 1.230,00             | 92,25              |            |
|   |                 |                | Valor Líquido →      | 1.137,75           |            |
| Salário Base  | Sal. Cont. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 1.230,00  | 1.230,00        | 1.230,00       | 98,40                | 1.137,75           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



|        |  |           |              |       |
|--------|--|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário                                    | CBO       | Departamento | Faixa |
| 23     | MARIA LUIZA SILVA CONCEIÇÃO<br>AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 411005    | 1            | 1     |
|        |  | Admissão: | 01/07/2021   |       |

| Código       | Descrição          | Referência       | Vencimentos                 | Descontos                 |            |
|--------------|--------------------|------------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS      | 220,00           | 1.530,00                    |                           |            |
| 995          | SALARIO FAMILIA    | 2,00             | 119,64                      |                           |            |
| 998          | I.N.S.S.           | 7,72             |                             | 118,17                    |            |
|              |                    |                  | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |            |
|              |                    |                  | 1.649,64                    | 118,17                    |            |
|              |                    |                  | <b>Valor Líquido</b> →      | <b>1.531,47</b>           |            |
| Salário Base | Sal. Contrib. INSS | Base Cálcl. FGTS | FGTS do Mês                 | Base Cálcl. IRRF          | Faixa IRRF |
| 1.530,00     | 1.530,00           | 1.530,00         | 122,40                      | 1.032,65                  | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

|        |  |           |              |       |
|--------|--|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário                                    | CBO       | Departamento | Faixa |
| 23     | MARIA LUIZA SILVA CONCEIÇÃO<br>AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 411005    | 1            | 1     |
|        |  | Admissão: | 01/07/2021   |       |

| Código   | Descrição          | Referência       | Vencimentos                 | Descontos                 |            |
|--|--------------------|------------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1  | HORAS NORMAIS      | 220,00           | 1.530,00                    |                           |            |
| 995  | SALARIO FAMILIA    | 2,00             | 119,64                      |                           |            |
| 998  | I.N.S.S.           | 7,72             |                             | 118,17                    |            |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p><b>DESPESA PAGA COM RECURSO<br/>                     PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>                     OU FOMENTO Nº 28/2022</b></p> </div> |                    |                  |                             |                           |            |
|  |                    |                  | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |            |
|  |                    |                  | 1.649,64                    | 118,17                    |            |
|  |                    |                  | <b>Valor Líquido</b> →      | <b>1.531,47</b>           |            |
| Salário Base   | Sal. Contrib. INSS | Base Cálcl. FGTS | FGTS do Mês                 | Base Cálcl. IRRF          | Faixa IRRF |
| 1.530,00   | 1.530,00           | 1.530,00         | 122,40                      | 1.032,65                  | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data





PREFEITURA MUNICIPAL DO GUARUJÁ  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
6



|                        |                     |                          |          |                       |              |
|------------------------|---------------------|--------------------------|----------|-----------------------|--------------|
| Data e Hora da Emissão | 04/05/2023 10:35:59 | Competência              | 6/4/2023 | Código de Verificação | OBTH9FVNC    |
| Número do RPS          |                     | No. da NFS-e substituída |          | Local da Prestação    | GUARUJA - SP |

Dados do Prestador de Serviços

|                   |  |                     |       |           |                             |
|-------------------|--|---------------------|-------|-----------|-----------------------------|
| Razão Social/Nome | MICHELINE LOPES ALENCAR 32012629865                      |                     |       |           |                             |
| Nome Fantasia     | ACADEMIA DE CAPOEIRA FILHOS DE AGUIA                     |                     |       |           |                             |
| CNPJ/CPF          | 34.459.893/0001-50                                       | Inscrição Municipal | 68177 | Município | GUARUJA - SP                |
| Endereço e Cep    | AVENI PRESI VARGAS ,210 - PARQUE ESTUARIO CEP: 11451-000 |                     |       |           |                             |
| Complemento:      |  | Telefone:           |       | e-mail:   | Michelinealencar3@gmail.com |

Dados do Tomador de Serviços

|                   |  |                     |               |           |                       |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|-----------------------|
| Razão Social/Nome | ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO-ADISA        |                     |               |           |                       |
| CNPJ/CPF          | 71.543.508/0001-84   | Inscrição Municipal | 22338         | Município | GUARUJA - SP          |
| Endereço e CEP    | RUA JOSEFA HERMINIA CALDAS ,534 - JD. PROGRESSO CEP: 11453-230 |                     |               |           |                       |
| Complemento:      |  | Telefone:           | (13)3317-4572 | e-mail:   | w_sampaio@hotmail.com |

Discriminação dos Serviços

\*não informado\*

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO N° 23 12022

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 2439 - ensino de arte e cultura

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS

COFINS

IR(R\$)

INSS(R\$)

CSLL(R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

|                             |        |                                    |                                |                 |
|-----------------------------|--------|------------------------------------|--------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços R\$      | 900,00 | Natureza Operação                  | Valor dos Serviços R\$         | 900,00          |
| (-) Desconto Incondicionado |        | 1-Tributação no município          | (-) Deduções permitidas em lei |                 |
| (-) Desconto Condicionado   |        | Regime especial Tributação         | (-) Desconto Incondicionado    |                 |
| (-) Retenções Federais      | 0,00   | 5-Microempresário Individual (MEI) |                                |                 |
| Outras Retenções            |        | Opção Simples Nacional             |                                |                 |
| (-) ISS Retido              | 0,00   | 2 - Não                            | ISS a reter:                   | ( ) Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$       | 900,00 | Incentivador Cultura               |                                |                 |
|                             |        | 2-Não                              |                                |                 |

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guaruja.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.





PREFEITURA MUNICIPAL DO GUARUJÁ  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
12



|                        |                     |                          |          |                       |              |
|------------------------|---------------------|--------------------------|----------|-----------------------|--------------|
| Data e Hora da Emissão | 03/05/2023 12:47:50 | Competência              | 3/4/2023 | Código de Verificação | RHOPA0DNE    |
| Número do RPS          |                     | No. da NFS-e substituída |          | Local da Prestação    | GUARUJA - SP |

Dados do Prestador de Serviços

|                   |  |                     |             |           |                            |
|-------------------|--|---------------------|-------------|-----------|----------------------------|
| Razão Social/Nome | VIVIAN GUIMARÃES MARQUES MATTOS                        |                     |             |           |                            |
| Nome Fantasia     |  |                     |             |           |                            |
| CNPJ/CPF          | 369.551.418-30   | Inscrição Municipal | 59448       | Município | GUARUJA - SP               |
| Endereço e Cep    | RUA MANOEL CABRAL ,203 - VL STO ANTONIO CEP: 11432-400 |                     |             |           |                            |
| Complemento:      |  | Telefone:           | 13974073758 | e-mail:   | viviangmmattos@hotmail.com |

Dados do Tomador de Serviços

|                   |  |                     |               |           |                       |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|-----------------------|
| Razão Social/Nome | ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO-ADISA        |                     |               |           |                       |
| CNPJ/CPF          | 71.543.508/0001-84   | Inscrição Municipal | 22338         | Município | GUARUJA - SP          |
| Endereço e CEP    | RUA JOSEFA HERMINIA CALDAS ,534 - JD. PROGRESSO CEP: 11453-230 |                     |               |           |                       |
| Complemento:      |  | Telefone:           | (13)3317-4572 | e-mail:   | w_sampaio@hotmail.com |

Discriminação dos Serviços

Referente ao serviço de psicologia prestado aos PCD na Adisa.

**DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO N° 28/2022**

Código do Serviço / Atividade

4.16 / 2128 - psicologo

Detalhamento Específico da Construção Civil

|                |  |            |  |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra |  | Código ART |  |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

|     |  |        |  |         |  |           |  |           |  |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|
| PIS |  | COFINS |  | IR(R\$) |  | INSS(R\$) |  | CSLL(R\$) |  |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços |          | Outras Retenções           |  | Cálculo do ISSQN devido no Município |                 |
|--|----------|----------------------------|--|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços R\$                           | 2.600,00 | Natureza Operação          |  | Valor dos Serviços R\$               | 2.600,00        |
| (-) Desconto Incondicionado                      |          | 1-Tributação no município  |  | (-) Deduções permitidas em lei       |                 |
| (-) Desconto Condicionado                        |          | Regime especial Tributação |  | (-) Desconto Incondicionado          |                 |
| (-) Retenções Federais                           | 0,00     | 0-Nenhum                   |  | Base de Cálculo                      | 2.600,00        |
| Outras Retenções                                 |          | Opção Simples Nacional     |  | (x) Alíquota %                       | 3,00            |
| (-) ISS Retido                                   |          | 2 - Não                    |  | ISS a reter:                         | ( ) Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$                            | 2.600,00 | Incentivador Cultura       |  | (=) Valor do ISS: R\$                | 78,00           |
|  |          | 2-Não                      |  |                                      |                 |

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guaruja.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.49  
6930206930 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO D I S A ADISA  
AGENCIA: 6930-2 CONTA: 32.547-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO D I S A ADISA  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0434-0 - VICENTE DE CARVALHO SP  
CONTA: 38.403-8

FAVORECIDO: WAGNER ROBERTO SAMPAIO  
CPF/CNPJ: 159.123.328-37  
VALOR: R\$ 1.500,00  
DEBITO EM: 06/04/2023

DOCUMENTO: 040601  
AUTENTICACAO SISBB: 0.B96.078.F41.EAE.6BD

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PMG - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO N° 28/2022





PREFEITURA MUNICIPAL DO GUARUJÁ  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
244



|                        |                     |                          |          |                       |              |
|------------------------|---------------------|--------------------------|----------|-----------------------|--------------|
| Data e Hora da Emissão | 19/05/2023 09:21:46 | Competência              | 6/4/2023 | Código de Verificação | AEY0FPF3E    |
| Número do RPS          |                     | No. da NFS-e substituída |          | Local da Prestação    | GUARUJA - SP |

Dados do Prestador de Serviços

|                   |  |                     |               |           |                       |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|-----------------------|
| Razão Social/Nome | W R SAMPAIO  |                     |               |           |                       |
| Nome Fantasia     | WRS ASSESSORIA CONTABIL                            |                     |               |           |                       |
| CNPJ/CPF          | 12.931.558/0001-70                                 | Inscrição Municipal | 42810         | Município | GUARUJA - SP          |
| Endereço e Cep    | AVENI OSWALDO CRUZ ,1630 - PAE CARA CEP: 11460-100 |                     |               |           |                       |
| Complemento:      | S/ 05  | Telefone:           | (13)3352-5573 | e-mail:   | w_sampaio@hotmail.com |

Dados do Tomador de Serviços

|                   |   |                     |  |           |              |
|-------------------|---|---------------------|--|-----------|--------------|
| Razão Social/Nome | ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO             |                     |  |           |              |
| CNPJ/CPF          | 71.543.508/0001-84  | Inscrição Municipal |  | Município | GUARUJA - SP |
| Endereço e CEP    | RUA JOSEFA HERMINIA CALDAS ,534 - JD PROGRESSO CEP: 11453-230 |                     |  |           |              |
| Complemento:      |   | Telefone:           |  | e-mail:   |              |

Discriminação dos Serviços

HONORARIOS

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO N° 26.120.222

Código do Serviço / Atividade

17.18 / 2117 - contador

Detalhamento Específico da Construção Civil

|                |  |            |  |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra |  | Código ART |  |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

|     |  |        |  |         |  |           |  |           |  |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|
| PIS |  | COFINS |  | IR(R\$) |  | INSS(R\$) |  | CSLL(R\$) |  |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços |          | Outras Retenções           |  | Cálculo do ISSQN devido no Município |                 |
|--|----------|----------------------------|--|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços R\$                           | 1.500,00 | Natureza Operação          |  | Valor dos Serviços R\$               | 1.500,00        |
| (-) Desconto Incondicionado                      |          | 1-Tributação no município  |  | (-) Deduções permitidas em lei       |                 |
| (-) Desconto Condicionado                        |          | Regime especial Tributação |  | (-) Desconto Incondicionado          |                 |
| (-) Retenções Federais                           | 0,00     | 0-Nenhum                   |  | Base de Cálculo                      | 1.500,00        |
| Outras Retenções                                 |          | Opção Simples Nacional     |  | (x) Alíquota %                       | 3,00            |
| (-) ISS Retido                                   |          | 1 - Sim                    |  | ISS a reter:                         | ( ) Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$                            | 1.500,00 | Incentivador Cultura       |  | (-) Valor do ISS: R\$                | 0,00            |
|  |          | 2-Não                      |  |                                      |                 |

Aviões

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guaruja.gnfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.  
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.49  
6930206930 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO D I S A ADISA  
AGENCIA: 6930-2 CONTA: 32.547-3

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230406193201820982694  
CNPJ DO PAGADOR: 71.543.508/0001-84  
VALOR: 900,00  
DATA: 06/04/2023 16:34:26  
-----

PAGO PARA: Josele Mara Santos  
CPF: \*\*\*.172.428-\*\*  
CHAVE PIX: 29317242898  
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000093945939  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 16:34:27  
-----

DOCUMENTO: 040602  
AUTENTICACAO SISBB: D.FD1.C44.CFC.7C7.311  
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO Nº 75 / 20 22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.49  
6930206930 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO D I S A ADISA  
AGENCIA: 6930-2 CONTA: 32.547-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230411203112348956310  
CNPJ DO PAGADOR: 71.543.508/0001-84  
VALOR: 400,00  
DATA: 11/04/2023 17:32:28

-----

PAGO PARA: Barbara B Sampaio Terapia Ocupaciona  
CNPJ: 44.448.475/0001-10  
CHAVE PIX: 44448475000110  
INSTITUICAO: 16501555 STONE PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000003269008  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 11/04/2023 - 17:32:31

=====

DOCUMENTO: 041101  
AUTENTICACAO SISBB: 0.B1C.915.034.473.1D7

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PMG - TERMO DE COLABORACAO  
OU FOMENTO Nº 28/2022



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.49  
6930206930 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO D I S A ADISA  
AGENCIA: 6930-2 CONTA: 32.547-3

-----  
Convenio VIVO FIXO/BRASIL  
Codigo de Barras 84680000000-8 55000082089-8  
99270142141-2 66080027799-9  
Data do pagamento 12/04/2023  
Valor Total 55,00  
-----

DOCUMENTO: 041201  
AUTENTICACAO SISBB: 0.696.B03.773.439.17A

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO N° 28/20 22



Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-938 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Nome: ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO
Endereço: RUA JOSEFA HERMINIA CALDA 534 JARDIM PROGRESSO VICENTE DE CARVALHO - 11453-230 -
GUARUJA / SP
Código do cliente: 8999 2701 4214 DV: 2
Mês de referência: Abril/2023
Número da fatura: 1660800277-0 Tipo de cliente: Não residencial
Número do telefone: 1333521700
Data de emissão: 01/04/2023
Estado de instalação: São Paulo

15/04/2023
55,00

Descrição da sua fatura

Table with columns: RESUMO, VALOR (R\$), and rows for Plano Contratado, Total, Ligações, and TOTAL GERAL A PAGAR.

DESPESA PAGA COM RECURSO
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO
OU FOMENTO Nº 28/20-22

AVISO IMPORTANTE
Nossos registros indicam débito(s) pendente(s) no valor de R\$ 17,74. Evite suspensão do serviço e despesas desnecessárias pagando sua conta em dia.

Histórico de consumo table with columns: Tipo de Ligação, Fevereiro, Março, Abril and rows for Minutos Locais Utilizados and Lig Locais Celular (VCI).

Vivo Valoriza
Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Meu Vivo.

Para informações detalhadas da sua fatura
acesse o App Vivo. O detalhamento também está
disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode
ser solicitado impresso, de forma permanente ou
não. Caso ainda tenha dúvidas, ligue para nossa
Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse
www.vivo.com.br/faleconosco. Pessoas com
necessidades especiais de fala e audição: 142.

Mensagem para você
Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para
enviar a Conta Digital são sempre terminados em
"@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois
eles podem apresentar riscos.

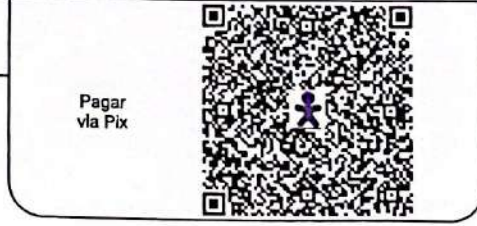
Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.

Footer section containing client details, QR code for Pix payment, and barcode.



Table with client information: Nome do Cliente, Código do cliente, Código para Cadastramento de Débito Automático, Número da Fatura.

Table with payment details: Data de Vencimento, Valor a Pagar (R\$).





**NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MOD. 22****Cadastro do Assinante**

Telefônica Brasil S/A  
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,  
 Ed. Eco Berrini  
 Cidade Monções  
 CEP: 04571-936 - São Paulo - SP  
 CNPJ: 02.558.157/0001-62  
 Insc. Est: 108383949112  
 http://www.vivo.com.br

Nome: ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO  
 Endereço: RUA JOSEFA HERMINIA CALDA 534 JARDIM PROGRESSO VICENTE DE CARVALHO - 11453-230 - GUARUJA / SP  
 Código do cliente: 8999 2701 4214 DV: 2  
 CNPJ/CPF: 71543508000184 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: São Paulo

**DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO**

NFFST 309265313-SP  
 série: UK subsérie:

**Prestadora Telefonica**

Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções - 04571-936 São Paulo SP  
 CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação - CFOP 5300

| SERVIÇOS        | Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos               | Data / Período          | Alíquota PIS/COFINS | Valor(R\$)   |
|-----------------|---|-------------------------|---------------------|--------------|
| 1               | Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal G | 27/02/2023 a 26/03/2023 | 18% 3,65%           | 90,00        |
| 2               | Desconto Mensalidade Principal R\$ 35,00                      | 27/02/2023 a 26/03/2023 |                     | -35,00       |
| <b>SUBTOTAL</b> |   |                         |                     | <b>55,00</b> |
| <b>TOTAL</b>    |   |                         |                     | <b>55,00</b> |

**ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO****13-3352-1700****Ligações Locais**

| <b>SUBTOTAL</b>                           |                     |          |                         |             |           |         |                     |            |  | <b>0,00</b>  |
|---|---------------------|----------|-------------------------|-------------|-----------|---------|---------------------|------------|--|--------------|
| Ligações Locais para Celular (VCI)        |                     |          |                         |             |           |         |                     |            |  |              |
| Data                                      | Hora                | Duração  | Destino                 | Número      | Tipo      | Horário | Alíquota PIS/COFINS | Valor(R\$) |  |              |
| 3   | 06/03/2023 15:33:09 | 00:00:30 | LIGACAO CELULAR AREA 13 | 13991496742 | VCI CLARO | Normal  | 18% 3,65%           | 0,00       |  |              |
| 4   | 22/03/2023 10:39:36 | 00:01:36 | LIGACAO CELULAR AREA 13 | 13996167720 | VCI CLARO | Normal  | 18% 3,65%           | 0,00       |  |              |
| 5   | 22/03/2023 10:42:50 | 00:02:06 | LIGACAO CELULAR AREA 13 | 13996525832 | VCI VIVO  | Normal  | 18% 3,65%           | 0,00       |  |              |
| <b>SUBTOTAL</b>                           |                     |          |                         |             |           |         |                     |            |  | <b>0,00</b>  |
| <b>TOTAL</b>                              |                     |          |                         |             |           |         |                     |            |  | <b>0,00</b>  |
| <b>TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA</b> |                     |          |                         |             |           |         |                     |            |  | <b>55,00</b> |

**Reservado ao Fisco 5f80.ecf2.1bae.6c65.e955.e570.c19a.3c6c**

|   |                        |                 |                           |
|---|------------------------|-----------------|---------------------------|
| ICMS  | Base de cálculo: 55,00 | Alíquota: 18%   | Valor do ICMS: 9,90       |
| PIS/COFINS  | Base de cálculo: 45,10 | Alíquota: 3,65% | Valor do PIS/COFINS: 1,64 |
| A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTTEL sem repasse ao consumidor. |                        |                 |                           |

**TOTAL GERAL A PAGAR****55,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.49  
6930206930 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO D I S A ADISA  
AGENCIA: 6930-2 CONTA: 32.547-3

-----  
Convenio VIVO FIXO/BRASIL  
Codigo de Barras 84690000000-7 17740082089-6  
99270142140-4 24883510799-1  
Data do pagamento 12/04/2023  
Valor Total 17,74  
-----

DOCUMENTO: 041202  
AUTENTICACAO SISBB: 3.D31.D4B.222.4C4.64F

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO Nº 22/2022







# NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MOD. 22

## Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A  
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,  
 Ed. Eco Berrini  
 Cidade Monções  
 CEP: 04571-936 - São Paulo - SP  
 CNPJ: 02.558.157/0001-62  
 Insc Est: 108383949112  
 http://www.vivo.com.br

Nome: ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO  
 Endereço: RUA JOSEFA HERMINIA CALDA 534 JARDIM PROGRESSO VICENTE DE CARVALHO - 11453-230 - GUARUJA / SP  
 Código do cliente: 8999 2701 4214 DV: 2  
 CNPJ/CPF: 71543508000184

Tipo de cliente: Não residencial

Estado de instalação: São Paulo

### DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

#### Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções - 04571-936 São Paulo SP  
 CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação - CFOP 5300

NFFST 299935650-SP  
 série: UK subserie:

#### SERVIÇOS

|                 | Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos               | Data / Período          | Alíquota | PIS/COFINS | Valor(R\$)   |
|-----------------|---|-------------------------|----------|------------|--------------|
| 1               | Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal G | 17/01/2023 a 26/01/2023 | 18%      | 3,65%      | 29,03        |
| 2               | Desconto Mensalidade Principal R\$ 35,00                      | 17/01/2023 a 26/01/2023 |          |            | -11,29       |
| <b>SUBTOTAL</b> |   |                         |          |            | <b>17,74</b> |
| <b>TOTAL</b>    |   |                         |          |            | <b>17,74</b> |

#### Serviços Eventuais

|   | Descrição   | Data / Período | Alíquota | PIS/COFINS | Valor(R\$)   |
|---|---|----------------|----------|------------|--------------|
| 3   | Taxa de Habilitação                               | 17/01/2023     |          | 9,25%      | 99,00        |
| 4   | Desconto promo. taxa de habilitação da linha 100% | 01/02/2023     |          |            | -99,00       |
| <b>TOTAL</b>                              |   |                |          |            | <b>0,00</b>  |
| <b>TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA</b> |   |                |          |            | <b>17,74</b> |

Reservado ao Fisco aOd3.d063.d945.9f68.989f.664d.400a.ec04

|   |                        |                 |                           |
|---|------------------------|-----------------|---------------------------|
| ICMS  | Base de cálculo: 17,74 | Alíquota: 18%   | Valor do ICMS: 3,19       |
| PIS/COFINS  | Base de cálculo: 14,54 | Alíquota: 3,65% | Valor do PIS/COFINS: 0,53 |
| A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTTEL sem repasse ao consumidor. Redução de Base de Cálculo conforme disposições do RICMS-SP/2000 - Anexo II, art. 18, IV. |                        |                 |                           |

**TOTAL GERAL A PAGAR**

**17,74**



**Cliente:** ASSOC. DOS DEF DA ILHA DE SANTO AMARO  
**CEP:** 11453230 **End.:** AVENIDA JOSEFA HERMINIA CALDAS- AV DOIS, 534 -  
**COMPL.:** AD. SA LC - JD PROGRESSO - GUARULHA - SP  
**Cod. Cliente:** 0873735738  
**PDE/IGI:** 0542065703 **Hidrometro:** Y14F469995 **Insc. Estadual:**  
**Lucro:**

**Economia:** COM. 1  **Tipo de ligacao:** AGUA E ESGOTO  
**Data da apresentacao:** 13/03/2023 **Proxima leitura:** 12/04/2023  **Tipo Mercado:** COMUM  
**Condicao de leitura:** LEITURA NORMAL

| Agua | Letura Anterior  | Letura Atual       | Consumo (M3) | Período | Media (M3) |
|------|------------------|--------------------|--------------|---------|------------|
| Agua | 11/02/2023 - 034 | 13/03/2023 - 039 0 | 5 0          | 20      | 5,00       |

**Historico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)**

| Agua | 13/09/2022 | 13/10/2022 | 12/11/2022 | 13/12/2022 | 12/01/2023 | 11/02/2023 |
|------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Agua | 4,6        | 4,6        | 3,0        | 7,6        | 3,0        | 9,6        |

| (M3 x Nro Econem.)                 | Agua |             | Esgoto |             |
|------------------------------------|------|-------------|--------|-------------|
|                                    | (M3) | Tarifa(R\$) | (M3)   | Tarifa(R\$) |
| Subtotal                           |      |             |        |             |
| <b>TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)</b> |      |             |        |             |

**DESPESA PAGA COM RECURSO**  
**PMG - TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**ORÇAMENTO Nº 28/2022**

| (M3 x Nro Econem.)                 | Agua   |             | Esgoto |             |
|------------------------------------|--------|-------------|--------|-------------|
|                                    | (M3)   | Tarifa(R\$) | (M3)   | Tarifa(R\$) |
| De 0 Ate 10,00                     | Mínimo | 6,57        | Mínimo | 6,57        |
| Subtotal                           |        | 66,70       |        | 66,70       |
| <b>TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)</b> |        |             |        | 131,40      |

**DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO**

|                    | Valor (R\$) | TOTAL (R\$)       |
|--------------------|-------------|-------------------|
| Agua               | 66,70       | <b>151,09</b>     |
| Esgoto             | 66,70       |                   |
| Multa              | 2,64        |                   |
| At. monet.         | 0,10        |                   |
| Juros de mora      | 0,17        |                   |
| At. monet. parcela | 6,48        |                   |
| Juros da parcela   | 10,63       |                   |
| Tx. de Regulacao - | 0,50        |                   |
| <b>VENCIMENTO</b>  |             | <b>20/04/2023</b> |

*No caso de pagamento em atraso serao cobradas Multa de 2% mais Atualizacao Monetaria com base na variacao do IPCA/IBOE do mes anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia.  
 \*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 06 - 10 - 16 - 20 - 26. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.*

**AVISOS**  
 Multa, Atualizacao Monetaria e Juros de mora ref. ao pagamento em atraso da(s) fatura(s) do(s) mes(es) de emissao 01/23  
 Atualizacao Monetaria e Juros de Mora referentes parcela(s) paga(s) do(s) acordo(s) 000036602003322

**Atendimento Sabesp**  
 POUPATEMPO GUARULHA  
 DE SEG A SEX DAS 9H AS 17H E SABADO DAS 9H AS 13H.  
 VIA SANTOS DUMONT, 1589 - GUARULHA: SAO PAULO

**Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministerio da Saude 5/17 - Anexo XX**

| Parametros          | Turbidez | Cor | Cloro | Col. Totais | Escherichia Coli |
|---------------------|----------|-----|-------|-------------|------------------|
| Mínimo Exigido      | 144      | 144 | 144   | 144         | 144              |
| Amostras Realizadas | 161      | 161 | 161   | 161         | 161              |
| Amostras Padrao     | 135      | 130 | 148   | 149         | 161              |

Eventual analise fora dos padroes foram refeitas acompanhadas de inspecoes sanitarias descargas do ponto de coleta e outras acoes para garantir a qualidade de agua  
 Sist. abast.: ETA JURUBATUBA/ETA1-PILOES/ETAS CUBATAO Amostras Coletadas em: 01/2023

| Tributos           | Aliquota(%) | Base de Calculo(R\$) | Valor(R\$) |
|--------------------|-------------|----------------------|------------|
| PIS/PASEP e COFINS | 6,90        | 134,71               | 9,30       |

82640000001 2 51090097091 2 05397098502 3 08737357383 8



VIA SABESP Atencao: Nao danifique regio do cod de barras  
 Cod. Fornecimento 542065703003 Data Emissao 13/03/2023 Vencimento 20/04/2023 Total 151,09  
 Cod. Sabesp 030 048 002 0007 0670 0000 0000 carimbo do caixa no verso  
 Autenticacao do agente autorizado

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.49  
6930206930 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO D I S A ADISA  
AGENCIA: 6930-2 CONTA: 32.547-3

-----  
Convenio SABESP  
Codigo de Barras 82640000001-2 51090097091-2  
05397098502-3 08737357383-8  
Data do pagamento 12/04/2023  
Valor Total 151,09  
-----

DOCUMENTO: 041203  
AUTENTICACAO SISBB: 7.A6B.6B3.AC3.C95.56D

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
DOCUMENTO Nº 2012022





ASSOC DOS DEFICIENTES ILHA DE STO AMARO  
R JOSEFA HERMINIA CALDAS, 534  
JD PROGRESSO  
11453-230 GUARUJA/SP

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 116703818 série C  
Data de Emissão 06/04/2023  
Data de Apresentação: 12/04/2023  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 210033334617

Leitura Próximo Mês 05/05/2023

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN  
04 GUJBU018-00000364 13897863 700104782

Reservado ao Fisco  
C65D.5E79.E212.6C77.348B.B739.4159.C25B

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade de consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2022 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOC DOS DEFICIENTES ILHA DE STO AMARO  
R JOSEFA HERMINIA CALDAS,534  
JD PROGRESSO  
11453-230 - GUARUJA - /SP

CNPJ: 71.543.508/0001-84  
INSC. EST: ISENTO  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades Monofásico 127 V

| ATENDIMENTO                       | PN        | SEU CÓDIGO | CONTA MÊS | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|-----------------------------------|-----------|------------|-----------|------------|---------------|
| 0800 010 25 70<br>www.cpfl.com.br | 700104782 | 2090541987 | ABR/2023  | 24/04/2023 | 448,15        |

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

| Cod. 118 | Descrição da Operação Nº 908263960098 | Mês Ref. | Quant. Faturada | Unid. Med. | Tarifa com Tributos R\$ | Valor Total da Operação R\$ | Base Cálculo ICMS R\$ | Aliq. ICMS % | ICMS  | Base Cálculo PIS/COFINS | PIS 0,74% | COFINS 3,38% | Bandeiras Tarifárias (Dias) |
|----------|---------------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|--------------|-------|-------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|
| 0605     | Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD        | ABR/23   | 492,000         | KWh        | 0,45900407              | 225,83                      | 225,83                | 18,00        | 40,65 | 185,18                  | 1,37      | 6,28         | Verde                       |
| 0601     | Consumo - TE Total Distribuidora      | ABR/23   | 492,000         | KWh        | 0,40813822              | 199,82                      | 199,82                | 18,00        | 35,97 | 163,85                  | 1,21      | 5,54         | 3 Dias Verde                |
| 0607     | Contrib. Custeio IP-CIP Municipal     | ABR/23   |                 |            |                         | 22,50                       |                       |              |       |                         |           |              | 06 Dias                     |

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO Nº 28.120.22

TOTAL CONSOLIDADO 448,15 425,85 76,02 348,03 2,69 11,93

| HISTÓRICO DE CONSUMO |     | kWh Dias |    | TARIFA ANEEL |            | EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS |          |         |            |            |       |         |           |            |
|----------------------|-----|----------|----|--------------|------------|---|----------|---------|------------|------------|-------|---------|-----------|------------|
| 2023                 | ABR | 492      | 28 | Consumo      | TUSD       | TE  | Nº       | Energia | Leitura    | Leitura    | Fator | Consumo | Taxa de   | Leitura    |
|                      | MAR | 386      | 30 | Consumo kWh  | 0,36087000 | 0,31831000                                  | 13897863 | Ativa   | 06/04/2023 | 06/03/2023 | 1,00  | 492     | Perda [%] | 05/05/2023 |
|                      | FEV | 467      | 31 |              |            |   |          |         |            |            |       |         |           |            |
|                      | JAN | 313      | 28 |              |            |   |          |         |            |            |       |         |           |            |
| 2022                 | DEZ | 330      | 31 |              |            |   |          |         |            |            |       |         |           |            |
|                      | NOV | 313      | 33 |              |            |   |          |         |            |            |       |         |           |            |
|                      | OUT | 268      | 30 |              |            |   |          |         |            |            |       |         |           |            |
|                      | SET | 238      | 28 |              |            |   |          |         |            |            |       |         |           |            |
|                      | AGO | 226      | 31 |              |            |   |          |         |            |            |       |         |           |            |
|                      | JUL | 220      | 31 |              |            |   |          |         |            |            |       |         |           |            |
|                      | JUN | 216      | 28 |              |            |   |          |         |            |            |       |         |           |            |
|                      | MAI | 263      | 33 |              |            |   |          |         |            |            |       |         |           |            |
|                      | ABR | 263      | 28 |              |            |   |          |         |            |            |       |         |           |            |

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA  
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 116703818 série C

CódDebAut-Banco 210033334617

Total a Pagar (R\$) 448,15

Data de Vencimento 24/04/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

Loja 1821 - EP-V.CARV.JD. PROGRESSO AV. AUREA GONZALEZ DE CONDE 256 - VICENTE DE CARVALHO

CASAS BAHIA-LOJA 1101 AV THIAGO FERREIRA 580 - VL ALICE

CASAS BAHIA-LOJA 1069 AV. THIAGO FERREIRA 235 - VICENTE DE CARVALHO

Pague aqui - PIX

836000000049 481501103271 834272790025 1003333346177



Autenticação Mecânica





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.49  
6930206930 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO D I S A ADISA  
AGENCIA: 6930-2 CONTA: 32.547-3

-----  
Convenio CPFL CIA PIRATININGA FORC  
Codigo de Barras 83600000004-9 48150110327-1  
83427279002-5 10033334617-7  
Data do pagamento 12/04/2023  
Valor em Dinheiro 448,15  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 448,15  
-----

DOCUMENTO: 041204  
AUTENTICACAO SISBB: B.376.D45.181.FBD.6E9

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PMG - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO N° 20/2022



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE. ASSOCIACAO D I S A ADISA  
AGENCIA: 6930-2 CONTA: 32.547-3

-----  
ITAU UNIBANCO S.A.  
-----

34191092060104783005229975580001193110000013000

BENEFICIARIO:

NICELIA MARIA R G E INCENDIO L

NOME FANTASIA:

NICELIA MARIA R G E INCENDIO L

CNPJ: 42.954.300/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

NICELIA MARIA R G E INCENDIO L

CNPJ: 42.954.300/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA

CNPJ: 71.543.500/0001 84  
-----

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 41.205     |
| DATA DE VENCIMENTO | 05/04/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 12/04/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 130,00     |
| JUROS/MULTA        | 5,61       |
| VALOR COBRADO      | 135,61     |

-----  
NR.AUTENTICACAO 5.C0E.0C0.4C2.E36.08B  
-----

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

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PMG - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO N° 28/20 22





PREFEITURA MUNICIPAL DO GUARUJÁ  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
3509



|                        |                     |                          |           |                       |              |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|--------------|
| Data e Hora da Emissão | 29/03/2023 14:31:01 | Competência              | 29/3/2023 | Código de Verificação | UIRFUFOV1    |
| Número do RPS          | 3509                | No. da NFS-e substituída |           | Local da Prestação    | GUARUJA - SP |

Dados do Prestador de Serviços

|                   |   |                     |               |           |                                       |
|-------------------|---|---------------------|---------------|-----------|---------------------------------------|
| Razão Social/Nome | NICELIA MARIA RIGOLETO GIAMMATTEI - EQUIPAMENTOS DE INCENDIO LTDA |                     |               |           |                                       |
| Nome Fantasia     | BALUARTE EXTINTORES   |                     |               |           |                                       |
| CNPJ/CPF          | 42.954.300/0001-50  | Inscrição Municipal | 60998         | Município | GUARUJA - SP                          |
| Endereço e Cep    | AVENI PIASSAGUERA ,1189 - VL.AUREA CEP: 11454-630                 |                     |               |           |                                       |
| Complemento:      |   | Telefone:           | (13)3352-2500 | e-mail:   | ADMINISTRATIVO@BALUARTEEXTINTORES.COM |

Dados do Tomador de Serviços

|                   |   |                     |  |           |              |
|-------------------|---|---------------------|--|-----------|--------------|
| Razão Social/Nome | ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO-ADISA     |                     |  |           |              |
| CNPJ/CPF          | 71.543.508/0001-84  | Inscrição Municipal |  | Município | GUARUJA - SP |
| Endereço e Cep    | R JOSEFA HERMINIA CALDAS ,534 - JD PROGRESSO CEP: 11450-210 |                     |  |           |              |
| Complemento:      |   | Telefone:           |  | e-mail:   |              |

Discriminação dos Serviços

1 EXTINTOR AGUA PRESS 10 LT - BASE DE TROCA - UNIT.: 55,00 - TOTAL: 55,00  
1 EXTINTOR PQS 04 KG - BASE DE TROCA - UNIT.: 75,00 - TOTAL: 75,00

OBS:

BOLETO PARA 7 DIAS, VENCIMENTO EM 05-04-2023

VENC DEZEMBRO - BASE DE TROCA - WHATS 27-1-23 -- TRIBUTO MUNICIPAL APROXIMADO R\$ 22,55 COM RECLAMATE IEP T

DI SPESA TAGA COM RECLAMATE IEP T  
PMG - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO Nº 23/2022

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 2293 - restauracao de maq/equip ind

Detalhamento Específico da Construção Civil

|                |  |            |  |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra |  | Código ART |  |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

|     |      |        |      |         |  |           |      |           |      |
|-----|------|--------|------|---------|--|-----------|------|-----------|------|
| PIS | 0,00 | COFINS | 0,00 | IR(R\$) |  | INSS(R\$) | 0,00 | CSLL(R\$) | 0,00 |
|-----|------|--------|------|---------|--|-----------|------|-----------|------|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços |        | Outras Retenções           |  | Cálculo do ISSQN devido no Município |                 |
|--|--------|----------------------------|--|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços - R\$                         | 130,00 | Natureza Operação          |  | Valor dos Serviços - R\$             | 130,00          |
| (-) Desconto Incondicionado                      |        | 1-Tributação no município  |  | (-) Deduções permitidas em lei       | 0,00            |
| (-) Desconto Condicionado                        |        | Regime especial Tributação |  | (-) Desconto Incondicionado          |                 |
| (-) Retenções Federais                           | 0,00   | 0-Nenhum                   |  | Base de Cálculo                      | 130,00          |
| Outras Retenções                                 |        | Opção Simples Nacional     |  | (x) Alíquota %                       | 5,00            |
| (-) ISS Retido                                   | 0,00   | 1 - Sim                    |  | ISS a reter:                         | ( ) Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido - R\$                          | 130,00 | Incentivador Cultura       |  | (=) Valor do ISS - R\$               | 6,50            |
|  |        | 2-Não                      |  |                                      |                 |

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guaruja.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optando pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:27:49  
693006930 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE. ASSOCIACAO D I S A ADISA  
AGENCIA: 6930-2 CONTA: 32.547-3

-----  
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399773735990000023917486201019293200000009990  
BENEFICIARIO:

XP SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA

NOME FANTASIA:

XP TECNOLOGIA LTDA ME

CNPJ: 15.163.190/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

XP SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA

CNPJ: 15.163.190/0001-35

PAGADOR:

ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA

CNPJ: 71.543.508/0001 84  
-----

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 41.401     |
| DATA DE VENCIMENTO | 14/04/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 14/04/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 99,90      |
| VALOR COBRADO      | 99,90      |

-----

NR.AUTENTICACAO C.DSE.51B.245.DFC.12A  
-----

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

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PMG - TERMO DE COLABORACAO  
DOCUMENTO Nº 28 09 22

**XP SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO LTDA**

Endereço: RUA AZUL LOUREIRO 494 VILA SANTA ROSA  
11430-110 GUARUJA/SP  
null

Fone: 1340049070

Email/Site: financeiro@niufibra.com.br

Provedor de Serviços

**Nota Fiscal de Serviço de Comunicação**

Modelo/Serie: 21 U

Nº 001552386 Emissão: 06/04/2023

CNPJ: 15163190000135

IE: 335.315.669.110

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

**ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO-ADISA**

Rua Josefa Herminia Calda, 534

Jardim Progresso (Vicente de Carvalho), Guarujá/SP CEP 11453230

Email: adisainclusao@gmail.com

CPF/CNPJ: 71.543.508/0001-84

Nº de Referência: 2738687

Inscrição Estadual:

Fone Cliente 13996805439

|   |                  |                                      |                          |  |
|---|------------------|--------------------------------------|--------------------------|--|
| Base de Cálculo ICMS<br>R\$ 40,28                                       | ICMS<br>R\$ 7,25 | Isentas e Não Tributadas<br>R\$ 0,00 | valor Outros<br>R\$ 0,00 | Valor Total<br>R\$ 40,28               |
| Chave de Codificação Digital<br><b>F8F57218D5C7E5BF8BEFDFD280ECE8EC</b> |                  |                                      | CFOP<br>5307             | Situação do documento fiscal<br>Normal |

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS**

Serviço de Telecomunicação - SCM - Transpor de Dados - #nome\_plano#

|                          |                      |                      |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| VALOR TOTAL<br>R\$ 40,28 | BC ICMS<br>R\$ 40,28 | ALÍQ. ICMS<br>18.00% |
|--------------------------|----------------------|----------------------|

DESPESA PARA COM RECURSO  
PRM G. TI PRMO DE COLABORAÇÃO  
(OU FOMENTO) Nº 28.120.22

Observações:

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS, CONFORME ARTIGO 7, INCISO I DO RICMS/2000- SP



**NOTA DE DÉBITO**

**XP SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO LTDA**  
RUA AZUIL LOUREIRO 494 VILA SANTA ROSA  
GUARUJA  
www.niufibra.com.br  
(13)33042773

Nº: 000868396  
**CNPJ**  
15.163.190/0001-35  
**IE**  
335.315.669.110

**Informações do Cliente:**

**Cliente:** 87785 ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO-ADISA - 71.543.508/0001-84  
**Endereço:** Rua Josefa Herminia Calda, 534  
Jardim Progresso (Vicente de Carvalho), Guarujá/SP CEP 11453230  
**Fones:** (13) 9 9680-5439  
adisainclusao@gmail.com

**INFORMAÇÕES DA COBRANÇA**

**Fatura:** 2738687 **Cod. Comp:** 346 **Emissão:** 06/04/2023

| DESCRIÇÃO           | CONTRATO | VALOR                   |
|---------------------|----------|-------------------------|
| HERO COMPLETO BXS   | 82475    | R\$ 19,90               |
| NIUEDUCA BXS        | 82475    | R\$ 9,91                |
| PARAMOUNT+          | 82475    | R\$ 19,90               |
| LOCAÇÃO WI-FI - BXS | 82475    | R\$ 9,91                |
|                     |          | <b>Total: R\$ 59,62</b> |

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO Nº 20/20 22

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS, CONFORME ARTIGO 7, INCISO I DO RICMS/2000- SP

18/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:45:03  
693006930 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO D I S A ADISA  
AGENCIA: 6930-2 CONTA: 32.547-3

DATA DA TRANSFERENCIA 18/04/2023  
NR. DOCUMENTO 556.930.000.025.028  
VALOR TOTAL 2.216,05

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MANOEL J RODRIGUES SOUSA  
AGENCIA: 6930-2 CONTA: 25.028-7  
NR. DOCUMENTO 556.930.000.032.547

NR.AUTENTICACAO D.DA8.341.710.287.8CO

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PMG - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO Nº 2812022



| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR  |            |   |                                       |   |                            |
|--|------------|---|---------------------------------------|---|----------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>71.543.508/0001-84  |            | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO-ADISA |                                       |   |                            |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>R JOSEFA HERMINIA CALDAS, 534        |            |   |                                       | 04 Bairro<br>JD PROGRESSO                     |                            |
| 05 Município<br>GUARUJA  |            | 08 UF<br>SP   | 07 CEP<br>11.450-210                  | 08 CNAE<br>9430-8/00                          | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra   |
| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR   |            |   |                                       |   |                            |
| 10 PIS/PASEP<br>132.24986.81-5   |            | 11 Nome<br>MANOEL JOSE RODRIGUES SOUSA  |                                       |   |                            |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Avenida SANTOS DUMONT, 1582 - FUNDOS |            |   |                                       | 13 Bairro<br>JARDIM BOA ESPERANCA             |                            |
| 14 Município<br>GUARUJA  |            | 15 UF<br>SP   | 16 CEP<br>11.460-007                  | 17 CTPS (nº, série, UF)<br>091109 - 0012 / MA | 18 CPF<br>816.339.473-00   |
| 19 Data de Nascimento<br>21/07/1975  |            | 20 Nome da Mãe<br>MARIA RODRIGUES SOUSA   |                                       |   |                            |
| DADOS DO CONTRATO  |            |   |                                       |   |                            |
| 21 Tipo de Contrato<br>1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado                   |            |   |                                       |   |                            |
| 22 Causa do Afastamento<br>Despedida sem justa causa, pelo empregador                    |            |   |                                       |   |                            |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>1.230,00  |            | 24 Data de Admissão<br>15/07/2022   | 25 Data do Aviso Prévio<br>17/03/2023 | 26 Data de Afastamento<br>16/04/2023          | 27 Cod. Afastamento<br>SJ2 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00   |            | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00  |                                       | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado |                            |
| 31 Código Sindical   |            | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral                                     |                                       |   |                            |
| DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS   |            |   |                                       |   |                            |
| VERBAS RESCISÓRIAS   |            |   |                                       |   |                            |
| Rubrica  | Valor      | Rubrica   | Valor                                 | Rubrica                                       | Valor                      |
| 50 Saldo de 16/dias Salário (Íquido de 0/faltas e DSR)                                   | R\$ 656,00 | 51 Comissões  | R\$ 0,00                              | 52 Gratificação                               | R\$ 0,00                   |
| 53 Adic. de Insalubridade %  | R\$ 0,00   | 54 Adic. de Periculosidade %  | R\$ 0,00                              | 55 Adic. Noturno ___ horas %                  | R\$ 0,00                   |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a %  | R\$ 0,00   | 57 Gorjetas   | R\$ 0,00                              | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)          | R\$ 0,00                   |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável   | R\$ 0,00   | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT  | R\$ 0,00                              | 61 Multa Art. 479/CLT                         | R\$ 0,00                   |
| 62 Salário-Família   | R\$ 0,00   | 63 13º Salário Proporcional 4/12 avos   | R\$ 410,00                            | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos          | R\$ 0,00                   |
| 65 Férias Proporc. 9/12 avos   | R\$ 922,50 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /   | R\$ 0,00                              | 68 Tempo Constituc. de Férias                 | R\$ 307,50                 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias   | R\$ 0,00   | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)  | R\$ 0,00                              | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)           | R\$ 0,00                   |
|  |            |   |                                       |   |                            |
|  |            |   |                                       |   |                            |
|  |            |   |                                       |   |                            |
|  |            | 99 Ajuste de Saldo Devedor  | R\$ 0,00                              | <b>TOTAL BRUTO</b>                            | <b>R\$ 2.296,00</b>        |
| DEDUÇÕES   |            |   |                                       |   |                            |
| Desconto   | Valor      | Desconto  | Valor                                 | Desconto                                      | Valor                      |
| 100 Pensão Alimentícia   | R\$ 0,00   | 101 Adiantamento Salarial   | R\$ 0,00                              | 102 Adiantamento 13º Salário                  | R\$ 0,00                   |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado /dias  | R\$ 0,00   | 112.1 Previdência Social  | R\$ 49,20                             | 112.2 Prev. Social - 13º Salário              | R\$ 30,75                  |
| 114.1 IRRF   | R\$ 0,00   | 114.2 IRRF sobre 13º Salário  | R\$ 0,00                              |   |                            |
|  |            |   |                                       |   |                            |
|  |            |   |                                       |   |                            |
|  |            |   |                                       | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>                         | <b>R\$ 79,95</b>           |
|  |            |   |                                       | <b>VALOR LÍQUIDO</b>                          | <b>R\$ 2.216,05</b>        |



# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

|   |                                       |   |                                     |   |
|---|---------------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| <b>EMPREGADOR</b>   |                                       |   |                                     |   |
| 01 CNPJ/CEI<br>71.543.508/0001-84                                     |                                       | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO-ADISA |                                     |   |
| <b>TRABALHADOR</b>  |                                       |   |                                     |   |
| 10 PIS/PASEP<br>132.24986.81-5  |                                       | 11 Nome<br>MANOEL JOSE RODRIGUES SOUSA  |                                     |   |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>091109 - 0012 / MA                         |                                       | 18 CPF<br>816.339.473-00  | 19 Data de Nascimento<br>21/07/1975 | 20 Nome da Mãe<br>MARIA RODRIGUES SOUSA |
| <b>CONTRATO</b>   |                                       |   |                                     |   |
| 22 Causa do Afastamento<br>Despedida sem justa causa, pelo empregador |                                       |   |                                     |   |
| 24 Data de Admissão<br>15/07/2022                                     | 25 Data do Aviso Prévio<br>17/03/2023 | 26 Data de Afastamento<br>16/04/2023  | 27 Cod. Afastamento<br>SJ2          | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00        |
| 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado                         |                                       |   |                                     |   |

No dia 18/04/2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ \_\_\_\_\_, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Guaxupé, 18 de abril de 2023.

[Assinatura]  
150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO-ADISA

DESPESA PAGA COM RECURSO  
 PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
 OU FOMENTO Nº 28/2022

Manoel José R. Sousa  
151 Assinatura do Trabalhador

\_\_\_\_\_  
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:27:49  
693006930 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D I S A ADISA  
AGENCIA: 6930-2 CONTA: 32.547-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191764036765912026420030640005793240000039666

BENEFICIARIO:  
TICKET SERVICOS S/A  
NOME FANTASIA:  
TICKET SERVICOS S/A  
CNPJ: 47.866.934/0001-74  
BENEFICIARIO FINAL:  
TICKET SERVICOS S/A  
CNPJ: 47.866.934/0001-74  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA  
CNPJ: 71.543.508/0001 84

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 41.801     |
| DATA DE VENCIMENTO | 18/04/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 18/04/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 396,66     |
| VALOR COBRADO      | 396,66     |

NR.AUTENTICACAO 1.D85.D37.2C5.349.9F8

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

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORACAO  
OU FOMENTO Nº 26/20 22



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 381339 Série F9, emitido em 19/04/2023

Número da Nota

52955352

Data e Hora de Emissão

19/04/2023 07:07:45

Código de Verificação

T1VQ-HASV

20230503u47866934000174

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74

Inscrição Municipal: 5.987.120-2

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA

Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7816, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 06426-905

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO

CPF/CNPJ: 71.643.608/0001-84

Inscrição Municipal: ---

Endereço: R JOSEFA HERMINIA CALDAS 634 - JD PROGRESSO - CEP: 11460-210

Município: Guarujá

UF: SP

E-mail: adisainclusao@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$396,66

\*\*\* NOTA FISCAL JA FOI PAGA \*\*\*

VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO

Pedido Web: 20962601 Ped GP: 43748721 Contrato: 4458120001091 IE:ISENTO IM:022338

IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91

LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00

VALOR TOTAL: R\$396,66

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO Nº 28/20 22

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

|   |                       |                          |                                       |                 |
|---|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| INSS (R\$)  | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -   | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço   |                       |                          |                                       |                 |
| 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares |                       |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)  | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| 0,00  | 0,00                  | 2,00%                    | 0,00                                  | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço   |                       | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -   |                       | -                        | IBPT                                  |                 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14 097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 381339 Série F9, emitido em 19/04/2023.





# NOTA DE DEBITO

Número  
381339-ND

Data de Emissão  
19/04/2023

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74      Inscrição Municipal: 59871202  
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A  
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905  
Município: SAO PAULO      UF: SP

## CLIENTE

CPF/CNPJ: 71.543.508/0001-84      Inscrição Municipal:  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO  
Endereço: R JOSEFA HERMINIA CALDAS, 534 - JD PROGRESSO - CEP: 11450-210  
Município: GUARUJA      UF: SP

## DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$396,66  
\*\*\* NOTA DE DEBITO JA FOI PAGA(O) \*\*\*  
Pedido Web: 20962601 Ped GP: 43748721 Contrato: 4458120001091 IE:ISENTO IM:022338

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO Nº 28.120.22

**VALOR TOTAL:** R\$ 396,66

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

| NOTA DE DEBITO Nº | VALOR DE NOTA DE DEBITO | FORMA DE PAGAMENTO |
|-------------------|-------------------------|--------------------|
| 381339-ND         | R\$ 396,66              | 19/04/2023         |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 381339 de 19/04/2023.

# RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

CNPJ 71.543.508/0001-84 RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO ADISA

NÚMERO PEDIDO 20962601 VALOR TOTAL R\$ 396,66 QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS 1 REALIZADO EM 18/04/2023 REALIZADO POR Maria Luiza Silva Conceição

## PRODUTOS SELECIONADOS

4458120001091 QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS 1 VALOR TOTAL DO PEDIDO R\$ 396,66 DATA DE ENTREGA DATA DE CRÉDITO 21/04/2023

\* O PRAZO DE ENTREGA E CRÉDITO INFORMADO DURANTE A COMPRA É CONTADO A PARTIR DA CONFIRMAÇÃO DO PAGAMENTO.

| CPF            | NOME COMPLETO               | DEPARTAMENTO       | VLR. DO BENEF. |
|----------------|-----------------------------|--------------------|----------------|
| 816.339.473-00 | MANOEL JOSE RODRIGUES SOUSA | ASSISTÊNCIA SOCIAL | R\$ 396,66     |

image description



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.49  
6930206930 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO D I S A ADISA  
AGENCIA: 6930-2 CONTA: 32.547-3

-----  
Convenio FGTS ARREC GRRF  
Codigo de Barras 85860000004-7 68930239202-5  
30425107357-4 16515435082-7  
Data do pagamento 18/04/2023  
Identificador 10735716515435082  
Data de vencimento 25/04/2023  
Valor Total 468,93  
-----

DOCUMENTO: 041802  
AUTENTICACAO SISBB: E.93E.1B5.B1A.586.F70

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO Nº 207022



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/04/2023 15:55:46

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

|  |                           |  |                                |
|--|---------------------------|--|--------------------------------|
| 01 - Razão social/Nome<br>ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SA                 |                           | 02 - CNPJ/CEI<br>71.543.508/0001-84      |                                |
| 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>R JOSEFA HERMINIA CALDAS 534 |                           | 04 - Contato/DDD/telefone<br>13-98812278 | 05 - CEP<br>11.450-210         |
| 06 - Bairro/Distrito<br>JD PROGRESSO   | 07 - Município<br>GUARUJA | 08 - UF<br>SP                            | 09 - FPAS<br>515               |
|  |                           | 10 - Simples<br>1                        | 14 - Qtd de Trabalhadores<br>1 |
| 11 - Identificador<br>10735716515435082  |                           | 12 - Total a Recolher<br>468,93          |                                |
| 13 - Data de Validade = 25/04/2023   |                           |  |                                |

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000047 689302392025 304251073574 165154350827

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/04/2023 15:55:47

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

|  |                           |  |                                |
|--|---------------------------|--|--------------------------------|
| 01 - Razão social/Nome<br>ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SA                 |                           | 02 - CNPJ/CEI<br>71.543.508/0001-84      |                                |
| 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>R JOSEFA HERMINIA CALDAS 534 |                           | 04 - Contato/DDD/telefone<br>13-98812278 | 05 - CEP<br>11.450-210         |
| 06 - Bairro/Distrito<br>JD PROGRESSO   | 07 - Município<br>GUARUJA | 08 - UF<br>SP                            | 09 - FPAS<br>515               |
|  |                           | 10 - Simples<br>1                        | 14 - Qtd de Trabalhadores<br>1 |
| 11 - Identificador<br>10735716515435082  |                           | 12 - Total a Recolher<br>468,93          |                                |
| 13 - Data de Validade = 25/04/2023   |                           |  |                                |

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PMG - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO Nº 2020 22

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000047 689302392025 304251073574 165154350827

Autenticação mecânica



Via Banco



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.49  
6930206930 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO D I S A ADISA  
AGENCIA: 6930-2 CONTA: 32.547-3

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230418170805312375039  
CNPJ DO PAGADOR: 71.543.508/0001-84  
VALOR: 1.098,65  
DATA: 18/04/2023 14:10:22  
-----

PAGO PARA: Krill Caicara  
CNPJ: 21.010.503/0019-47  
CHAVE PIX: 21010503001947  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0462 - CONTA: 00000000000000273608  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 18/04/2023 - 14:10:24  
-----

DOCUMENTO: 041803  
AUTENTICACAO SISBB: 1.477.1E1.FD0.1C3.8D8  
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

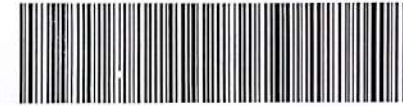
DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO N° 25/2022



REDE KRILL SUPERMERCADOS LTDA  
AVENIDA DOS CAICARAS, 1682 - Guarujá - SP  
CEP: 11420-440 - Tel: (13) 3476-2664

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
1 - ENTRADA 2 - SAIDA **2**  
Nº 000.049.023 - SÉRIE 1  
FL 01 / 02

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação: Lançamento efetuado em decorrência do ECF  
Inscrição Estadual: 335438548114 Insc. Estadual do Subst. Tributário: CNPJ: 21.010.503/0019-47  
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: www.nfe.fazenda.gov.br: 35.2304.21.010.503/0019-47-55-001-000.049.026-132.438.038-0  
Protocolo de autorização de uso: 13523058903527 18/04/2023 14:17:00

Destinatário / Remetente: ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO-ADISA  
Nome / Razão Social: ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO-ADISA  
Endereço: Rua Amazonas, 534  
Município: Guarujá  
CNPJ: 71.543.508/0001-84  
Data de Emissão: 18/04/2023  
CEP: 11450-210  
Data da Saída / Entrada: 18/04/2023  
UF: SP  
Inscrição Estadual: ISENTA  
Hora de Saída: 14:16:29

| Cálculo do imposto      |        | Base de cálculo do ICMS |       | Valor do ICMS                        |      | Base de cálculo do ICMS Substituição |      | Valor do ICMS Substituição |          | Valor Total dos Produtos |          |
|-------------------------|--------|-------------------------|-------|--------------------------------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|----------|--------------------------|----------|
| Base de cálculo do ICMS | 203,14 | Valor do ICMS           | 34,12 | Base de cálculo do ICMS Substituição | 0,00 | Valor do ICMS Substituição           | 0,00 | Valor Total dos Produtos   | 1.098,65 |                          |          |
| Valor do Frete          | 0,00   | Valor do Seguro         | 0,00  | Desconto                             | 0,00 | Outras Despesas Acessórias           | 0,00 | Valor do IPI               | 0,00     | Valor Total da Nota      | 1.098,65 |

Transportador / Volume Transportado: RAZÃO SOCIAL: Frete Por Conta: 9-Sem Ocorrência de Transporte  
Endereço: Município: Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF:  
Inscrição Estadual:  
Quantidade: 207,838 Espécie: CX Marca: Numeração: Peso Bruto: 207,838 Peso Líquido: 207,838

| Dados dos Produto(s) / Serviço(s) |     |  |            |     |       |         |            |              |           |            |         |        |
|-----------------------------------|-----|--|------------|-----|-------|---------|------------|--------------|-----------|------------|---------|--------|
| Cód. Produto                      | QTN | Descrição de Produto / Serviço                             | NCM / BH   | CE  | CFOP  | Unidade | Quantidade | VL. Unitário | VL. Total | BC do ICMS | VL ICMS | VL IPI |
| 390296                            | 3   | 62458 ALHO ROXO REDE KRILL 200g                            | 0703.20.90 | 040 | 5.929 | UN      | 1.000      | 9.990        | 9.99      | 0,00       | 0,00    | 0,00   |
| 22223                             | 789 | 1167011731 ATUM GOMES DA COSTA OLEO SOLIDO 170g            | 1604.14.10 | 060 | 5.929 | UN      | 2.000      | 10.890       | 21,78     | 0,00       | 0,00    | 0,00   |
| 342632                            | 789 | 8943163059 ATUM ROBINSON CRUSOE RALADO OLEO 170g           | 1604.20.10 | 060 | 5.929 | UN      | 4.000      | 5.690        | 22,76     | 0,00       | 0,00    | 0,00   |
| 39917                             | 789 | 6783001889 AZEITONA VERDE RIVOLI SICAR.SC 150g             | 2005.70.00 | 060 | 5.929 | UN      | 3.000      | 5.990        | 17,97     | 0,00       | 0,00    | 0,00   |
| 3435                              | 3   | 3435 BACON kg  | 0210.12.00 | 000 | 5.929 | KG      | 0.312      | 32.8846      | 10,26     | 10,26      | 1,85    | 0,00   |
| 1036                              | 3   | 1036 BANANA NANICA kg                                      | 0803.10.00 | 040 | 5.929 | KG      | 5,545      | 7,4896       | 41,53     | 0,00       | 0,00    | 0,00   |
| 410831                            | 789 | 68508465 BISCADRIA PLUGADOS CHOC.130g                      | 1905.31.00 | 060 | 5.929 | UN      | 4.000      | 2.990        | 11,96     | 0,00       | 0,00    | 0,00   |
| 410835                            | 789 | 68508489 BISCADRIA PLUGADOS LIMAO 130g                     | 1905.31.00 | 060 | 5.929 | UN      | 4.000      | 2.990        | 11,96     | 0,00       | 0,00    | 0,00   |
| 410833                            | 789 | 68508472 BISCADRIA PLUGADOS MORAN.130g                     | 1905.31.00 | 060 | 5.929 | UN      | 3.000      | 2.990        | 8,97      | 0,00       | 0,00    | 0,00   |
| 257352                            | 789 | 685076183 BISCADRIA PLUGADOS QUADR.CHOC.130g               | 1905.31.00 | 060 | 5.929 | UN      | 4.000      | 2.990        | 10,76     | 0,00       | 0,00    | 0,00   |
| 440067                            | 789 | 685087158 BISCADRIA TORTINHA CROSTATA CH.BCO LIMAO SIC.80g | 1905.31.00 | 060 | 5.929 | UN      | 4.000      | 1.990        | 7,96      | 0,00       | 0,00    | 0,00   |
| 440064                            | 789 | 685087141 BISCADRIA TORTINHA CROSTATA MACA CANELA 80g      | 1905.31.00 | 060 | 5.929 | UN      | 4.000      | 1.990        | 7,96      | 0,00       | 0,00    | 0,00   |
| 420752                            | 789 | 6003738940 BISCAMARILAN AMANTEIGADO CHOCOLATE 280g         | 1905.31.00 | 060 | 5.929 | UN      | 1.000      | 8.890        | 8,89      | 0,00       | 0,00    | 0,00   |
| 281949                            | 789 | 100241370 BISC.PASSATEMPO RECH.LEITE 130g                  | 1905.31.00 | 060 | 5.929 | UN      | 4.000      | 3.590        | 14,36     | 0,00       | 0,00    | 0,00   |
| 430781                            | 789 | 6213006396 BISC.VITARELLA MAIZENA 350g                     | 1905.31.00 | 000 | 5.929 | UN      | 1.000      | 5.590        | 5,59      | 5,59       | 0,39    | 0,00   |
| 52134                             | 789 | 7972001103 BISC.NAGUINHA KIM 300g                          | 1905.90.90 | 060 | 5.929 | UN      | 4.000      | 6.490        | 25,96     | 0,00       | 0,00    | 0,00   |
| 56791                             | 789 | 8373582505 CAFE MOKA EXTRA FORTE ALMOFADA 500g             | 0901.21.00 | 060 | 5.929 | UN      | 4.000      | 13.990       | 55,96     | 0,00       | 0,00    | 0,00   |
| 56789                             | 789 | 8373581508 CAFE MOKA TRADICIONAL ALMOFADA 500g             | 0901.21.00 | 060 | 5.929 | UN      | 4.000      | 13.990       | 55,96     | 0,00       | 0,00    | 0,00   |
| 52023                             | 789 | 6005804513 CAPPUCCINO 3 CORACOES CLASSIC REF.100g          | 2101.12.00 | 060 | 5.929 | UN      | 1.000      | 8.590        | 8,59      | 0,00       | 0,00    | 0,00   |
| 38960                             | 789 | 6102502770 CATCHUP QUERO PICANTE 400g                      | 2103.20.10 | 060 | 5.929 | UN      | 1.000      | 7.890        | 7,89      | 0,00       | 0,00    | 0,00   |
| 35190                             | 789 | 6040701136 CERA LIQ BRILHO FACIL ARDOSIA 750ml             | 3405.20.00 | 000 | 5.929 | UN      | 2.000      | 16.390       | 32,78     | 32,78      | 5,90    | 0,00   |

Informações Complementares: Suspensão do ICMS nos termos do artigo 402, Decreto nº 45.490/2000; Cargo tributário médio R\$ 149,80 Federal, R\$ 165,22 Estadual - Fonte: IBPT 42F39F; ICMS Razo. Pdo Conf. CF 153.852 / ECF 21 Em: 18/04/23.  
Reservado ao Fisco: DESPESA PAGA COM RECURSO PFG - TERMO DE COLABORAÇÃO OU FOMENTO Nº JB 12022

Associação Remetente: ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO-ADISA  
Identificação e Assinatura do Remetente:  
Nome Legítimo do Remetente:  
R.G. nº:  
Nº 000.049.026





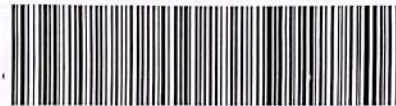
REDE KRILL SUPERMERCADOS LTDA  
 AVENIDA DOS CAICARAS, 1682 - Guanajã - SP  
 CEP: 11420-440 - Tel: (13) 3476-2664

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - ENTRADA  
 2 - SAÍDA

Nº 000.049.026 - SÉRIE 1  
 FL 02 / 02

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação

Lançamento efetuado em decorrência do ECF

Inscrição Estadual

335438548114

Insc. Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

21.010.503/0019-47

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: www.nfe.fazenda.gov.br

35.2304.21.010.503/0019-47-55-001-000.049.026-132.438.038-0

Protocolo de autorização de uso

135230585903527 18/04/2023 14:17:00

Dados do Produto(s) / Serviço(s)

| Cód. Produto | GTN           | Descrição do Produto / Serviço                 | NCM / BS   | CEI | CFOP  | Unidade | Quantidade | VL. Unitária | VL. Total | BC de ICMS | VL. ICMS | VL. IPI | Alíq. ICMS | Alíq. IPI |
|--------------|---------------|--|------------|-----|-------|---------|------------|--------------|-----------|------------|----------|---------|------------|-----------|
| 56047        | 7896183201159 | CREME DE LEITE QUATA 200g                      | 0401.50.21 | 060 | 5.929 | UN      | 10,000     | 3,4900       | 34,90     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 45014        | 7896524705254 | DESINF. SUPREMA EXTRATO EUCALIPTO 2l           | 3808.94.19 | 000 | 5.929 | UN      | 1,000      | 6,5900       | 6,59      | 0,00       | 1,19     | 0,00    | 18,00      | 0,00      |
| 357080       | 7896524705856 | DESINF. SUPREMA OCEANO 2l                      | 3808.94.19 | 000 | 5.929 | UN      | 1,000      | 6,5900       | 6,59      | 0,00       | 1,19     | 0,00    | 18,00      | 0,00      |
| 69948        | 7896001045149 | ESPOLVA BRILHUS MULTIUSO LV4 PG3un             | 7323.10.00 | 060 | 5.929 | UN      | 2,000      | 5,3900       | 10,78     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 50325        | 7897517206338 | EXTRATO TOM FUGINI SACHE 190G                  | 2002.90.00 | 060 | 5.929 | UN      | 1,000      | 2,3900       | 2,39      | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 61496        | 7896354110861 | LEITE COND MARAJARA SEMIDESNATADO TP 395g      | 0402.99.00 | 060 | 5.929 | UN      | 6,000      | 5,4900       | 32,94     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 45346        | 7896569405003 | LEITE UHT UDER INT. II                         | 0401.20.10 | 060 | 5.929 | UN      | 8,000      | 5,4800       | 43,84     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 89222        | 7898215152811 | LEITE UHT PIRACANJUBA SEMIDESN ZERO LACTOSE II | 0401.20.10 | 060 | 5.929 | UN      | 1,000      | 7,9000       | 7,90      | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 1064         | 1064          | LIMAO TAITI kg                                 | 0805.50.00 | 040 | 5.929 | KG      | 0,635      | 3,9843       | 2,53      | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 44447        | 7896495001157 | LIMP. FORNO DIABO VERDE LIMAO 250g             | 3402.50.00 | 060 | 5.929 | UN      | 2,000      | 14,1900      | 28,38     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 44453        | 7896495001256 | LIMP. INOX REAX 400g                           | 3402.50.00 | 000 | 5.929 | UN      | 1,000      | 10,9900      | 10,99     | 0,00       | 1,98     | 0,00    | 18,00      | 0,00      |
| 52221        | 7896050506097 | LIMP. VIDROS KIN LIMP GAT 500ml                | 3402.90.90 | 060 | 5.929 | UN      | 2,000      | 12,9900      | 25,98     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 29979        | 7896176301271 | LING. CALAB. DEF. PAMPLONA 400g                | 1601.00.00 | 060 | 5.929 | UN      | 3,000      | 12,9900      | 38,94     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 42794        | 7896331100143 | MAINT. AVIACAO C/SAL TB 200g                   | 0405.10.00 | 060 | 5.929 | UN      | 2,000      | 9,4900       | 18,98     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 22927        | 7894904929658 | MARG. DORIANA C/SAL 1kg                        | 1517.10.00 | 060 | 5.929 | UN      | 1,000      | 15,4900      | 15,49     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 419281       | 7897517209544 | MILHO VERDE FUGINI EM CONSERVA SC 170g         | 2005.59.00 | 060 | 5.929 | UN      | 2,000      | 4,7900       | 9,58      | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 50312        | 7897517206086 | MOLHO TOM FUGINI SACHET 300g                   | 2103.10.10 | 060 | 5.929 | UN      | 9,000      | 1,5900       | 14,31     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 90156        | 7894904834655 | MORTAD. CONFIANÇA SUINA 400g                   | 1601.00.00 | 060 | 5.929 | UN      | 1,000      | 3,9900       | 3,99      | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 427481       | 7896001049079 | PANO MULTIUSO ESFREBOM VERDE 5un               | 5603.12.90 | 000 | 5.929 | UN      | 1,000      | 13,4900      | 13,49     | 13,49      | 2,43     | 0,00    | 18,00      | 0,00      |
| 427438       | 7896001049062 | PANO MULTIUSO ESFREBOM VERMELHO 5un            | 5603.12.90 | 000 | 5.929 | UN      | 1,000      | 13,4900      | 13,49     | 13,49      | 2,43     | 0,00    | 18,00      | 0,00      |
| 299734       | 7891962051338 | PAO FORMA VISCONTI TRAD. 400g                  | 1905.90.10 | 060 | 5.929 | UN      | 8,000      | 5,9900       | 47,92     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 52125        | 7897972000090 | PAO HOT DOG KIM 10un 500g                      | 1905.90.90 | 060 | 5.929 | UN      | 2,000      | 11,5900      | 23,18     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 91309        | 7894904573387 | PATE RESF. SEARA PRESUNTO BISN 100g            | 1601.00.00 | 060 | 5.929 | UN      | 6,000      | 3,9900       | 23,94     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 1655         | 1655          | PEITO FRANGO S/OSSO CONG. kg                   | 0207.14.00 | 000 | 5.929 | KG      | 3,446      | 15,8995      | 54,79     | 23,55      | 2,47     | 0,00    | 12,00      | 0,00      |
| 27845        | 7891999970053 | P/O RALADO VISOR 50g                           | 0406.20.00 | 000 | 5.929 | UN      | 4,000      | 5,9900       | 23,96     | 23,96      | 4,31     | 0,00    | 18,00      | 0,00      |
| 252093       | 7896490290631 | REFR. PO FRISCO GUARANA 25g                    | 2106.90.10 | 000 | 5.929 | UN      | 8,000      | 0,9900       | 7,92      | 7,92       | 1,43     | 0,00    | 18,00      | 0,00      |
| 252065       | 7896490290648 | REFR. PO FRISCO LARANJA 25g                    | 2106.90.10 | 000 | 5.929 | UN      | 8,000      | 0,9900       | 7,92      | 7,92       | 1,43     | 0,00    | 18,00      | 0,00      |
| 252082       | 7896490290662 | REFR. PO FRISCO LIMAO 25g                      | 2106.90.10 | 000 | 5.929 | UN      | 7,000      | 0,9900       | 6,93      | 6,93       | 1,25     | 0,00    | 18,00      | 0,00      |
| 252071       | 7896490290686 | REFR. PO FRISCO MARACUJA 25g                   | 2106.90.10 | 000 | 5.929 | UN      | 8,000      | 0,9900       | 7,92      | 7,92       | 1,43     | 0,00    | 18,00      | 0,00      |
| 252066       | 7896490290693 | REFR. PO FRISCO MORANGO 25g                    | 2106.90.10 | 000 | 5.929 | UN      | 8,000      | 0,9900       | 7,92      | 7,92       | 1,43     | 0,00    | 18,00      | 0,00      |
| 252090       | 7896490290723 | REFR. PO FRISCO TANGERINA 25g                  | 2106.90.10 | 000 | 5.929 | UN      | 8,000      | 0,9900       | 7,92      | 7,92       | 1,43     | 0,00    | 18,00      | 0,00      |
| 408443       | 7891132082568 | REFR. PO MID GUARANA 20g                       | 2106.90.10 | 000 | 5.929 | UN      | 6,000      | 1,0900       | 6,54      | 6,54       | 1,18     | 0,00    | 18,00      | 0,00      |
| 397070       | 7898654861367 | REQ. CREAM. REDE KRILL 410g                    | 0406.10.90 | 060 | 5.929 | UN      | 2,000      | 13,4900      | 26,98     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 34438        | 7896030518454 | REQ. CREAM. TIROLEZ BISN 400g                  | 0406.10.90 | 060 | 5.929 | UN      | 2,000      | 25,2900      | 50,58     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 34861        | 7896035210001 | SAL. REF. CISNE TRADICIONAL 1kg                | 2501.00.20 | 000 | 5.929 | UN      | 2,000      | 2,8900       | 5,78      | 0,00       | 0,40     | 0,00    | 7,00       | 0,00      |
| 397077       | 7898654861107 | SALG. REDE KRILL. CEBOLA 80g                   | 1904.10.00 | 060 | 5.929 | UN      | 4,000      | 3,4900       | 13,96     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 1378         | 1378          | SALS. HOT DOG PERDIGAO RESF. kg                | 1601.00.00 | 060 | 5.929 | KG      | 0,900      | 14,9000      | 13,41     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |
| 372698       | 7898943163011 | SARD. ROBINSON CRUSOE OLEO 125g                | 1604.13.10 | 060 | 5.929 | UN      | 4,000      | 4,7900       | 19,16     | 0,00       | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00      |

DI. SPESA PAGA COM RECURSO  
 PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
 OU FOMENTO Nº 28 120 22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.49  
6930206930 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO D I S A ADISA  
AGENCIA: 6930-2 CONTA: 32.547-3

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----

ID: E00000000202304202129318088838785  
CNPJ DO PAGADOR: 71.543.508/0001-84  
VALOR: 950,00  
DATA: 20/04/2023 18:32:56  
-----

PAGO PARA: Lucas Gama Mendes Santos 00660141159  
CNPJ: 22.961.301/0001-14  
CHAVE PIX: +5513996579550  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000354570771  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 18:32:57  
-----

DOCUMENTO: 042001  
AUTENTICACAO SISBB: E.6C9.FE1.E2D.276.549  
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORACAO  
OU FOMENTO N° 2812022



Chave de Acesso da NFS-e  
3518701222296130100011400000000000223045623035752

Número da NFS-e  
2

Competência da NFS-e  
25/04/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e  
25/04/2023 13:53:28

Número da DPS  
2

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
25/04/2023 13:53:28



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

| EMITENTE DA NFS-e                                       |  | CNPJ / CPF / NIF   | Inscrição Municipal                   | Telefone       |
|---|--|--------------------|---------------------------------------|----------------|
| Prestador do Serviço                                    |  | 22.961.301/0001-14 | -                                     | (13) 9685-5884 |
| Nome / Nome Empresarial                                 |  |                    | E-mail                                |                |
| 22.961.301 LUCAS GAMA MENDES SANTOS                     |  |                    | LUCASGAMA9@GMAIL.COM                  |                |
| Endereço  |  |                    | Município                             | CEP            |
| DOM PEDRO I - ATE 845/846, 1155                         |  |                    | Guarujá - SP                          | 11440-000      |
| Simples Nacional na Data de Competência                 |  |                    | Regime de Apuração Tributária pelo SN |                |
| Optante - Microempreendedor Individual (MEI)            |  |                    |                                       |                |
| TOMADOR DO SERVIÇO                                      |  | CNPJ / CPF / NIF   | Inscrição Municipal                   | Telefone       |
| Nome / Nome Empresarial                                 |  | 71.543.508/0001-84 | -                                     | (13) 3341-2606 |
| ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO-ADISA |  |                    | E-mail                                |                |
| Endereço  |  |                    | adisainclusao@gmail.com               |                |
| R JOSEFA HERMINIA CALDA, 534                            |  |                    | Município                             | CEP            |
|   |  |                    | Guarujá - SP                          | 11453-230      |

**SERVIÇO PRESTADO** INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

| Código de Tributação Nacional  | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|--|--------------------------------|--------------------|-------------------|
| 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...  | -                              | Guarujá - SP       | -                 |
| Descrição do Serviço<br>Instalação de dois aparelhos de Ar Condicionado. |                                |                    |                   |

| TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL |  |                                  |                               |
|----------------------|--|----------------------------------|-------------------------------|
| Tributação do ISSQN  | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
| Operação Tributável  | -                                      | Guarujá - SP                     | Nenhum                        |
| Tipo de Imunidade    | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN    | Número Processo Suspensão        | Benefício Municipal           |
| -                    | Não                                    | -                                | -                             |
| Valor do Serviço     | Desconto Incondicionado                | Total Deduções/Reduções          | Cálculo do BM                 |
| R\$ 950,00           | -                                      | -                                | -                             |
| BC ISSQN             | Alíquota Aplicada                      | Retenção do ISSQN                | ISSQN Apurado                 |
| -                    | -                                      | Não Retido                       | -                             |

| TRIBUTAÇÃO FEDERAL |        |                        |                          |
|--------------------|--------|------------------------|--------------------------|
| IRRF               | CP     | CSLL                   |                          |
| -                  | -      | -                      |                          |
| PIS                | COFINS | Retenção do PIS/COFINS | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL |
| -                  | -      | -                      | -                        |

| VALOR TOTAL DA NFS-E    |                       |                         |                        |
|-------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|
| Valor do Serviço        | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido           |
| R\$ 950,00              | R\$                   | R\$                     | -                      |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos | PIS/COFINS Retidos    |                         | Valor Líquido da NFS-e |
| R\$ 0,00                | -                     |                         | R\$ 950,00             |

| TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS |           |            |
|---------------------------------|-----------|------------|
| Federais                        | Estaduais | Municipais |
| -                               | -         | -          |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NBS: 101282000

DESPESA PAGA COM RECURSO  
PM G - TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU FOMENTO Nº 28 120 24



**ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO**  
Fundada em 12 de julho de 1987  
Utilidade Pública Municipal Lei 2.765 de 25/05/2000 – CNPJ 71.543.508/0001-84  
Inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 088/08  
Inscrita no Conselho Municipal do Direito da Criança e do Adolescente sob nº 3.382/06

## RELATÓRIO MENSAL

DE 11/04/2023 A 10/05/2023

### ➤ COORDENAÇÃO

Em 11, 14 e 18/04/2023 – Reunião no SEDEAS referente ao Aditamento do Convênio.

Foram feitas compras de mercado do mês para Culinária Básica e Pão Terapia.

Ocorreram reuniões com cada Oficineiro para que eles realizem planejamentos prévios das atividades e para não ocorrer atrasos na entrega dos relatórios.

Foram entregues dois meses de prestação de contas para o contador. Tivemos problemas para emissão da Certidão Municipal, tive que ir pessoalmente na Prefeitura, a mesma já foi emitida e entregue na Secretária.

Acompanhei a entrada de materiais da obra do Centro Convivência, assim como as notas fiscais.



Cristiane Gonçalves  
Coordenadora

### ➤ ASSISTÊNCIA SOCIAL

Realizado 05 atendimentos sociais . Atendido Jaime foi levado para realizar ECG e exames de sangue referente a possível cirurgia . Realizado atividade com os atendidos.

Participou de reunião na CMAS e na CMDPCD. Participou de Reunião em equipe.

Em 11/04/2023- Reunião Sedeas.

EM 13/04/2023- Realizado Atendimento Social.

Em 14/04/2023- Participei do Capacitação de Recursos para Terceiro Setor(teatro Procópio Ferreira)

Em 18/04/2023- Reunião Sedeas.

Em 20/04/2023- Preenchimento dos relatórios dos atendidos.

Em 24/04/2023- Realizado Atendimento Social.

Em 28/04/2023- Realizado Atendimento Social.

Em 27/04/2023- Roda de conversa com atendidos e familiares.

Em 03/05/2023- Participou da reunião CMDPCD.

Em 04/05/2023- Realizado atendimento Social.

Em 05/05/2023- Realizado atividade de brincadeiras diversas com atendidos.

Em 09/05/2023- Realizado atendimento social.

Rua Josefa Herminia Caldas, 534 — Jardim Progresso – Vicente de Carvalho  
Guarujá/SP – CEP: 11453-230 WhatsApp: (13) 99751-5913  
Telefone: (13) 3352-1700 E-mail: [adisainclusao@gmail.com](mailto:adisainclusao@gmail.com)





**ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO**  
 Fundada em 12 de Julho de 1987  
 Utilidade Pública Municipal Lei 2.765 de 25/05/2000 – CNPJ 71.543.508/0001-84  
 Inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 088/08  
 Inscrita no Conselho Municipal do Direito da Criança e do Adolescente sob nº 3.382/06

Assumi as atividades de Terapia Ocupacional temporariamente, realizei atividades de pintura, brincadeiras como batata quente, corre cotia, entre outras, e atividades de desenho de dia das mães.

| OFICINA   | DATA       | QT. DE INSCRITOS | QT. DE PARTICIPANTES |
|---|------------|------------------|----------------------|
| OFICINA VAGA, SENDO COBERTA PELA ASSISTÊNCIA SOCIAL | 14/04/2023 | 27               | 14                   |
|   | 28/04/2023 | 27               | 15                   |
|   | 05/05/2023 | 27               | 14                   |

Cristiane Aparecida Matias Gomes  
 Assistente Social

**OFICINAS**

| HORÁRIO       | SEGUNDA   | TERÇA     | QUARTA     | QUINTA    | SEXTA |             |
|---------------|-----------|-----------|------------|-----------|-------|-------------|
| 8h30 as 12h30 | *         | *         | PSICOLOGIA | *         | *     |             |
| 13h as 15h    | DANÇA     | CULINÁRIA | PSICOLOGIA | CULINÁRIA | DANÇA | PÃO TERAPIA |
| 15h as 17h    | FUNCIONAL | CAPOEIRA  | FUNCIONAL  | CAPOEIRA  | T.O.  |             |

➤ **PSICOLOGIA EM GRUPO**

Tivemos dinâmicas em grupo, pinturas, desenhos temáticos do dia da Páscoa e dia do índio. Onde eles ficam muito felizes em realizarem... tivemos conversas com as meninas sobre a casa e a mudança de acolhimento, estão bastante ansiosas. Gostam de atividades de raciocínio lógico, por mais que tenham dificuldade perguntam e tentam fazer de acordo com a limitação de cada um. Hoje (10/05), em especial iremos fazer um trabalho para o dia das mães e cuidadoras, com colagem e criatividade.

Rua Josefa Hermínia Caldas, 534 — Jardim Progresso – Vicente de Carvalho  
 Guarujá/SP – CEP: 11453-230 WhatsApp: (13) 99751-5913  
 Telefone: (13) 3352-1700 E-mail: [adisainclusao@gmail.com](mailto:adisainclusao@gmail.com)



## ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO

Fundada em 12 de julho de 1987

Utilidade Pública Municipal Lei 2.765 de 25/05/2000 – CNPJ 71.543.508/0001-84

Inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 088/08

Inscrita no Conselho Municipal do Direito da Criança e do Adolescente sob nº 3.382/06

| OFICINA             | DATA             | QT. DE INSCRITOS | QT. DE PARTICIPANTES |
|---------------------|------------------|------------------|----------------------|
| PSICOLOGIA EM GRUPO | 12/04/2023 MANHÃ | 26               | 05                   |
|                     | 12/04/2023 TARDE | 26               | 15                   |
|                     | 19/04/2023 MANHÃ | 26               | 05                   |
|                     | 19/04/2023 TARDE | 26               | 16                   |
|                     | 26/04/2023 MANHÃ | 26               | 06                   |
|                     | 26/04/2023 TARDE | 26               | 15                   |
|                     | 03/05/2023 MANHÃ | 26               | 04                   |
|                     | 03/05/2023 TARDE | 26               | 16                   |
|                     | 10/05/2023 MANHÃ | 26               | 04                   |
|                     | 10/05/2023 TARDE | 26               | 15                   |

*Vivian G. M. Mattos*

PSICOLOGA

CRP: 06/102968

Vivian Guimarães  
Psicóloga

### ➤ TREINAMENTO FUNCIONAL

Atividade 1: Caminhada 🚶 .

Objetivo: Melhorar o condicionamento físico, fortalecimento muscular de membros inferiores, reduzir pressão sanguínea, trabalhar a função cardiomuscular ❤️ e auxiliar na perda de peso.

Atividade 2: Queimada 🔥 .

Objetivo: Promover a interação e cooperação de cada participante .

Atividade 3: Circuito 🏃 funcional.

Objetivo: Desenvolver Agilidade, força, equilíbrio, resistência com movimentos na qual cada participante realiza em seu cotidiano.

Atividade 4: Futebol de duplas ⚽ .

Objetivo: através da cooperação ajuda no desenvolvimento afetivo de cada participante e suas capacidades físicas.

Atividade 5: Dança 🎶

Objetivo: auto conhecimento de seus movimentos trabalha a musculatura, fortalecendo-a, estimula a coordenação motora, flexibilidade, postura, tem maior consciência corporal, noções de espaço e melhora na sua integração social.

Objetivo Geral: desenvolvimento afetivo, cognitivo e psicomotor de cada participante com deficiência.

Rua Josefa Herminia Caldas, 534 — Jardim Progresso – Vicente de Carvalho

Guarujá/SP – CEP: 11453-230 WhatsApp: (13) 99751-5913

Telefone: (13) 3352-1700 E-mail: [adisainclusao@gmail.com](mailto:adisainclusao@gmail.com)





**ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO**  
Fundada em 12 de julho de 1987  
Utilidade Pública Municipal Lei 2.765 de 25/05/2000 – CNPJ 71.543.508/0001-84  
Inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 088/08  
Inscrita no Conselho Municipal do Direito da Criança e do Adolescente sob nº 3.382/06

| OFICINA               | DATA       | QT. DE INSCRITOS | QT. DE PARTICIPANTES |
|-----------------------|------------|------------------|----------------------|
| TREINAMENTO FUNCIONAL | 12/04/2023 | 26               | 15                   |
|                       | 17/04/2023 | 26               | 12                   |
|                       | 19/04/2023 | 26               | 16                   |
|                       | 24/04/2023 | 26               | 16                   |
|                       | 26/04/2023 | 26               | 15                   |
|                       | 03/05/2023 | 26               | 15                   |
|                       | 08/05/2023 | 26               | 14                   |
|                       | 10/05/2023 | 26               | 15                   |

  
Fábio Santos  
Educador Físico

#### ➤ DANÇA TERAPIA

##### Conteúdo aplicado

REPETIÇÃO DO CONTEÚDO DO MÊS ANTERIOR, POR JULGAR NECESSÁRIO DESENVOLVER POR MAIS TEMPO, O CONTEÚDO APLICADO, DEVIDO OS RESULTADOS POSITIVOS PERCEBIDOS:

- \*Prática de dança com músicas de fácil memorização;
- \*Estímulo do canto durante a dança;
- \*Coreografia "Papo de Jacaré";
- \*Desafio "Dança Solo".

##### Objetivos

- \*Proporcionar bem-estar a partir da prática da dança;
- \*Desenvolver a memorização através do canto e sequências coreográficas;
- \*Proporcionar momento de protagonismo, através da dança solo, onde o atendido escolhe a música de sua preferência e dança para seus companheiros de aula.

##### Resultados alcançados

Pontos positivos: Os usuários amaram a sequência "Papo de Jacaré", onde aprenderam a letra da música e sua coreografia.

Todos superaram as expectativas ao dançar solo no meio da roda, mostrando sua capacidade de memorização, demonstrando seus gostos musicais pessoais.

##### Pontos negativos

Não houveram pontos negativos significativos, tendo em vista as questões limitantes de cada um e


Rua Josefa Herminia Caldas, 534 — Jardim Progresso – Vicente de Carvalho  
Guarujá/SP – CEP: 11453-230 WhatsApp: (13) 99751-5913  
Telefone: (13) 3352-1700 E-mail: [adisainclusao@gmail.com](mailto:adisainclusao@gmail.com)



**ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO**  
Fundada em 12 de julho de 1987  
Utilidade Pública Municipal Lei 2.765 de 25/05/2000 – CNPJ 71.543.508/0001-84  
Inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 088/08  
Inscrita no Conselho Municipal do Direito da Criança e do Adolescente sob nº 3.382/06

levando em consideração os deficits de atenção da maioria dos atendidos, a capacidade de manter o foco e a atenção demonstrado nas atividades propostas atenderam as expectativas, porém, é necessário a continuidade da Oficina de Dança, pelos benefícios cognitivos, motores e emocionais que proporciona.

| OFICINA       | DATA       | QT. DE INSCRITOS | QT. DE PARTICIPANTES |
|---------------|------------|------------------|----------------------|
| DANÇA TERAPIA | 14/04/2023 | 26               | 13                   |
|               | 17/04/2023 | 26               | 12                   |
|               | 24/04/2023 | 26               | 16                   |
|               | 28/04/2023 | 26               | 13                   |
|               | 05/05/2023 | 26               | 14                   |
|               | 08/05/2023 | 26               | 14                   |

  
Lucimayre Araújo  
Oficineira de Dança

#### ➤ GINGA SOLIDÁRIA (CAPOEIRA)

- A CAPOEIRA inclusiva é uma ferramenta de cidadania, pois as atividades lúdicas e coordenativas ajudam pessoas com deficiência a ter maior autonomia no dia a dia.
- O objetivo é oferecer maior qualidade de vida para crianças, adolescentes e adultos com deficiência intelectual e múltipla. As atividades contribuem para o desenvolvimento psicomotor, cognitivo, afetivo, comportamental e social dos alunos. Os praticantes também desenvolvem agilidade, força, equilíbrio, resistência muscular e flexibilidade.
- As atividades lúdicas e educativas estimulam o relacionamento interpessoal, a criatividade e o aprendizado dos alunos. Com cantos e gingas, eles interagem entre si e realizam diversos movimentos corporais. A Capoeira é uma expressão cultural brasileira que mistura arte-marcial, esporte, cultura popular e música.

| OFICINA                       | DATA       | QT. DE INSCRITOS | QT. DE PARTICIPANTES |
|-------------------------------|------------|------------------|----------------------|
| GINGA SOLIDARIA<br>(CAPOEIRA) | 11/04/2023 | 37               | 21                   |
|                               | 13/04/2023 | 37               | 17                   |
|                               | 18/04/2023 | 37               | 21                   |
|                               | 20/04/2023 | 37               | 18                   |
|                               | 25/04/2023 | 37               | 19                   |
|                               | 27/04/2023 | 37               | 21                   |

Rua Josefa Herminia Caldas, 534 — Jardim Progresso – Vicente de Carvalho  
Guarujá/SP – CEP: 11453-230 WhatsApp: (13) 99751-5913  
Telefone: (13) 3352-1700 E-mail: [adisainclusao@gmail.com](mailto:adisainclusao@gmail.com)





**ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO**  
Fundada em 12 de julho de 1987  
Utilidade Pública Municipal Lei 2.765 de 25/05/2000 – CNPJ 71.543.508/0001-84  
Inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 088/08  
Inscrita no Conselho Municipal do Direito da Criança e do Adolescente sob nº 3.382/06

|  |            |    |    |
|--|------------|----|----|
|  | 02/05/2023 | 37 | 18 |
|  | 04/05/2023 | 37 | 19 |
|  | 09/05/2023 | 37 | 21 |

  
Micheline Alencar  
Oficineira de Capoeira


#### ➤ CULINÁRIA BÁSICA

No mês de abril, os participantes da adisa inclusão, executaram atividades de forma participativa onde os mesmos fizeram bolos, tortas, pasteis e doces como brigadeiro, com excelência. Todos fizeram seus próprios lanches individualmente, usaram facas, garfos e colheres, praticando a coordenação motora em cada atividade.

Fizeram a higienização dos alimentos e aprenderam a validade e como armazenar cada item, para ter um melhor proveito de cada um.

E com isso, percebo que estão melhorando a maneira de realização das atividades, executando a participação em grupo e praticando a coletividade, ajudando uns aos outros.

| OFICINA          | DATA       | QT. DE INSCRITOS | QT. DE PARTICIPANTES | ALIMENTO PRODUZIDO   |
|------------------|------------|------------------|----------------------|----------------------|
| CULINÁRIA BÁSICA | 11/04/2023 | 31               | 18                   | PÃO COM HAMBURGUER   |
|                  | 13/04/2023 | 31               | 17                   | BISCOITO DE POLVILHO |
|                  | 18/04/2023 | 31               | 20                   | BOLO DE CHOCOLATE    |
|                  | 20/04/2023 | 31               | 18                   | TORTA SALGADA        |
|                  | 25/04/2023 | 31               | 17                   | BRIGADEIRO           |
|                  | 27/04/2023 | 31               | 18                   | PASTEL               |
|                  | 02/05/2023 | 31               | 14                   | BOLO DE LARANJA      |
|                  | 04/05/2023 | 31               | 17                   | BOLO DE QUEJO        |
|                  | 09/05/2023 | 31               | 1                    | BOLINHO DE CHUVA     |

  
Carolina Menezes  
Oficineira de Culinária

Rua Josefa Herminia Caldas, 534 — Jardim Progresso – Vicente de Carvalho  
Guarujá/SP – CEP: 11453-230 WhatsApp: (13) 99751-5913  
Telephone: (13) 3352-1700 E-mail: [adisainclusao@gmail.com](mailto:adisainclusao@gmail.com)




**ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO**  
Fundada em 12 de julho de 1987  
Utilidade Pública Municipal Lei 2.765 de 25/05/2000 – CNPJ 71.543.508/0001-84  
Inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 088/08  
Inscrita no Conselho Municipal do Direito da Criança e do Adolescente sob nº 3.382/06

## ➤ PÃO TERAPIA

Aula de Pão terapia. No mês de abril tivemos aula de esfihas. As meninas aprenderam a massa, recheio e também falamos sobre as possibilidades de vendas. Elas se empenharam muito na aula. Depois tivemos uma aula deliciosa de Coxinhas, foi uma tarde agradável, elas aprenderam a receita, técnicas e como fritar exatamente as coxinhas para não haver excesso de óleo na massa, foi produtiva nossa aula. E elas têm se mostrado interessadas com tudo. Propus a elas, uma aula diferente, fizemos uma receita de DONUTS mesmo com a dificuldade da massa e todo preparado, a aula foi maravilhosa, nesse dia faltou algumas delas, mas podemos dividir como fazer a massa e as possibilidades de venda para lucro familiar. Fechamos com uma aula para o dia das Mães. Aula de chocolate, coração lapidado recheado. Fizemos a alegria de todos na Adisa. As aulas têm sido uma preparação para que todas possam entender, que através da Confeitaria e das aulas de Pão Terapia elas desenvolvem várias receitas, técnicas e ampliam suas possibilidades! Sinto nelas uma força de vontade e um crescimento.

| OFICINA     | DATA       | QT. DE INSCRITOS | QT. DE PARTICIPANTES | ALIMENTO PRODUZIDO      |
|-------------|------------|------------------|----------------------|-------------------------|
| PÃO TERAPIA | 17/04/2023 | 10               | 03                   | COXINHA E ESFIHA        |
|             | 28/04/2023 | 11               | 07                   | ROSQUINHAS (DONUTS)     |
|             | 05/05/2023 | 11               | 06                   | SOBREMESAS DIA DAS MÃES |

\*Na sexta-feira, dia 14/04/2023 a não foi realizada a Oficina de Pão Terapia por questões pessoais na profissional, a aula foi repostada no dia 17/04/2023.

  
Josele Santos  
Oficineira de Pão Terapia

Rua Josefa Herminia Caldas, 534 — Jardim Progresso – Vicente de Carvalho  
Guarujá/SP – CEP: 11453-230 WhatsApp: (13) 99751-5913  
Telefone: (13) 3352-1700 E-mail: [adisainclusao@gmail.com](mailto:adisainclusao@gmail.com)





**ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES DA ILHA DE SANTO AMARO**  
 Fundada em 12 de julho de 1987  
 Utilidade Pública Municipal Lei 2.765 de 25/05/2000 – CNPJ 71.543.508/0001-84  
 Inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social sob nº 088/08  
 Inscrita no Conselho Municipal do Direito da Criança e do Adolescente sob nº 3.382/06

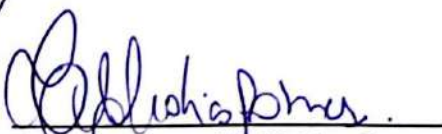
**RELAÇÃO DE RH DA ENTIDADE**

| CARGO/FUNÇÃO           | NOME                             | Escolaridade Formação | Carga Horária semanal | Regime Trabalhista | Remuneração Individual (valor bruto mensal) | Início do Exercício (datas a partir do início do Convênio de 2021) |
|------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------|---|--|
| Aux. Administrativo    | Maria Luiza Silva Conceição      | Ensino Médio          | 40h                   | CLT                | 1.530,00                                    | Junho/2021   |
| Monitor Ed. Física     | Fabio dos Santos Lima            | Superior Completo     | 4h                    | MEI                | 775,00                                      | Janeiro/2022   |
| Oficineiro (Capoeira)  | Micheline Lopes Alencar          | Ensino Médio          | 4h                    | MEI                | 900,00                                      | Junho/2021   |
| Oficineiro (Dança)     | Lucimayre Elizandra da C. Araujo | Ensino Médio          | 4h                    | MEI                | 760,00                                      | Junho/2021   |
| Oficineiro (Culinária) | Carolina Aparecida Menezes       | Ensino Médio          | 4h                    | MEI                | 760,00                                      | Junho/2021   |
| Coordenadora           | Cristiane Gonçalves              | Ensino Superior       | 40h                   | CLT                | 4.000,00                                    | Junho/2021   |
| Assistente social      | Cristiane Aparecida M. Gomes     | Ensino Superior       | 20h                   | PL                 | 3.500,00                                    | Janeiro/2023   |
| Terapeuta Ocupacional  | Barbara Billarrubia Sampaio      | Superior Completo     | 2h                    | PJ                 | 800,00                                      | Junho/2021   |
| Auxiliar Manutenção    | Wendell Martins Correa           | Ensino Médio          | 40h                   | CLT                | 1.230,00                                    | Junho/2021   |
| Auxiliar de Cozinha    | Katia Maria da Luz               | Ensino Médio          | 40h                   | CLT                | 1.230,00                                    | Junho/2021   |
| Psicóloga              | Vivian Guimarães Marques Mattos  | Superior completo     | 8h                    | PL                 | 2.600,00                                    | Junho/2022   |
| Monitora Pão Terapia   | Josele Santos                    | Ensino Médio          | 4h                    | MEI                | 900,00                                      | Fevereiro/2023   |

O Sr. Manoel José Rodrigues Souza, deixou de fazer parte do quadro de funcionário (aux. manutenção) no dia 17/04/2023. Novo colaborador Sr. Wendell Martins Correa iniciou dia 18/04/2023.

Guarujá, 22 de maio de 2023.

  
 Cristiane Gonçalves  
 Coordenadora

  
 Cristiane Aparecida Matias Gomes  
 Assistente Social

Rua Josefa Hermínia Caldas, 534 — Jardim Progresso – Vicente de Carvalho  
 Guarujá/SP – CEP: 11453-230 WhatsApp: (13) 99751-5913  
 Telefone: (13) 3352-1700 E-mail: [adisainclusao@gmail.com](mailto:adisainclusao@gmail.com)