



Ofício 19/2025

Pardinho, 04 de agosto de 2025.

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARDINHO

A/C Natália Roder Vieira - Departamento de Contabilidade

Assunto: Documentos para a Prestação de Contas 2º bimestre de 2025, conforme Termo de Fomento nº 003/2025 - Centro Max Feffer, firmado em 13/03/2025.

Prezada,

O Instituto Jatobás, inscrito no CNPJ 07.362.917/0001-85, através do seu representante legal, abaixo assinado, vem apresentar à Prefeitura Municipal de Pardinho os documentos e comprovantes, abaixo relacionado, referente a Prestação de Contas do 3º bimestre do referido termo, sendo:

- I. Anexo 09;
- II. Anexo 14;
- III. Demonstrativo de Despesas;
- IV. Extrato bancário de conta corrente e conta aplicação constando todas as movimentações ocorridas no mês;
- V. Comprovantes de pagamentos bancários;
- VI. Notas fiscais e holerites, emitida em nome da entidade conveniente;
- VII. Guia de recolhimento do INSS, emitida em nome da entidade conveniente, juntamente com o resumo para contabilização de INSS;
- VIII. Guia de recolhimento do FGTS, emitida em nome da entidade conveniente, juntamente com a relação de funcionários do referido termo de fomento e colaboração;
- IX. Guia de seguro de vida e sindicato, com sua respectiva relação de funcionários;
- X. Relatório de Atividades do período.

— PREFEITURA MUNICIPAL —
Protocolo nº 535/25
Pardinho, 06 de 08 de 25

INSTITUTO JATOBÁS (www.institutojatobas.org.br)
Rua Estevão Baião, 149 – Água Espraiada, São Paulo – SP - CEP 04624-000



Informamos que, no período correspondente ao 3º bimestre de 2025, com conciliação iniciada em maio, houveram quatro depósitos realizados pelo Instituto Jatobás (05/05, 29/05, 05/06 e 27/06), referentes a movimentação financeira específica para o custeio de tarifas bancárias, no valor total de R\$190,80. E foram registradas 4 cobranças de tarifas bancárias (12/05, 30/05, 10/06 e 30/06) no valor total de R\$170,80.

Dessa forma, permanece um saldo de R\$20,00, que será utilizado para cobrir tarifas bancárias nos períodos subsequentes.

Nada mais havendo, aproveito a oportunidade para apresentar a Vossa Excelência meus votos de elevada estima e distinta consideração, colocando-me, desde já, à disposição para quaisquer informações adicionais que se façam necessárias.

Atenciosamente,

ASSINATURA RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:

CARLOS AUGUSTO GENTIL FAGUNDES - DIRETOR

01_3ºbim TF 003-2025 OFÍCIO -2025_CMF.pdf

Documento número #645919be-2174-4805-a7f1-1dc9a0010db0

Hash do documento original (SHA256): 0183d15e08931b9e8bf5a6cce0bbc84dbc7de5cebad79ad648b7f69a1e410d8c

Assinaturas



Carlos Augusto Gentil Fagundes

CPF: 039.304.148-48

Assinou como representante legal em 04 ago 2025 às 19:08:58

Log

- 04 ago 2025, 15:23:27 Operador com email milka.sellanes@institutojatobas.org.br na Conta d0ca744b-b2f0-4569-b973-170049aee797 criou este documento número 645919be-2174-4805-a7f1-1dc9a0010db0. Data limite para assinatura do documento: 03 de setembro de 2025 (15:23). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 04 ago 2025, 15:30:25 Operador com email milka.sellanes@institutojatobas.org.br na Conta d0ca744b-b2f0-4569-b973-170049aee797 adicionou à Lista de Assinatura: carlos.fagundes@institutojatobas.org.br para assinar como representante legal, via E-mail.
- Pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Carlos Augusto Gentil Fagundes e CPF 039.304.148-48.
- 04 ago 2025, 19:08:58 Carlos Augusto Gentil Fagundes assinou como representante legal. Pontos de autenticação: Token via E-mail carlos.fagundes@institutojatobas.org.br. CPF informado: 039.304.148-48. IP: 177.32.149.97. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.5671246 e longitude -46.6792612. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.1269.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 04 ago 2025, 19:08:59 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 645919be-2174-4805-a7f1-1dc9a0010db0.



Documento assinado com validade jurídica.

Para conferir a validade, acesse <https://www.clicksign.com/validador> e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº 645919be-2174-4805-a7f1-1dc9a0010db0, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.



DEMONSTRATIVO DE DESPESA

Período: 3º BIMESTRE 2025

Órgão Concessor: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARDINHO

OSC: INSTITUTO JATOBÁS

Termo de Fomento nº 003/2025

Vigência da parceria: 01/01/2025 a 31/12/2025

Data de Recebimento do Recurso: 09/05/2025 e 10/06/2025

Valor Recebido: R\$ 40.834,00

Saldo Anterior: R\$ 15.654,45

Receitas com Aplicações Financeiras do período: R\$ 288,99

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao valor comprovado no bimestre para execução do referido Termo de Fomento.

Razão Social	CNPJ/CPF	Data do Documento	Especificação do Documento	Natureza da Despesa	Valor R\$	Data do Pagamento
I FOOD BENEFÍCIOS E SERVIÇOS LTDA.	33.157.312/0001-62	21/05/2025	NF 975468	Benefício	2.030,00	20/05/2025
EDUARDA SOUZA DOS SANTOS	337.518.158-21	30/05/2025	Holerite 052025	Salário	2.682,47	30/05/2025
KELLY CRISTINA RIBEIRO DE ARRUDA	330.592.818-23	30/05/2025	Holerite 052025	Salário	2.935,86	30/05/2025
KELLY CRISTINA RIBEIRO DE ARRUDA	330.592.818-23	30/05/2025	Holerite 052025	Salário	2.228,44	30/05/2025
LEIDA CRISTINA SOUZA	052.653.586-50	30/05/2025	Holerite 052025	Salário	3.870,57	30/05/2025
NOTRE DAME INTERMÉDICA SAÚDE S.A.	44.649.812/0001-38	01/05/2025	NF 39138949	Benefício	84,66	05/05/2025

INSTITUTO JATOBÁS (www.institutojatobas.org.br)
Rua Estevão Baião, 149 – Água Espraiada, São Paulo – SP - CEP 04624-000



FGTS	N/D	07/05/2025	GFD 042025	Encargo	789,39	20/05/2025
INSS	N/D	07/05/2025	DARF 042025	Encargo	3.398,08	20/05/2025
IRRF 0561	N/D	07/05/2025	DARF 042025	Encargo	226,38	20/05/2025
PIS	N/D	07/05/2025	DARF 042025	Encargo	98,68	20/05/2025
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	61.198.164/0001-60	07/05/2025	Boleto 6788437061	Benefício	43,53	20/05/2025
UNIMED DE BOTUCATU COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO	45.425.899/0008-07	01/05/2025	PL 052965	Benefício	1.461,29	20/05/2025
IFOOD BENEFICIOS E SERVICOS LTDA.	33.157.312/0001-62	21/06/2025	NF 1063580	Benefício	2.660,00	20/06/2025
LEIDA CRISTINA SOUZA	052.653.586-50	20/06/2025	Holerite 062025	Férias	2.756,34	20/06/2025
EDUARDA SOUZA DOS SANTOS	337.518.158-21	30/06/2025	Holerite 062025	Salário	2.682,47	30/06/2025
KELLY CRISTINA RIBEIRO DE ARRUDA	330.592.818-23	30/06/2025	Holerite 062025	Salário	279,49	30/06/2025
LEIDA CRISTINA SOUZA	052.653.586-50	30/06/2025	Holerite 062025	Salário	3.870,57	30/06/2025
NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	44.649.812/0001-38	01/06/2025	NF 39598274	Benefício	84,66	05/06/2025
FGTS	N/D	28/05/2025	GFD 052025	Encargo	789,39	18/06/2025
INSS	N/D	10/06/2025	DARF 052025	Encargo	3.398,08	18/06/2025
PIS	N/D	10/06/2025	DARF 052025	Encargo	98,68	18/06/2025
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	61.198.164/0001-60	07/06/2025	Boleto - 6796588057	Benefício	43,53	20/06/2025
UNIMED DE BOTUCATU COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO	45.425.899/0008-07	05/06/2025	PLJ 054521	Benefício	1.461,29	20/06/2025
IRRF 0561	N/D	10/06/2025	DARF 052025	Encargo	218,80	18/06/2025

INSTITUTO JATOBÁS (www.institutojatobas.org.br)
Rua Estevão Baião, 149 – Água Espriada, São Paulo – SP - CEP 04624-000



Número de Documentos Relacionados: 24

Total das Despesas Comprovadas: R\$ 38.192,65

Tarifas bancárias: R\$ 170,80

Outros créditos: (devolução a maior para pagamento de tarifas): R\$ 20,00

Saldo: R\$ 18.604,79

Pardinho, 04 de agosto de 2025.

ASSINATURA RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:

CARLOS AUGUSTO GENTIL FAGUNDES - DIRETOR

INSTITUTO JATOBÁS (www.institutojatobas.org.br)
Rua Estevão Baião, 149 – Água Espraiada, São Paulo – SP - CEP 04624-000

02_3ºbim TF 003-2025 DEMONSTRATIVO DE DESPESA_CMF.pdf

Documento número #1d7ba68d-e3d6-49c1-bb06-f72f8213dbfe

Hash do documento original (SHA256): 4f431d451c4e58cd63fd399b5664defed9397c3dd0fbc3fa70083701db782921

Assinaturas**Carlos Augusto Gentil Fagundes**

CPF: 039.304.148-48

Assinou como representante legal em 04 ago 2025 às 19:08:58

Log

- 04 ago 2025, 15:23:27 Operador com email milka.sellanes@institutojatobas.org.br na Conta d0ca744b-b2f0-4569-b973-170049aee797 criou este documento número 1d7ba68d-e3d6-49c1-bb06-f72f8213dbfe. Data limite para assinatura do documento: 03 de setembro de 2025 (15:23). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 04 ago 2025, 15:30:25 Operador com email milka.sellanes@institutojatobas.org.br na Conta d0ca744b-b2f0-4569-b973-170049aee797 adicionou à Lista de Assinatura: carlos.fagundes@institutojatobas.org.br para assinar como representante legal, via E-mail.
- Pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Carlos Augusto Gentil Fagundes e CPF 039.304.148-48.
- 04 ago 2025, 19:08:58 Carlos Augusto Gentil Fagundes assinou como representante legal. Pontos de autenticação: Token via E-mail carlos.fagundes@institutojatobas.org.br. CPF informado: 039.304.148-48. IP: 177.32.149.97. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.5671246 e longitude -46.6792612. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.1269.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 04 ago 2025, 19:08:59 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 1d7ba68d-e3d6-49c1-bb06-f72f8213dbfe.

**Documento assinado com validade jurídica.**Para conferir a validade, acesse <https://www.clicksign.com/validador> e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº 1d7ba68d-e3d6-49c1-bb06-f72f8213dbfe, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.



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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARDINHO

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: INSTITUTO JATOBÁS

CNPJ: 07.362.917/0001-85

ENDEREÇO E CEP: Rua Estêvão Baião, 149, Campo Belo - São Paulo/SP, 11 3473-1441

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:

CARLOS AUGUSTO GENTIL FAGUNDES

CPF: 039.304.148-48

OBJETO DA PARCERIA: CONSTRUÇÃO DE AMPLO DIÁLOGO SOCIAL, POR MEIO DA
VALORIZAÇÃO, ACESSO E PRODUÇÃO DA CULTURA LOCAL E SUSTENTÁVEL ATRAVÉS
DE AÇÕES CONJUNTAS

EXERCÍCIO: 2025 - 3º BIMESTRE

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 003/2025	13/03/2025	01/01/2025 a 31/12/2025	245.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO BIMESTRE				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/05/2025	20.417,00	09/05/2025	550079000073265	20.417,00
10/06/2025	20.417,00	10/06/2025	550079000073265	20.417,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				15.654,45
(B) REPASSES PÚBLICOS NO BIMESTRE				40.834,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				288,99
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				56.777,44
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA (DEVOLUÇÃO DE CRÉDITO)				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS (E + F)				56.777,44

(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.

INSTITUTO JATOBÁS (www.institutojatobas.org.br)

Rua Estêvão Baião, 149 – Água Espraiada, São Paulo – SP - CEP 04624-000



(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do Instituto Jatobás, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no Exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO BIMESTRE					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
		(H)			
Recursos humanos (5)			38.192,65	38.192,65	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas				170,80	
TOTAL				38.363,45	

(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 A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, deve ser igual a zero.

INSTITUTO JATOBÁS (www.institutojatobas.org.br)

Rua Estevão Baião, 149 – Água Espraiada, São Paulo – SP - CEP 04624-000



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 SEQUENTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser 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 BIMESTRE	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO BIMESTRE	56.777,44
(J) DESPESAS PAGAS NO BIMESTRE (H+I)	38.363,45
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	18.413,99
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	190,80
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO BIMESTRE (K – L)	18.604,79

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.

Pardinho, 04 de agosto de 2025.

Assinatura dos responsáveis pela Organização da Sociedade Civil:

CARLOS AUGUSTO GENTIL FAGUNDES

DIRETOR EXECUTIVO

INSTITUTO JATOBÁS (www.institutojatobas.org.br)

Rua Estevão Baião, 149 – Água Espraiada, São Paulo – SP - CEP 04624-000

03_3ºbim TF 003-2025 ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - RECEITAS E DESPESAS_CMF.pdf

Documento número #7bd919c2-6e8d-4373-8bfb-12a42c8051f3

Hash do documento original (SHA256): be7723148a9562b132819c458b9b87ec295bee1e6cf7122423c9b6a906aaafce

Assinaturas**Carlos Augusto Gentil Fagundes**

CPF: 039.304.148-48

Assinou como representante legal em 04 ago 2025 às 19:08:58

Log

- 04 ago 2025, 15:23:27 Operador com email milka.sellanes@institutojatobas.org.br na Conta d0ca744b-b2f0-4569-b973-170049aee797 criou este documento número 7bd919c2-6e8d-4373-8bfb-12a42c8051f3. Data limite para assinatura do documento: 03 de setembro de 2025 (15:23). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 04 ago 2025, 15:30:25 Operador com email milka.sellanes@institutojatobas.org.br na Conta d0ca744b-b2f0-4569-b973-170049aee797 adicionou à Lista de Assinatura: carlos.fagundes@institutojatobas.org.br para assinar como representante legal, via E-mail.
- Pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Carlos Augusto Gentil Fagundes e CPF 039.304.148-48.
- 04 ago 2025, 19:08:58 Carlos Augusto Gentil Fagundes assinou como representante legal. Pontos de autenticação: Token via E-mail carlos.fagundes@institutojatobas.org.br. CPF informado: 039.304.148-48. IP: 177.32.149.97. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.5671246 e longitude -46.6792612. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.1269.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 04 ago 2025, 19:08:59 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 7bd919c2-6e8d-4373-8bfb-12a42c8051f3.

**Documento assinado com validade jurídica.**Para conferir a validade, acesse <https://www.clicksign.com/validador> e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº 7bd919c2-6e8d-4373-8bfb-12a42c8051f3, com os efeitos

prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334021429318188010
02/06/2025 14:33:33

Cliente - Conta atual

Agência 1535-0
Conta corrente 29871-9 INSTITUTO JATOBAS
Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/05/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	464.569.551.303.181	30,00 C	30,00 C
				05/05 11:55 07362917000185 INSTITUTO J			
09/05/2025		0079	99015	870 Transferência recebida	550.079.000.073.265	20.417,00 C	20.447,00 C
				09/05 09:31 PREF.MUN.PARDINHO			
12/05/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	831.321.202.957.884	75,40 D	20.371,60 C
				Cobrança referente 12/05/2025			
20/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.001	2.030,00 D	18.341,60 C
				ZOOP BRASIL			
29/05/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	485.252.291.484.361	75,40 C	18.417,00 C
				29/05 10:27 07362917000185 INSTITUTO J			
30/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	53.001	2.682,47 D	
				30/05 07:01 Eduarda Souza Dos Santos			
30/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	53.002	2.935,86 D	
				30/05 07:02 Kelly Cristina Ribeiro Arr			
30/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	53.003	2.228,44 D	
				30/05 07:04 Kelly Cristina Ribeiro Arr			
30/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	53.004	3.870,57 D	
				30/05 07:05 Leida Cristina Souza			
30/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	53.005	6.102,01 D	
				30/05 10:57 Instituto Jatobas			
30/05/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.501.100.485.559	10,00 D	587,65 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 30/05/2025			
31/05/2025		0000	00000	999 S A L D O			587,65 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG046614 MILKA SELLANES GERES.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331010923436618008
01/07/2025 09:26:22

Cliente - Conta atual

Agência 1535-0
Conta corrente 29871-9 INSTITUTO JATOBAS
Período do extrato 06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			587,65 C
05/06/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	491.329.569.380.101	10,00 C	597,65 C
				05/06 11:15 07362917000185 INSTITUTO J			
10/06/2025		0000	14105	874 Transferência Agendada	7.900.000.073.265	20.417,00 C	
				10/06 PREF.MUN.PARDI			
10/06/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	841.611.101.820.816	75,40 D	20.939,25 C
				Cobrança referente 10/06/2025			
20/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	62.001	2.660,00 D	
				ZOOP BRASIL			
20/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.002	2.756,34 D	15.522,91 C
				20/06 09:19 Leida Cristina Souza			
25/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.501	6.094,43 D	9.428,48 C
				25/06 13:42 INSTITUTO JATOBAS			
27/06/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	510.236.859.359.941	75,40 C	
				27/06 08:28 07362917000185 INSTITUTO J			
27/06/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	9.503,88 D	0,00 C
				Rende Facil			
30/06/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	63.001	2.682,47 D	
				30/06 05:31 Eduarda Souza Dos Santos			
30/06/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	63.002	279,49 D	
				30/06 05:31 Kelly Cristina Ribeiro De			
30/06/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	63.003	3.870,57 D	
				30/06 05:31 Leida Cristina Souza			
30/06/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.811.200.093.018	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 30/06/2025			
30/06/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.842,53 C	
30/06/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG046614 MILKA SELLANES GERES.

|



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3340214293181881
02/06/2025 14:34:46

Cliente	
Agência	1535-0
Conta	29871-9 INSTITUTO JATOBAS
Mês/ano referência	MAIO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74								
Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas	
30/04/2025	SALDO ANTERIOR	15.654,45			2.144,061736			
30/05/2025	COBRANÇA DE IR		37,50		5,082261	7,378606055	2.138,979475	
	Aplicação 24/04/2025		37,50		5,082261			
30/05/2025	SALDO ATUAL	15.782,69			2.138,979475		2.138,979475	

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	15.654,45
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	165,74
IMPOSTO DE RENDA (-)	37,50
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	128,24
SALDO ATUAL =	15.782,69

Valor da Cota	
30/04/2025	7,301305836
30/05/2025	7,378606055

Rentabilidade	
No mês	1,0587
No ano	4,8552
Últimos 12 meses	10,7158

Transação efetuada com sucesso por: JG046614 MILKA SELLANES GERES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331010923436618009
01/07/2025 09:28:17

Cliente

Agência 1535-0
Conta 29871-9 INSTITUTO JATOBAS
Mês/ano referência JUNHO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/05/2025	SALDO ANTERIOR	15.782,69			2.138,979475		
30/06/2025	SALDO ATUAL	15.943,25			2.138,979475		2.138,979475

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	15.782,69
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	160,56
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	160,56
SALDO ATUAL =	15.943,25

Valor da Cota

30/05/2025	7,378606055
30/06/2025	7,453671679

Rentabilidade

No mês	1,0173
No ano	5,9220
Últimos 12 meses	11,0509

Transação efetuada com sucesso por: JG046614 MILKA SELLANES GERES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Dados do Cliente

Agência 1535-0	Conta 29871-9
Cliente INSTITUTO JATOBAS	CNPJ 7362917000185

Resumo do mês - Junho/2025

Saldo bruto em 30/05/2025	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 9.503,88
Resgates líquidos no mês:	R\$ 6.842,53
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,33
Rendimentos no mês:	R\$ 0,52
Saldo bruto em 30/06/2025 :	R\$ 2.661,54

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/05/2025	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
27/06/2025	Aplicação	R\$ 9.503,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.503,88
30/06/2025	Resgate	R\$ 6.842,49	R\$ 0,37	R\$ 0,00	R\$ 0,33	R\$ 6.842,53
30/06/2025	Saldo Final	R\$ 2.661,39	R\$ 0,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

**30**
horas**Comprovante de pagamento de boleto**

Dados da conta debitada / Pagador Final

Agência/conta: 4005/01760-5 CPF/CNPJ: 07.362.917/0001-85 Empresa: INSTITUTO JATOBAS

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante:

BANCO SICOOB S.A.		75691 50043 01090 154772 05296 510018 7 10930001951298	
Beneficiário:	UNIMED DE BOTUCATU COOPERATIVA	CPF/CNPJ do beneficiário:	Data de vencimento:
Razão Social:	UNIMED DE BOTUCATU COOPERATI	45.425.899/0001-22	25/05/2025
		Valor do boleto (R\$):	
		19.512,98	
		(-) Desconto (R\$):	
		0,00	
		(+/-) Mora/Multa (R\$):	
		0,00	
Pagador:	INSTITUTO JATOBAS PRA	CPF/CNPJ do pagador:	(=) Valor do pagamento (R\$):
		07.362.917/0002-66	19.512,98
		Data de pagamento:	
		20/05/2025	
Autenticação mecânica		Pagamento realizado em espécie:	
GE8EA99470A21FD5323A8F40DAF77DC2E8D553EA		Não	

Operação efetuada em 20/05/2025 às 09:22:42 via Sispag, CTRL 004117477437628.



ANS - 08.20488-3

RELATORIO DE COMPOSIÇÃO DE TÍTULO ANALÍTICO

Data: 15/05/2025
Hora: 09:42:46
Página 1 de 2

PLJ 052965	031916 INSTITUTO JATOBAS	Emissão: 01/05/2025			19.512,98
MATRICULA	NOME	MATR. EMPR.	ANO / MES	VERBA	VALOR
0024.0980.000209.00-8	ELICA TAIS DE OLIVEIRA CUNHA		05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	493,73
					493,73
0024.0980.000210.00-6	ADEMIR APARECIDO SARTORI		05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	1.070,75
					1.070,75
0024.0980.000211.00-2	EDNALDO DOS SANTOS		05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	532,74
					532,74
0024.0980.000212.00-9	JOAO BATISTA DA SILVA		05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	1.441,44
					1.441,44
0024.0980.000213.00-5	JOAO BATISTA MIRANDA GOMES		05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	589,52
0024.0980.000213.30-7	GABRIELA SOUZA GOMES		05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	240,73
					830,25
0024.0980.000214.00-1	JOSE ALVES DA SILVA		05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	1.441,44
					1.441,44
0024.0980.000215.00-8	VERA LUCIA DA SILVA SANTOS		05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	589,52
					589,52
0024.0980.000216.00-4	LEIDA CRISTINA SOUZA		05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	532,74
					532,74
0024.0980.000218.00-7	EDUARDA SOUZA DOS SANTOS		05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	395,81
					395,81
0024.0980.000219.00-3	ASSIS DO NASCIMENTO		05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	1.070,75
					1.070,75
0024.0980.000220.00-1	NOEL DINIZ DOS SANTOS		05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	1.070,75
					1.070,75
0024.0980.000221.00-8	KELLY CRISTINA RIBEIRO DE ARRUDA		05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	532,74
					532,74
0024.0980.000223.00-0	OSVALDO DO NASCIMENTO		05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	1.070,75
					1.070,75
0024.0980.000224.00-7	LUDIMARTO ANTONIO VENTURA		05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	589,52
					589,52
0024.0980.000226.00-0	ELIANDRO SOARES PEREIRA		05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	856,86
					856,86

RELATORIO DE COMPOSIÇÃO DE TÍTULO ANALÍTICO

Data: 15/05/2025
 Hora: 09:42:46
 Página 2 de 2

PLJ 052965	031916	INSTITUTO JATOBAS	Emissão: 01/05/2025				19.512,98
MATRICULA	NOME	MATR. EMPR.	ANO / MES	VERBA	VALOR		
0024.0980.000243.00-1	ROSELENA DA SILVA		05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	493,73 493,73		
0024.0980.000332.00-4	PATRICIA CAMARGO TOBIAS		05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	438,83 438,83		
0024.0980.000385.00-0	ARICLENIS DE BRITO DAMIANO		05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	493,73 493,73		
0024.0980.000398.00-0	JOSE JURACI DIAS MACHADO		05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	1.070,75 1.070,75		
0024.0980.000399.00-1	AMANDA DE ALMEIDA ALVES	24	05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	349,47 349,47		
0024.0980.000401.00-6	MARLI DE FATIMA DE CAMARGO SOUZA		05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	589,52 589,52		
0024.0980.000417.00-0	EMILENE APARECIDA DE OLIVEIRA	31	05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	532,74 532,74		
0024.0980.000418.00-6	QUEREN HAPUQUE ALBINO MENDES	32	05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	349,47 349,47		
0024.0980.000421.00-7	FATIMA DE OLIVEIRA SILVA	37	05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	532,74 532,74		
0024.0980.000423.00-0	JOSIANE ALVES DA SILVA	38	05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	395,81 395,81		
0024.0980.000424.00-6	LEONARDO DOMINGUES	18	05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	856,86 856,86		
0024.0980.000426.00-9	ISABELLA ELAINE PIZATTO	39	05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	395,81 395,81		
0024.0980.000430.00-6	SIMONE DE CASSIA SPILBORGHIS	41	05/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	493,73 493,73		



UNIMED BOTUCATU COOP TRAB MEDICO
RUA MAJOR LEONIDAS CARDOSO 43 - CENTRO
BOTUCATU - 18600140
CNPJ: 45.425.899/0001-22

ANS - nº 30488-3

05/2025

Vencimento	Valor R\$	Valor Líquido	Data Emissão	Nº Documento	Cedente	Mazen Número
25/05/2025	19.512,98	19.512,98	01/05/2025	PLJ052985	901547	000007052985

Dados do Sacador: INSTITUTO JATOBAS (031916)
CNPJ: 07.362.917/0002-66
PRACA ADEMIR ROCHA DA SILVA 55 - CENTRO
PARDINHO - SP - 18640000

Descrição	Valor R\$
101 - Produto/Plano (Mensalidade)	19.512,98

Mensagens

BASE ISS (TAXA DE ADMINISTRACAO): 1.951,30

DISPENSA RET. 4,65% CONF. ART 30 LEI 10833 de 29/12/2003

Por favor, considere sua responsabilidade ambiental. Antes de imprimir este relatório, tenha certeza que a sua impressão é realmente necessária.

**Prefeitura do Município de Osasco**
Secretaria de Finanças**Nota Fiscal Eletrônica de Repasse - NF-R**Série: **R1**Nota No.: **1063580**Emissão: **21/06/2025****EMITENTE**Razão Social/Nome: **IFOOD BENEFICIOS E SERVICOS LTDA.**CPF/CNPJ: **33.157.312/0001-62**Inscrição Municipal: **0000145284**Endereço: **AVENIDA DOS AUTONOMISTAS, 1496 -- BLOCO-B, 3º ANDAR, PARTE - Indl. Autonomistas - 06020012**Município: **Osasco**UF: **SP**Email: **MARCELODEPAULAGOMES@GMAIL.COM**Fone: **(11)34988402****RECEPTOR**Razão Social/Nome: **Instituto Jatobas**CPF/CNPJ: **07.362.917/0001-85**

Inscrição Municipal:

Endereço: **R RUA ESTEVAO BATIAO, 149 - Vila Congonhas - 04624000**Município: **São Paulo**UF: **SP**

Email:

Fone: **()****DISCRIMINAÇÃO**

SERVICO RECARGA IFOOD BENEFICIOS. (Vencimento da Cobrança: 25/06/2025 | Nota Fiscal emitida de acordo com o Regime Especial objeto do Processo Administrativo No. 11.037/2020, que autoriza que o valor total da nota | contemple o valor recebido pelo iFood Benefícios para a realização dos | serviços de administração em geral e o valor recebido para | disponibilização dos benefícios ao consumidor na plataforma. A base de | cálculo do ISS devido e o valor recebido pelos serviços de administração | em geral, quando aplicável. | Saldo Alimentação e Refeição: R\$ 2.660,00

**PAGO COM RECURSOS
P.M. PARDINHO****IMPOSTOS ADICIONAIS - Lei 12.741/2012** (Os valores informados são de responsabilidade exclusiva do emissor)INSS (R\$): **0,00**IRRF (R\$): **0,00**CSLL (R\$): **0,00**COFINS (R\$): **0,00**PIS/PASEP (R\$): **0,00**Referência: **6/2025**Valor da Nota: **2.660,00**Valor do Repasse: **2.660,00**Código de autenticidade: **GJLTETLTF**Verifique a autenticidade desta nota no site <http://www.nfe.osasco.sp.gov.br>

Nota Fiscal de Repasse (NF-R) emitida em 21/06/2025 às 03:39:20 conforme Decreto N. 13.377 de 03 de junho de 2022.

Regime Especial - Proc. N. 10066/2022

A emissão desta nota de repasse não desobriga o prestador de serviço de emitir o recibo ou nota fiscal ao tomador, tampouco do recolhimento do imposto devido.

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:44
153501535 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO JATOBAS
AGENCIA: 1535-0 CONTA: 29.871-9

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793391009000541659012000807508911230000266000

BENEFICIARIO:

ZOOP BRASIL

NOME FANTASIA:

ZOOP BRASIL

CNPJ: 19.468.242/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

IFOOD BENEFICIOS

CNPJ: 33.157.312/0001-62

PAGADOR:

INSTITUTO JATOBAS

CNPJ: 07.362.917/0001-85

=====

NR. DOCUMENTO	62.001
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.660,00
VALOR COBRADO	2.660,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.23C.AC0.6FD.DA5.275

=====

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.

					237-2					23793.39100 90005.416590 12000.807508 9 11230000266000														
Pagador(CPF/CNPJ/Estado)																								
Instituto Jatobs CPF/CNPJ: 07362917000185																								
Rua Estevo Baio 149 , NA, CEP: 04624000 So Paulo SP																								
Pagador/Realiz.																								
Nome do Remetente					Nº do Documento					Data de Vencimento					Valor do Documento					(v) Valor Cobrado				
09/00054165912					00054165912					25/06/2025					2660,00									
Nome do Beneficiário																								
ZOOPTECNOLOGIA & INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. - 19.488.242/0001-32																								
00 -																								
Agência / Código do Beneficiário										Autenticação Mensura														
0000/00000																								

					237-2					23793.39100 90005.416590 12000.807508 9 11230000266000									
Local de Pagamento										Data de Vencimento									
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.										25/06/2025									
Beneficiário(CPF/CNPJ)										Agência / Código do Beneficiário									
ZOOPTECNOLOGIA & INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. - 19.488.242/0001-32										0000/00000									
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.		Acerto		Data do Processamento		Número do Documento									
12/06/2025		00054165912		DM		N		12/06/2025		09/00054165912									
Tipo do Banco		Código		Espécie Moeda		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(v) Valor do Documento									
09				R\$						2660,00									
Informação da Responsabilidade do Beneficiário										(i) Desconto / Abatimento									
										(ii) Juros / Multa									
										(iii) Valor Cobrado									
Pagador(CPF/CNPJ/Estado)																			
Instituto Jatobs CPF/CNPJ: 07362917000185																			
Rua Estevo Baio 149 , NA																			
CEP: 04624000 So Paulo-SP																			
Beneficiário/Realiz.										Autenticação Mensura					Data de Compensação				
Ifood Benefícios CPF/CNPJ: 33157312000162																			



Relatório de recarga

Osasco, 12 de Junho de 2025



Resumo

Valor total da recarga

R\$2660,00

Colaboradores participantes

3

Status da recarga

A pagar

ID da recarga: #9132

Data de criação: 12/06/2025

CNPJ pagador: 07.362.917/0001-85

O iFood Benefícios e Serviços Ltda., inscrita no CNPJ/MF sob o nº 33.157.312/0001-62, com sede na Av. dos Autonomistas, nº 1.496, 3º andar, Parte, na cidade de Osasco, Estado de São Paulo (o "iFood Benefícios") declara que a Instituto Jatobás inscrita no CNPJ/ME sob o nº 07.362.917/0001-85 (a "Empresa"), possui contrato ativo com o iFood Benefícios cujo objeto é a prestação de serviços de emissão e gestão de benefícios, conforme selecionados pela Empresa no Formulário de Contratação.

Por meio de referido contrato, o iFood Benefícios, mediante solicitação da Empresa, disponibiliza os benefícios contratados conforme selecionado pela Empresa no Formulário de Contratação e expressamente indicados nas tabelas abaixo. Apenas para fins de clareza, a contratação dos benefícios e a indicação dos colaboradores que os recebem é feita exclusivamente pela Empresa.

O iFood Benefícios atesta que a Empresa solicitou a recarga dos benefícios indicados no presente relatório, a qual está pendente de pagamento à presente data, nos valores conforme detalhado nas tabelas abaixo:

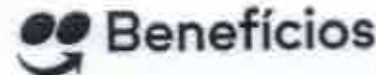
Alimentação e Refeição - Instituto Jatobás - 07.362.917/0001-85

Colaborador	CPF	Alimentação	Refeição
EDUARDA SOUZA DOS SANTOS	337.518.158-21	R\$350,00	R\$805,00
KELLY CRISTINA RIBEIRO DE ARRUDA	330.582.818-23	R\$350,00	R\$735,00
LEIDA CRISTINA SOUZA	052.653.588-50	R\$0,00	R\$420,00

As informações previstas na tabela acima foram extraídas da Plataforma iFood Benefícios e estão de acordo com as solicitações e instruções fornecidas pela Empresa.

iFood Benefícios e Serviços Ltda.

ID do relatório: bb5f0216-ec5e-42df-b013-69b7dd4d45cb



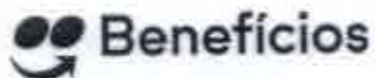
Relatório de recarga

Osasco, 12 de Junho de 2025

Wallace Costa Barbosa

Gerente de Operações

ID do relatório: **bb5f0216-ec5e-42df-b013-69b7dd4d45cb**



IFOOD BENEFÍCIOS E SERVIÇOS LTDA.
AVENIDA DOS AUTONOMISTAS, N° 1.496, 3º ANDAR, PARTE OSASCO – SP – CEP: 06020-902
CNPJ: 33.157.312/0001-62

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
LEIDA CRISTINA SOUZA

Número Carteira Profissional

Série

PERÍODOS

De Aquisição
15/02/2024 A 14/02/2025

De Gozo das Férias
01/07/2025 A 15/07/2025 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 4.182,03
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 334,56
TOTAL BASE CÁLCULO: 4.516,59

Férias: 2.258,30 P
1/3 das Férias: 752,77 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 254,73 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.011,07 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 254,73 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.756,34 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.756,34 (dois mil setecentos e cinquenta e seis reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 30/05/2025

LEIDA CRISTINA SOUZA

INSTITUTO JATOBAS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO JATOBAS, estabelecida a Praça ADEMIR ROCHA DA SILVA, 55 em PARDINHO a importância de R\$ 2.756,34 (dois mil setecentos e cinquenta e seis reais e trinta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/06/2025
PARDINHO

LEIDA CRISTINA SOUZA

PAGO COM RECURSOS
P.M. PARDINHO

AVISO DE FÉRIAS

PARDINHO, 30 de Maio de 2025

Sr.: LEIDA CRISTINA SOUZA

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período Aquisitivo.....: 15/02/2024 - 14/02/2025

Período de Gozo.....: 01/07/2025 - 15/07/2025

Retorno ao trabalho.....: 16/07/2025

A remuneração correspondente às férias, e se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da gratificação de natal encontra-se no caixa e poderá ser recebida em 27/06/2025.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

INSTITUTO JATOBAS

LEIDA CRISTINA SOUZA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.10
1535001535 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO JATOBAS
AGENCIA: 1535-0 CONTA: 29.871-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000020250620121932119383143
CNPJ DO PAGADOR: 7.362.917/0001-85
VALOR: R\$2.756,34
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2025 - 09:19:59

=====

PAGO PARA: Leida Cristina Souza
CPF: ***.653.586-**
CHAVE PIX: 05265358650
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0377 - CONTA: 00000000000010040488
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

=====

Notificacao enviada em: 20/06/2025 - 09:20:01

=====

DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB: D.0A9.9AA.830.C96.70A

=====

Aceita Pix? E o jeito mais rapido de vender. Seu
cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre
sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

=====

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.

INSTITUTO JATOBAS
CNPJ: 07.362.917/0002-66

CC: 01.02.002 - TERMO DE
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
12	EDUARDA SOUZA DOS SANTOS	337.518.158-21	371105	1	1
Assistente de biblioteca			Admissão:	08/08/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.761,44		
211	BIENIO - CCT	6,00	165,69		
998	I.N.S.S.	8,36		244,66	
Pis: 212.94434.76-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.927,13	244,66	
			Valor Líquido ➡	2.682,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.761,44	2.927,13	2.927,13	234,17	2.682,47	0,00

Declaro ser verdadeiro e imparcial a importância líquida discriminada neste meio.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO JATOBAS
CNPJ: 07.362.917/0002-66

CC: 01.02.002 - TERMO DE
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
12	EDUARDA SOUZA DOS SANTOS	337.518.158-21	371105	1	1
Assistente de biblioteca			Admissão:	08/08/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.761,44		
211	BIENIO - CCT	6,00	165,69		
998	I.N.S.S.	8,36		244,66	
PAGO COM RECURSOS P.M. PARDINHO					
Pis: 212.94434.76-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.927,13	244,66	
			Valor Líquido ➡	2.682,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.761,44	2.927,13	2.927,13	234,17	2.682,47	0,00

PAGO COM RECURSOS
P.M. PARDINHO

Declaro ser verdadeiro e imparcial a importância líquida discriminada neste meio.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.37
1535001535 0001

Comprovante Pix:

CLIENTE: INSTITUTO JATOBAS
AGENCIA: 1535-0 CONTA: 29.871-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506301500079607595AG
CNPJ DO PAGADOR: 7.362.917/0001-85
VALOR: R\$2.682,47
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/06/2025 - 05:32:47

PAGO PARA: Eduarda Souza Santos
CPF: ***.518.158-**
CHAVE PIX: 33751815821
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0079 - CONTA: 0000000000000610380
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/06/2025 - 05:32:47

DOCUMENTO: 063001
AUTENTICACAO SISBB: 9.7D6.44E.55F.4C1.FE4

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.

INSTITUTO JATOBAS		CC: 01.02.002 - TERMO DE Mensalista		Folha Mensal Junho de 2025	
CNPJ: 07.362.917/0002-66					
Código	Nome do Funcionário	CPF	CGO	Departamento	Faixa
20	KELLY CRISTINA RIBEIRO DE ARRUDA Assistente Administrativo	330.592.818-23	411010	1	1
			Admissão: 06/09/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	151,02		
247	BIENIO (2018 REGRA - FILIAL)	158,57	158,57		
807	VANTAGENS FERIAS	148,00	148,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	754,07		
8783	DIAS FERIAS	28,00	2.114,22		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.740,18	
812	INSS FERIAS	8,70		262,41	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,89	
998	I.N.S.S.	7,50		23,21	
942	IRRF FERIAS	7,50		13,70	
Fis:128.01384.16-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.325,88	3.046,39	
			Valor Líquido →	279,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.265,24	3.325,88	3.325,88	266,07	279,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário:

Data

INSTITUTO JATOBAS		CC: 01.02.002 - TERMO DE Mensalista		Folha Mensal Junho de 2025	
CNPJ: 07.362.917/0002-66					
Código	Nome do Funcionário	CPF	CGO	Departamento	Faixa
20	KELLY CRISTINA RIBEIRO DE ARRUDA Assistente Administrativo	330.592.818-23	411010	1	1
			Admissão: 06/09/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	151,02		
247	BIENIO (2018 REGRA - FILIAL)	158,57	158,57		
807	VANTAGENS FERIAS	148,00	148,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	754,07		
8783	DIAS FERIAS	28,00	2.114,22		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.740,18	
812	INSS FERIAS	8,70		262,41	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,89	
998	I.N.S.S.	7,50		23,21	
942	IRRF FERIAS	7,50		13,70	
Fis:128.01384.16-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.325,88	3.046,39	
			Valor Líquido →	279,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.265,24	3.325,88	3.325,88	266,07	279,49	0,00

PAGO COM RECURSOS
P.M. PARDINHO

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário:

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.37
1535001535 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO JATOBAS
AGENCIA: 1535-0 CONTA: 29.871-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506301500079607646AG
CNPJ DO PAGADOR: 7.362.917/0001-85
VALOR: R\$279,49
TARIFA: R\$2,76
DATA: 30/06/2025 - 05:32:46

PAGO PARA: Kelly C R Arruda
CPF: ***.592.818-***
CHAVE PIX: 33059281823
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8478 - CONTA: 00000000000000272902
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/06/2025 - 05:32:49

DOCUMENTO: 063002
AUTENTICACAO SISBB: 6.98F.782.1E9.A93.863

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.

INSTITUTO JATOBAS
CNPJ: 07.362.917/0002-66

CC: 01.02.002 - TERMO DE
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
17	LEIDA CRISTINA SOUZA Assistente de Eventos	052.653.586-50	411010	1	1
			Admissão:	15/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.182,03		
216	BIENIO (2018 REGRA - FILIAL)	8,00	334,56		
998	I.N.S.S.	9,78		441,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		204,12	
Pis: 128.10048.13-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.516,59	646,02	
			Valor Líquido ➡	3.870,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.182,03	4.516,59	4.516,59	361,32	4.074,69	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO JATOBAS
CNPJ: 07.362.917/0002-66

CC: 01.02.002 - TERMO DE
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
17	LEIDA CRISTINA SOUZA Assistente de Eventos	052.653.586-50	411010	1	1
			Admissão:	15/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.182,03		
216	BIENIO (2018 REGRA - FILIAL)	8,00	334,56		
998	I.N.S.S.	9,78		441,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		204,12	
PAGO COM RECURSOS P.M. PARDINHO					
Pis: 128.10048.13-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.516,59	646,02	
			Valor Líquido ➡	3.870,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.182,03	4.516,59	4.516,59	361,32	4.074,69	22,50

PAGO COM RECURSOS
P.M. PARDINHO

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.37
1535001535 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO JATOBAS
AGENCIA: 1535-0 CONTA: 29.871-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000000202506301500079607703AG
CNPJ DO PAGADOR: 7.362.917/0001-85
VALOR: R\$3.870,57
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/06/2025 - 05:32:46

PAGO PARA: Leida Cristina Souza
CPF: ***.653.386-**
CHAVE PIX: 05265358650
INSTITUICAO: 90400868 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0377 - CONTA: 00000000000010040488
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no EBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/06/2025 - 05:32:50

DOCUMENTO: 063003
AUTENTICACAO SISBB: 2.97A.9C4.476.83B.762

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.

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 125117960-Série NF, emitido em 01/06/2025		Número da Nota	
			39598274	
		Data e Hora de Emissão		01/06/2025 01:19:01
		Código de Verificação		LGXN-RNC4
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 44.649.812/0001-38 Inscrição Municipal: 3.208.444-7 Nome/Razão Social: NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. Endereço: AV PAULISTA 00667 - BELA VISTA - CEP: 01311-100 UF: SP Município: São Paulo				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: INSTITUTO JATOBAS Inscrição Municipal: --- CPF/CNPJ: 07.362.917/0002-88 Endereço: RES RESTEVAO BAIÃO 149 - VILA CONGONHAS - CEP: 04624-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: ---				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS ESTE PAGAMENTO REFERE-SE AO CONTRATO NINQXF FIRMADO COM A EMPRESA, REFERENTE A COMPETÊNCIA 06/2025, FICANDO MENCIONADO PAGAMENTO VINCULADO A VIGÊNCIA DO CITADO CONTRATO COLETIVO. NÃO RETEN. DE PIS/COFINS/CSLL/IRRF, CONFORME ART. 314 DO DECRETO 9580 DE 22/11/2018 EM ATENDIMENTO LEI 12741/2012, SEGUEM PERCENTUAIS DOS TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE A VENDA DE SERV. AO CONSUMIDOR: COFINS 4%, PIS 0,65% E IBS 2%				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 818,38				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 06274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	818,38	2,00%	16,36	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.097/2005. (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito. (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 125117960 Série NF, emitido em 01/06/2025. (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2025.				

PAGO COM RECURSOS
 P.M. PARDINHO
Ante TF 84,66.

**30**
horas**Comprovante de pagamento de boleto**

Dados da conta debitada / Pagador Final

Agência/conta: 4005/01760-5 CPF/CNPJ: 07.362.917/0001-85 Empresa: INSTITUTO JATOBAS

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante:

 Santander		03399 14681 69320 100386 34894 001014 2 11170000081838	
Beneficiário:	NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S	CPF/CNPJ do beneficiário:	44.649.812/0001-38
Razão Social:	NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE	Data de vencimento:	19/06/2025
		Valor do boleto (R\$):	818,38
		(-) Desconto (R\$):	0,00
		(+) Mora/Multa (R\$):	0,00
Pagador:	INSTITUTO JATOBAS	CPF/CNPJ do pagador:	07.362.917/0002-66
		(=) Valor do pagamento (R\$):	818,38
		Data de pagamento:	05/06/2025
Autenticação mecânica 1130ED19791711D64A9E054FC678E8DE2AD5D6CD		Pagamento realizado em espécie:	Não

Operação efetuada em 05/06/2025 às 11:15:57 via Sispag, CTRL 007817491329572.

Santander 033-					Recibo do Pagador	
Local de Pagamento					Vencimento 19/06/2025	
Beneficiário NOTRE DAME INTERMEDICA					Agência / Código Beneficiário 0389/1468693	
Data do Documento 27/05/2025	Número do Documento 3087444951	Espécie Documento REC	ACEITE N	Data do Processamento 22/05/2025	Nosso Número 2010038348940	
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor x		[=] Valor do Documento 818,38	
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) O ATRASO NO PAGAMENTO DA SUA MENSALIDADE PODE LEVAR A SUSPENSÃO E/OU CANCELAMENTO DO SEU PLANO. PAGAMENTOS EFETUADOS APOS O VENCIMENTO ESTARÃO SUJEITOS A JUROS DE R\$: 0,95 POR DIA DE ATRASO, ALEM DE UMA MULTA DE: 2% SOBRE O VALOR DEVIDO. EM CASO DE DUVIDAS, VISITE O NOSSO SITE: WWW.GNDI.COM.BR					(-) Desconto	
					(-) Abatimento	
					(+) Mora	
					(-) Outros Acréscimos	
					[=] Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO JATOBAS 07.362.917/0002-66 1RQXF R. ESTEVAO BAIÃO 149 - VILA CONGONHAS - - 04.624-000 SÃO PAULO / SP Sacador / Avalista NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE SA - CNPJ: 44.649.812/0001-38					NF) Cód. Transação CVT774-5	

Santander 033-		Beneficiário: NOTRE DAME INTERMEDICA	
		Vencimento 19/06/2025	
		Nosso Número 2010038348940	
		Número do Documento 3087444951	
		Agência / Código Beneficiário 0389/1468693	
		[=] Valor do Documento 818,38	
Pagador		Autenticação Mecânica	

Sacador / Avalista: NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE SA - CNPJ: 44.649.812/0001-38

Santander 033- 03399.14681 69320.100386 34894.001014 2 11170000081838						
Local de Pagamento						
Beneficiário NOTRE DAME INTERMEDICA						
Data do Documento 27/05/2025	Número do Documento 3087444951	Espécie Documento REC	ACEITE N	Data do Processamento 22/05/2025		
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor x			
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) O ATRASO NO PAGAMENTO DA SUA MENSALIDADE PODE LEVAR A SUSPENSÃO E/OU CANCELAMENTO DO SEU PLANO. PAGAMENTOS EFETUADOS APOS O VENCIMENTO ESTARÃO SUJEITOS A JUROS DE R\$: 0,95 POR DIA DE ATRASO, ALEM DE UMA MULTA DE: 2% SOBRE O VALOR DEVIDO. EM CASO DE DUVIDAS, VISITE O NOSSO SITE: WWW.GNDI.COM.BR						
					[=] Valor do Documento 818,38	
					(-) Desconto	
					(-) Abatimento	
					(+) Mora	
Pagador INSTITUTO JATOBAS 07.362.917/0002-66 1RQXF R. ESTEVAO BAIÃO 149 - VILA CONGONHAS - - 04.624-000 SÃO PAULO / SP Sacador / Avalista NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE SA - CNPJ: 44.649.812/0001-38						
NF) Cód. Transação CVT774-5						
Autenticação mecânica Ficha de Compensação						



NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE SA
 AV DOS AUTONOMISTAS 2502
 Bairro: CENTRO CEP:06090-010 - OSASCO - SP
 Analítico Fatura Mensal

Obrigação	3087444951	Controle	2010038348940	Vencimento	19/06/25	Nota Fiscal	Valor	818.38	Bruto	818.38
Empresa	IPROX	INSTITUTO JATOBAS								
Unidade	1	INSTITUTO JATOBAS								
Titular	JOAO BATISTA MIRANDA GOMES									
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Parent. Nome Mãe	Nasc	Idade	Início Plano	Tx_Ad AC Mensalidade Adicional	Desconto Multa	Cobrado
IPROX.000012-00.9		01276534E-35	JOAO BATISTA MIRANDA GOMES	TITULAR MARIA ELIANA MIRANDA GOMES	10/02/60	45	19/12/23 32993	0.00 3	0.00	28.22
										28.22
										28.22
Titular	JOSE ALVES DA SILVA									
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Parent. Nome Mãe	Nasc	Idade	Início Plano	Tx_Ad AC Mensalidade Adicional	Desconto Multa	Cobrado
IPROX.000014-00.1		249923228	JOSE ALVES DA SILVA	TITULAR MARIA DA CONCEICAO	10/01/65	60	19/12/23 32993	0.00 3	0.00	28.22
										28.22
										28.22
Titular	JOSE JURACI DIAS MACHADO									
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Parent. Nome Mãe	Nasc	Idade	Início Plano	Tx_Ad AC Mensalidade Adicional	Desconto Multa	Cobrado
IPROX.000015-00.8		306265498	JOSE JURACI DIAS MACHADO	TITULAR IOLANDA DOS SANTOS	01/05/70	55	19/12/23 32993	0.00 3	0.00	28.22
										28.22
										28.22
Titular	JOSIANE ALVES DA SILVA									
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Parent. Nome Mãe	Nasc	Idade	Início Plano	Tx_Ad AC Mensalidade Adicional	Desconto Multa	Cobrado
IPROX.000001-00.736		430169238	JOSIANE ALVES DA SILVA	TITULAR MARIA ALVES DOS ANJOS	14/03/98	27	01/09/24 32993	0.00 3	0.00	28.22
										28.22
										28.22
Titular	KELLY CRISTINA RIBEIRO DE ARRUDA									
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Parent. Nome Mãe	Nasc	Idade	Início Plano	Tx_Ad AC Mensalidade Adicional	Desconto Multa	Cobrado
IPROX.000016-00.4		330592818	KELLY CRISTINA RIBEIRO DE ARRUDA	TITULAR ISABEL MARIA RIBEIRO	17/02/85	40	19/12/23 32993	0.00 3	0.00	28.22
										28.22
										28.22
Titular	LEIDA CRISTINA SOUZA									
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Parent. Nome Mãe	Nasc	Idade	Início Plano	Tx_Ad AC Mensalidade Adicional	Desconto Multa	Cobrado
IPROX.000017-00.0		04265356E-50	LEIDA CRISTINA SOUZA	TITULAR CRISTINA MARIA SOUZA GONCALVES	14/02/82	43	19/12/23 32993	0.00 3	0.00	28.22
IPROX.000017-01.3		04265356E-50	LEIDA CRISTINA SOUZA GOMES	FILHOTA LEIDA CRISTINA SOUZA	03/02/10	15	19/12/23 32993	0.00 3	0.00	28.22
										56.44
										56.44
Titular	LEONARDO DOMINGUES									
										56.44
										56.44

CPF 33761929870

NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE SA
AV DOS AUTONOMISTAS 2502
Bairro: CENTRO CEP:06090-010 - OSASCO - SP
Analítico Fatura Mensal

Obrigaçao	3087444951	Controle	2010038348940	Vencimento	19/06/25	Nota Fiscal	Valor	818.38	Bruto	818.38
Empresa	1RQXF	INSTITUTO JATOBAS								
Unidade	1	INSTITUTO JATOBAS								
Titular	LEONARDO DOMINGUES									
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Parent. Nome Mãe	Nasc	Idade	Início Plano Tx_Ad AC Mensalidade Adicional	Desconto Multa	Cobrado	
1RQXF.000004-00	0337619298	337619298-70 LEONARDO DOMINGUES		TITULAR MARIA JOSE SILVA	07/12/74 50	01/08/24 32993	0.00 3	0.00	0.00	28.22
							28.22	0.00	0.00	28.22
Titular	LUDIMAR ANTONIO VENTURA									
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Parent. Nome Mãe	Nasc	Idade	Início Plano Tx_Ad AC Mensalidade Adicional	Desconto Multa	Cobrado	
1RQXF.000018-00	3067112180	306711218-04 LUDIMAR ANTONIO VENTURA		TITULAR VIRGILIA BUENO VENTURA	21/01/78 47	19/12/23 32993	0.00 3	0.00	0.00	28.22
							28.22	0.00	0.00	28.22
Titular	MARLI DE FATIMA DE CAMARGO SOUZA									
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Parent. Nome Mãe	Nasc	Idade	Início Plano Tx_Ad AC Mensalidade Adicional	Desconto Multa	Cobrado	
1RQXF.000018-00	28399438839	283994388-39 MARLI DE FATIMA DE CAMARGO SOUZA		TITULAR MAGALI ANTONIO NUNES CAMARGO	01/12/76 48	19/12/23 32993	0.00 3	0.00	0.00	28.22
							28.22	0.00	0.00	28.22
Titular	NOEL DINIZ DOS SANTOS									
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Parent. Nome Mãe	Nasc	Idade	Início Plano Tx_Ad AC Mensalidade Adicional	Desconto Multa	Cobrado	
1RQXF.000020-00	79596126920	795961269-20 NOEL DINIZ DOS SANTOS		TITULAR EURIKE BEHARDO DOS SANTOS	02/04/71 54	19/12/23 32993	0.00 3	0.00	0.00	28.22
							28.22	0.00	0.00	28.22
Titular	OSVALDO DO NASCIMENTO									
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Parent. Nome Mãe	Nasc	Idade	Início Plano Tx_Ad AC Mensalidade Adicional	Desconto Multa	Cobrado	
1RQXF.000021-00	13228062848	132280628-48 OSVALDO DO NASCIMENTO		TITULAR ELZA BEZERRA FERREIRA	08/12/68 56	19/12/23 32993	0.00 3	0.00	0.00	28.22
							28.22	0.00	0.00	28.22
Titular	PATRICIA CAMARGO TORIAS									
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Parent. Nome Mãe	Nasc	Idade	Início Plano Tx_Ad AC Mensalidade Adicional	Desconto Multa	Cobrado	
1RQXF.000023-00	40445377801	404453778-01 PATRICIA CAMARGO TORIAS		TITULAR AFRÉDIA DE FATIMA CAMARGO	10/03/92 33	19/12/23 32993	0.00 3	0.00	0.00	28.22
							28.22	0.00	0.00	28.22
Titular	QUELEN HAPUQUE ALBINO MENDES									
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Parent. Nome Mãe	Nasc	Idade	Início Plano Tx_Ad AC Mensalidade Adicional	Desconto Multa	Cobrado	
1RQXF.000023-00	45538227847	455382278-47 QUELEN HAPUQUE ALBINO MENDES		TITULAR AFRÉDIA DE FATIMA CAMARGO	10/03/92 33	19/12/23 32993	0.00 3	0.00	0.00	28.22
							28.22	0.00	0.00	28.22

NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE SA
AV DOS AUTONOMISTAS 2502
Bairro: CENTRO CEP:06090-010 - OSASCO - SP
Analítico Fatura Mensal

Descontos e Acréscimos							
Tipo	Valor	Observação					
Taxa de Implatacao: 0.00							
Relação Reajuste por Faixa Etaria		Empresa		Idade	Dt. Nascimento		
Usuário							
Histórico de Beneficiários de Empresa com Vigência Retroativa		Valor Mensalidade		Valor Cobrança	Fatura com vencimento		
Beneficiário							
Histórico de Multas por Faltas por Beneficiários		Data Falta		Valor Multa por Falta			
Beneficiário							



20/06/2025

AS 21:59:59 (Brazilian)

Valor a receber

6.839,80

Nome/Razão Social do Empregador
INSTITUTO JATOBAS

Identificador
0125052872287947-9

Tag
28/05/2025 15:10

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	25	6.434,74	0,00	0,00	0,00	6.434,74
Total FGTS:		6.434,74	0,00	0,00	0,00	6.434,74

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
05/2025	405,06	405,06
Total Consignado:	405,06	405,06

Total da Guia:	6.839,80
-----------------------	-----------------

PAGO COM RECURSOS
P.M. PARDINHO
Fonte TF 789,39

Observações

Data de geração da Guia: 28/05/2025 às 15:10:14 - Página 1/1

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



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PDX Copia e Cola:

www.fia.gov.br/pix-gratuito

Payload Location

pin-qrcode, which you can find at <http://br/agi/v2/pinqr/2814337e437b4c127025c5a9a116a1>.



30
horas

Comprovante de pagamento QR Code

dados da conta debitada:

nome do pagador: **INSTITUTO JATOBAS**
CPF / CNPJ do pagador: **07.362.917/0001-85**
instituição: **341**
agência/conta: **4005 / 00017605**
tipo de conta: **Conta Corrente**

dados do recebedor:

nome do recebedor: **CEF MATRIZ**
CPF / CNPJ do recebedor: *******305000-****
chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**
instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

dados da transação:

tipo da transação: **PIX QR CODE**
nome do devedor: **INSTITUTO JATOBAS**
CPF / CNPJ do devedor: **07.362.917/0001-85**
data de vencimento: **20/06/2025**
data de validade: **20/06/2025**
valor do documento: **6.839,80**
desconto: **0,00**
abatimento: **0,00**
juros: **0,00**
multa: **0,00**
valor final: **6.839,80**
valor da transação: **6.839,80**

mensagem do recebedor:

identificação no extrato:

Identificador do QR Code: **6a9a47d3ae184a6d96245a0e224e47ab**

autenticação do comprovante:

D2B5CC343B6BE26725F8DE4B2F6755C710AF0DD6

ID da transação:

E60701190202506181644DY55O6FL72I

controle:

005157741925153

Pagamento efetuado em 18/06/2025 às 13:44:35 via Sispag.

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO FGTS FOLHA E FGTS ESOCIAL

Código	Código eSocial	Nome do colaborador	Base sistema	Valor sistema	Base eSocial	Valor eSocial	Situação
C.Custo: 13 - 01.02.002 - TERMO DE FOMENTO CMF							
12	000025_FL_0002_66	EDUARDA SOUZA DOS SANTOS	2.927,13	234,17	2.927,13	234,17	Enviado
20	000032_FL_0002_66	KELLY CRISTINA RIBEIRO DE ABRUDA	2.423,81	193,90	2.423,81	193,90	Enviado
17	000021_FL_0002_66	LEIDA CRISTINA SOUZA	4.516,59	361,32	4.516,59	361,32	Enviado
Totalizador Geral							
Base sistema:			9.867,53				
Valor sistema:			789,39				
Base eSocial:			9.867,53				
Valor eSocial:			789,39				



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 07.362.917 Nome Empregador: INSTITUTO JATOBAS Qtd. Trabalhadores FGTS: 25 Origem: Gestão de Guias 6.839,80
Vencimento da Guia: 20/05/2025 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado):
Número da Guia: 0125052872287947-9 Data Emissão: 28/05/2025 15:10:14 (Brasília) Emitida por: 37.295.889/0001-91 - BS STRATEGY

Relatório de Trabalhadores

Estabelecimento: 07.362.917/0002-66 Tomador: Sem Tomador												
Comp. Admissão	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Município	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total
05/2025		ADENIR APARECIDO BARTORI	Filad00020000002	091.555.308-26	101	20/06/2025	Mensal	5.502,43	440,19	0,00	0,00	440,19
05/2025		AMANDA DE ALMEIDA ALVES	24	476.426.998-98	101	20/06/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	132,00
05/2025		ASSIS DO NASCIMENTO	000031_FL_0002_66	177.970.438-09	101	20/06/2025	Mensal	2.891,92	215,35	0,00	0,00	215,35
05/2025		Adriana de Brito Deltano	Filad00020000034	379.289.389-63	101	20/06/2025	Mensal	4.124,17	329,93	0,00	0,00	329,93
05/2025		EDUARDO DOS SANTOS	000013_FL_0002_66	326.165.238-17	101	20/06/2025	Mensal	2.772,88	221,83	0,00	0,00	221,83
05/2025		EDUARDA SOUZA DOS SANTOS	000025_FL_0002_66	337.516.156-21	101	20/06/2025	Mensal	2.597,13	234,17	0,00	0,00	234,17
05/2025		ELICA TAIS DE OLIVEIRA CUNHA	000011_FL_0002_66	385.788.438-97	101	20/06/2025	Mensal	6.140,42	481,23	0,00	0,00	481,23
05/2025		EMILENE APARECIDA DE OLIVEIRA	31	381.555.806-57	101	20/06/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	132,00
05/2025		Elisandro Soares Pereira	Filad00020000056	167.475.648-80	101	20/06/2025	Mensal	3.374,28	269,94	0,00	0,00	269,94
05/2025		FATIMA DE OLIVEIRA SILVA	17	329.268.036-39	101	20/06/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	132,00
05/2025		ISABELLA ELAINE PEZATTO	39	013.175.519-66	101	20/06/2025	Mensal	3.012,50	241,00	0,00	0,00	241,00
05/2025		JOAO BATISTA DA SILVA	Filad00020000007	142.856.548-96	101	20/06/2025	Mensal	1.601,45	151,31	0,00	0,00	151,31
05/2025		JOAO BATISTA MIRANDA GOMES	000012_FL_0002_66	012.765.348-55	101	20/06/2025	Mensal	12.752,88	1.020,21	0,00	0,00	1.020,21
05/2025		JOSE ALVES DA SILVA	Filad00020000005	249.923.228-59	101	20/06/2025	Mensal	2.495,02	199,60	0,00	0,00	199,60
05/2025		JOSE JURACI DIAS MACHADO	Filad00020000035	306.265.498-84	101	20/06/2025	Mensal	2.748,02	219,84	0,00	0,00	219,84
05/2025		JOSIANE ALVES DA SILVA	38	430.109.238-07	101	20/06/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	132,00
05/2025		KELLY CRISTINA RIBEIRO DE ARRUDA	000032_FL_0002_66	330.592.818-23	101	20/06/2025	Mensal	2.423,81	193,90	0,00	0,00	193,90
05/2025		LEIDA CRISTINA SOUZA	000021_FL_0002_66	062.853.588-59	101	20/06/2025	Mensal	4.316,50	361,32	0,00	0,00	361,32
05/2025		LEONARDO DOMINGUES	18	337.819.298-70	101	20/06/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	132,00
05/2025		LUCIMARTO ANTONIO VENTURA	Filad00020000053	306.313.218-04	101	20/06/2025	Mensal	1.716,00	137,28	0,00	0,00	137,28
05/2025		MARILI DE FATIMA DE CAMARAO SOUZA	23	282.994.308-39	101	20/06/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	132,00
05/2025		NOEL DINIZ DOS SANTOS	000010_FL_0002_66	795.061.268-20	101	20/06/2025	Mensal	3.362,46	268,98	0,00	0,00	268,98
05/2025		OSVALDO DO NASCIMENTO	47	132.280.628-48	101	20/06/2025	Mensal	2.712,16	216,97	0,00	0,00	216,97
05/2025		PATRICIA CAMARGO TOBIAS	Filad00020000013	404.453.778-01	101	20/06/2025	Mensal	3.150,00	252,08	0,00	0,00	252,08
05/2025		QUELEN HAPIQUE ALBINO MENDES	32	455.382.278-47	101	20/06/2025	Mensal	2.221,07	177,88	0,00	0,00	177,88
Total do Tomador Sem Tomador									80.434,74	6.434,74	0,00	6.434,74
Total do Estabelecimento 07.362.917/0002-66									80.434,99	6.434,74	0,00	6.434,74
Total FGTS									80.434,99	6.434,74	0,00	6.434,74



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 07.362.917 Nome Empregador: INSTITUTO JATOBAS
Vencimento da Guia: 20/06/2025
Número da Guia: 0125052872287947-9 Data Emissão: 28/05/2025 15

Qtd. Trabalhadores FGTS:	25	Origem: Gestão de Guias
0,00	Total da Guia (FGTS + Consignado):	6.839,80

BS STRATEGY

Relação de Categorias

Estabelecimento: 07.362.917/0002-66										
Comp. Aproximação	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneradora Total	FQTS Mensal na Guia	FQTS Rescisatório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2026	101	25	80.434,59	8.434,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.434,74
Total FQTS			80.434,59	8.434,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.434,74

Conclusion: The results of this study suggest that the use of a single, standardized, and validated questionnaire is a feasible and reliable method for assessing the prevalence of S. aureus carriage in a community-based population. The prevalence of S. aureus carriage was found to be 10.5%, which is higher than the prevalence reported in other studies. The results of this study suggest that the use of a single, standardized, and validated questionnaire is a feasible and reliable method for assessing the prevalence of S. aureus carriage in a community-based population.

- [illegible]



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 07.362.917 Nome Empregador: INSTITUTO JATOBAS

Qtd. Trabalhadores FGTS: 25 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total da Guia (FGTS + Consignado): 6.839,80

Número da Guia: 0125052872287947-9 Data Emissão: 28/05/2025 15:10:14 (Brasília)

Emitida por: 37.295.889/0001-91 - BS STRATEGY

Relação de Estabelecimentos

Camp. Atuação	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	07.362.917/0002-66	25	60.434,99	0,434,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.434,74
		Total FGTS	88.434,99	8.434,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.434,74



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ

07.362.917/0001-85

Razão Social

INSTITUTO JATOBAS

Período de Apuração

Maio/2025

Data de Vencimento

20/06/2025

Número do Documento

07.16.25161.4620050-0

Pagar este documento até

20/06/2025

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000347591284

Valor Total do Documento

28.367,58

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1682	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	7.020,30			7.020,30
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	16.742,99			16.742,99
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	837,14			837,14
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	2.092,87			2.092,87
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	167,42			167,42
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1196	CP TERCEIROS - SESC	1.255,72			1.255,72
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1208	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES	251,14			251,14
	02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
Totais		28.367,58			28.367,58

PAGO COM RECURSOS
P.M. PARDINHO
Data TF 2.398,08

SENOA (Versão:5.2.5)

Página: 1/1

10/06/2025 16:08:16

85890000283 5 67580385251 7 71071625161 4 46200500380 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000283 5 67580385251 7 71071625161 4 46200500380 1



CNPJ: 07.362.917/0001-85

Número: 07.16.25161.4620050-0

Pagar até: 20/06/2025

Valor: 28.367,58

Pague com o PIX



RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
C.Custo: 13 - 01.02.002 - TERMO DE FOMENTO CMF							
EMPREGADOS							
12	EDUARDA SOUZA DOS SANTOS	2.927,13	0,00	0,00	0,00	8,36	244,66
20	KELLY CRISTINA RIBEIRO DE ARRUDA	2.423,81	0,00	0,00	0,00	8,06	195,37
17	LEIDA CRISTINA SOUZA	4.516,59	0,00	0,00	0,00	9,78	441,90
Empregados: 3		Total: 9.867,53	0,00	0,00	0,00		881,93
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 3		Total: 9.867,53	0,00	0,00	0,00		881,93

Resumo das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	9.867,53	0,00	881,93	0,00	98,67	1.973,50	0,00	443,97	3.398,08



30
horas

Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: CNC:341 Banco Itaú S/A

código de barras: 85890000283 67580385251 71071625161 46200500380

data do pagamento: 18/06/2025

número do documento: 07.16.25161.4620050-0

valor total: R\$ 28.367,58

autenticação: 4261400500000250618

MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: Sispag, CTRL: 002025061825098

autenticação digital Itaú:

51DE630B4A5EFF3784C05D1033614FC292F3BCCC

transação efetuada em 18/06/2025 às 13:44:37h via Sispag na internet.

Dados da conta debitada

nome: INSTITUTO JATOBAS

agência e conta: 4005 / 0001760-5

CNPJ: 07.362.917/0001-85



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 07.362.917/0001-85	Razão Social INSTITUTO JATOBAS		
Período de Apuração Maio/2025	Data de Vencimento 25/06/2025	Número do Documento 07.16.25161.4539992-2	Pagar este documento até 25/06/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000347591284			Valor Total do Documento 837,14

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8381	PIS - FOLHA DE SALARIOS	837,14			837,14
92	PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:05/2025 Vencimento:25/06/2025				
	Totais	837,14			837,14

PAGO COM RECURSOS
P.M. PARDINHO
Data TF 28, 68

SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1/1

10/06/2025 15:51:37

85880000008 0 37140385251 8 76071625161 0 45399922179 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000008 0	37140385251 8	76071625161 0	45399922179 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 07.362.917/0001-85
Número: 07.16.25161.4539992-2
Pagar até: 25/06/2025
Valor: 837,14

Pague com o PIX



Empresa: 104 - INSTITUTO JATOBAS
CNPJ: 07.362.917/0002-66
Competência: 05/2025 a 05/2025

Página: 4/8
Emissão: 26/05/2025
Horas: 10:11:56

RELAÇÃO DAS BASES DO PIS

Código	Nome do empregado	Tipo de folha	Base cálculo	Percentual	Valor PIS
Centro de Custo: 13 - 01.02.002 - TERMO DE FOMENTO CMF					
EMPREGADOS					
12	EDUARDA SOUZA DOS SANTOS	Mensal	2.927,13	1,00	29,27
20	KELLY CRISTINA RIBEIRO DE ARRUDA	Mensal	2.423,81	1,00	24,24
17	LEIDA CRISTINA SOUZA	Mensal	4.516,59	1,00	45,17
Empregados: 3 Contribuintes: 0		Total:	9.867,53		98,68



30
horas

Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: CNC:341 Banco Itaú S/A

código de barras: 85860000008 37140385251 76071625161 45399922179

data do pagamento: 18/06/2025

número do documento: 07.16.25161.4539992-2

valor total: R\$ 837,14

autenticação: 4186400500000250618

MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: Sispag, CTRL: 002025061883548

autenticação digital Itaú:

183CCF0F49CF83C13AA1830B1FC58FD5313C6088

transação efetuada em 18/06/2025 às 13:44:36h via Sispag na internet.

Dados da conta debitada

nome: INSTITUTO JATOBAS

agência e conta: 4005 / 0001760-5

CNPJ: 07.362.917/0001-85



PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS
AV. RIO BRANCO, 1489
SAO PAULO - SP - CEP 01205-905
CNPJ 001.199.104/0001-80

Recibo do Sacado

Número do Documento: 05/96/099603518-4

Número do Título: 6796588057

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(*) Moeda/Multa	(x) Valor Contratado
25/06/2025	2374-4/62480-2	R\$	391,67		
(x) Valor do Contrato		(-) Desconto/Abatimento		Autenticação Mecânica	
391,67					
Sacado					
007362917/0002-66-INSTITUTO JATOBAS					
Apólice / Documento					
NUMERO APOLICE :66 0000 0000 011652766 000000000 000000 001					

BRADESCO

237-2

23792.37403 59609.960352 18006.248001 8 11230000039167

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					25/06/2025
Cedente					Agência/Código Cedente
PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS					2374-4/62480-2
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Acate	Número Documento
07/06/2025	6796588057	3	07/06/2025	N	05/96/099603518-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(x) Valor Documento
CIP - 775	5	R\$	391,67		391,67
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
AUTORIZADO O RECEBIMENTO ATÉ 30 DIAS APÓS O VENCIMENTO.					(-) Outras Deduções
A FALTA DE PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE CAUSAR A SUSPENSÃO DA COBERTURA DO SEGURO E DOS SERVIÇOS E/OU O CANCELAMENTO DA APÓLICE.					(*) Moeda / Multa
SEGURO DE VIDA					(x) Outras Autenticações
NUMERO APOLICE :66 0000 0000 011652766 000000000 000000 001					(x) Valor Contratado

Sacado
007362917/0002-66-INSTITUTO JATOBAS
32149J MICHAELIS CORRETORA DE SEGUROS LTDA

A FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA IMPLICARÁ O CANCELAMENTO DA APÓLICE.

Sacador / Avalista Código de Barras



PAGO COM RECURSOS
P.M. PARDINHO
Porta TF 43,53

**30**
horas**Comprovante de pagamento de boleto****Dados da conta debitada / Pagador Final**

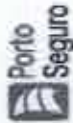
Agência/conta: 4005/01760-5 CPF/CNPJ: 07.362.917/0001-85 Empresa: INSTITUTO JATOBAS

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante:

		23792 37403 59609 960352 18006 248001 8 11230000039167	
Beneficiário:	PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GE	CPF/CNPJ do beneficiário:	Data de vencimento:
Razão Social:	PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS	61.198.164/0001-60	25/06/2025
		Valor do boleto (R\$):	391,67
		(-) Desconto (R\$):	0,00
		(+) Mora/Multa (R\$):	0,00
Pagador:	INSTITUTO JATOBAS	CPF/CNPJ do pagador:	(=) Valor do pagamento (R\$):
		07.362.917/0002-66	391,67
		Data de pagamento:	18/06/2025
Autenticação mecânica 4839946080B08EB53C378DB5A8108FE508C48F17		Pagamento realizado em espécie: Não	

Operação efetuada em 18/06/2025 às 13:44:33 via Sispag, CTRL 007117502650730.



RELATÓRIO ATUALIZADO DE SEGURADOS

Processamento 07/06/2025 07:21:40

Atendimento Vida e Previdência - segunda a sexta-feira das 8h às 18h30, (11) 3066-3377 (Grande São Paulo) - 0800 727 9303 (demais localidades)
EAC: 0800 727 2746 (canais de atendimento, reclamações e informações), 0800 727 8736 (atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)
Ouvidoria: 0800 727 1154

Estipulante: 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS
Sub-Estipulante: 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS
Corretora: 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS
Competência: 2025-05
Vigência: 27/05/2025 - 26/06/2025

Aplicação V.G.: 61.312-7
Aplicação APC: 65.609-2

Corretor V.G.: 32149J MICHAELIS CORRETORA DE SEGUROS LTDA
Corretor APC: 32149J MICHAELIS CORRETORA DE SEGUROS LTDA

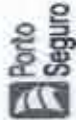
Página: 1
Sucursal: 66
SOROCABA



0000000000000003

Valores Expressos em Real

Item	Nome completo	IMPORTÂNCIAS SEGURADAS						Prêmios		
		Morte Natural	Morte Acidental	Invalidez por Acidente	Invalidez Funcional por Doença		V.G.	A.P.C.	V.G. + A.P.C.	
000000000001	ADEMIR APARECIDO SARTORI	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000058	AMANDA DE ALMEIDA ALVES	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000073	ANTONIELA BALDINI ALVES	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000057	ARCELES DE BRITO DAMIANO	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000032	ASSIS DO NASCIMENTO	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000007	EDIVALDO DOS SANTOS	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000027	EDUARDA SOUZA DOS SANTOS	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000051	ELIANDRO SOARES PEREIRA	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000008	ELICA THAIS O CUNHA	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000064	EMILENE APARECIDA DE OLIVEIRA	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000069	FATIMA DE OLIVEIRA SILVA	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000071	ISABELLA ELAINE PIZATTO	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000013	JOAO BATISTA DA SILVA	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000014	JOAO BATISTA MIRANDA GOMES	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000016	JOSE ALVES DA SILVA	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000058	JOSE JURACI DIAS MACHADO	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000070	JOSUANE ALVES DA SILVA	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000031	KELLY CRISTINA RIBEIRO DE ARRUDA	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000023	LEIDA CRISTINA SOUZA	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000068	LEONARDO DOMINGUES	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000049	LUOMARTO ANTONIO VENTURA	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000060	MARLI DE FATIMA DE CAMARGO SOUZA	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000033	NOEL RODRIGUES DOS SANTOS	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000044	OSVALDO DO NASCIMENTO	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000055	PATRICIA CAMARGO TOBIAS	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000066	QUEREN HAPUQUE ALBINO MENDES	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	
000000000022	VERA LUCIA DA SILVA SANTOS	24.000,00	24.000,00	24.000,00	24.000,00		14,11967	0,38664	14,50631	



RELAÇÃO ATUALIZADA DE SEGUROS

Processamento 07/06/2025 07:21:40

Atendimento Vida e Previdência - segunda a sexta-feira das 8h às 18h30, (11) 3266-3377 (Grande São Paulo) - 0800 727 8393 (demais localidades)
SAC: 0800 727 2740 (consultas, reclamações e informações), 0800 727 8738 (atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)
Ouvidoria: 0800 727 1164

Estipulante... : 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS
Sub-Estipul... : 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS
Contratante... : 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS
Competência... : 2025-05
Vigência..... : 27/05/2025 - 26/06/2025

Apólice V.G.: 61.312-7 Corretor V.G.: 32149J MICHAELIS CORRETORA DE SEGUROS LTDA
Apólice APC.: 65.609-2 Corretor APC.: 32149J MICHAELIS CORRETORA DE SEGUROS LTDA

Página... : 1
Sucursal... : 66
SOROCABA



000000000000003

Valores Expressos em Real

Item	Nome completo	IMPORTÂNCIAS SEGURADAS						Prêmios		
		Morte Natural	Morte Acidental	Invalidez por Acidente	Invalidez Funcional por Doença	V.G.	APC	V.G. + APC		
VIDAS V.G. : 27 VIDAS AP : 27 TOTAIS SEGURADO : 27 TOTAIS SUPLEMENTAR : 0 TOTAL GERAL : 27		648.000,00	648.000,00	648.000,00	648.000,00	381.23109	10.43928	391.67037		
		648.000,00	648.000,00	648.000,00	648.000,00					

* Nome social: identificação do nome social apenas informativo para atendimento do Ofício SUSEP, não são contabilizados nesta tabela, uma vez que são considerados no nome civil constantes neste documento.



RESUMO DE FATURA

VIDA EM GRUPO E/OU AC. PESSOAIS COLETIVO

Processamento - 07/06/2025
08:11:55
Data Emissão - 06/06/2025

Estipulante..... 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS
Sub-Estipul..... 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS
Cobrança..... 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS

Apólice V.G.: : 61.312-7
Apólice APC.: : 65.609-2
Vigência.....: 27/05/2025 a 26/06/2025

Endosso V.G.: : 219.783-4
Endosso APC.: : 228.967-3
Data Vencimento: 25/06/2025

Página.....: 1 de 1
Sucursal: 60
SOROCABA



Valores Expressos em REAL

Via do SEGURADO

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS					PRÊMIOS	
Histórico de Movimentação	Número de Vidas V.G. APC	Monte Natural	Monte Acidental	Invalidez por Acidente	Antecipação Esp. por Doença	V.G. APC
Saldo Anterior	27	648.000,00	648.000,00	648.000,00	0,00	381,23109
Inclusões	1	24.000,00	24.000,00	24.000,00	0,00	14,11967
Exclusões	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
Cancelamentos	-1	24.000,00	24.000,00	24.000,00	0,00	-14,11967
Restituições	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
Ajustes	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
Total	27	648.000,00	648.000,00	648.000,00	0,00	381,23109
Declara-se para os devidos fins e efeitos, que fica fazendo parte integrante da presente fatura a especificação anexa e que, se sobra do estipulante nessa declarado ao lado, correspondente aos prêmios das apólices acima.						10,43928
Endereço de Cobrança: PC ADEMIR ROCHA DA SILVA Cidade: PARDINHO						10,39976
Número: 55 Complemento: UF: SP C.E.P.: 18640-000						0,00000
Corretor Líder V.G.: 32149J MICHAELIS CORRETORA DE SEGUROS Corretor Líder APC.: 32149J MICHAELIS CORRETORA DE SEGUROS						0,03952
Obs.: CONJUGE DE 7.000,00/FILHOS 3.500,00/AUX FUN TIT DE 3.000,00 DOENÇA CONGENITA DE FILHOS 3.500,00-2 CESTAS DE 160,00 CADA RESCISAO CONTRATUAL DE ATE 1.400,00 - CESTA NATALIDADE INV LABORATIVA E INVALIDEZ FUNCIONAL PERMANENTE POR DOENÇA						10,43928
Participação: 100,00 Participação: 100,00						391,67
Código de Endereçamento CORREIO SO						
INFORMAMOS QUE A FATURA REFERENTE AO MES 06/2025, SERA EMITIDA DIA 05/07/2025, TENDO SEU VENCIMENTO PARA O DIA 25/07/2025. EM CASO DE DUVIDAS ENTRAR EM CONTATO PELO TELEFONE 0- XX-11-3386-6099.						

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador



756-0

75691.50043 01090.154772 05452.190019 2 11230001951298

Beneficiário UNIMED BOTUCATU COOP TRAB MEDICO		Agência / Código do Beneficiário 5004/090154-7	Espécie DM	Quantidade	Carteira / Nosso número 07054521-9
Número do documento PLJ 054521		CPF/CNPJ 45425899000122	Vencimento 25/06/2025	Valor documento R\$ 19.512,98	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado R\$ 19.512,98	
Pagador: INSTITUTO JATOBAS (031916) CNPJ: 07.362.917/0002-66 PRACA ADEMIR ROCHA DA SILVA 55 CENTRO - PARDINHO / SP - CEP: 18640-000					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.50043 01090.154772 05452.190019 2 11230001951298

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER CORRESPONDENTE BANCÁRIO PERTO DE VOCÊ!					Vencimento 25/06/2025
Beneficiário UNIMED BOTUCATU COOP TRAB MEDICO					Agência / Código do Beneficiário 5004/090154-7
Data do documento 01/06/2025	Nº documento PLJ 054521	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 01/06/2025	Carteira / Nosso número 07054521-9
Uso do banco 1	Carteira DM	Espécie DM	Quantidade	(x) Valor R\$ 19.512,98	(=) Valor documento R\$ 19.512,98
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado R\$ 19.512,98
Pagador: INSTITUTO JATOBAS (031916) CNPJ: 07.362.917/0002-66 PRACA ADEMIR ROCHA DA SILVA 55 CENTRO - PARDINHO / SP - CEP: 18640-000					Cód. final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

PAGO COM RECURSOS
P.M. PARDINHO
Data TF 1461 29

**30**
horas**Comprovante de pagamento de boleto**

Dados da conta debitada / Pagador Final

Agência/conta: 4005/01760-5 CPF/CNPJ: 07.362.917/0001-85 Empresa: INSTITUTO JATOBAS

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante:

BANCO SICOOB S.A.		75691 50043 01090 154772 05452 190019 2 11230001951298	
Beneficiário:	UNIMED DE BOTUCATU COOPERATIVA	CPF/CNPJ do beneficiário:	Data de vencimento:
Razão Social:	UNIMED DE BOTUCATU COOPERATI	45.425.899/0001-22	25/06/2025
		Valor do boleto (R\$):	
		19.512,98	
		(-) Desconto (R\$):	
		0,00	
		(+/-) Mora/Multa (R\$):	
		0,00	
Pagador:	INSTITUTO JATOBAS PRA	CPF/CNPJ do pagador:	(=) Valor do pagamento (R\$):
		07.362.917/0002-66	19.512,98
		Data de pagamento:	
		18/06/2025	
Autenticação mecânica		Pagamento realizado em espécie:	
D65CBB8DFD9EAFD8DAA536895A539E468A9F4835		Não	

Operação efetuada em 18/06/2025 às 13:44:32 via Sispag, CTRL 009017502650729.

RELATORIO DE COMPOSIÇÃO DE TÍTULO ANALÍTICO

Data: 05/06/2025
 Hora: 09:41:24
 Página 1 de 2

PLJ 054521	031916 INSTITUTO JATOBAS	Emissão: 01/06/2025			19.512,98
MATRICULA	NOME	MATR. EMPR.	ANO / MES	VERBA	VALOR
0024.0980.000209.00-8	ELICA TAIS DE OLIVEIRA CUNHA		06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	493,73 493,73
0024.0980.000210.00-6	ADEMIR APARECIDO SARTORI		06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	1.070,75 1.070,75
0024.0980.000211.00-2	EDNALDO DOS SANTOS		06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	532,74 532,74
0024.0980.000212.00-9	JOAO BATISTA DA SILVA		06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	1.441,44 1.441,44
0024.0980.000213.00-5 0024.0980.000213.30-7	JOAO BATISTA MIRANDA GOMES GABRIELA SOUZA GOMES		06/2025 06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade) 101 - Produto/Plano (Mensalidade)	589,52 240,73 830,25
0024.0980.000214.00-1	JOSE ALVES DA SILVA		06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	1.441,44 1.441,44
0024.0980.000215.00-8	VERA LUCIA DA SILVA SANTOS		06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	589,52 589,52
0024.0980.000216.00-4	LEIDA CRISTINA SOUZA		06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	532,74 532,74
0024.0980.000218.00-7	EDUARDA SOUZA DOS SANTOS		06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	395,81 395,81
0024.0980.000219.00-3	ASSIS DO NASCIMENTO		06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	1.070,75 1.070,75
0024.0980.000220.00-1	NOEL DINIZ DOS SANTOS		06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	1.070,75 1.070,75
0024.0980.000221.00-6	KELLY CRISTINA RIBEIRO DE ARRUDA		06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	532,74 532,74
0024.0980.000223.00-0	OSVALDO DO NASCIMENTO		06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	1.070,75 1.070,75
0024.0980.000224.00-7	LUDIMARTO ANTONIO VENTURA		06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	589,52 589,52
0024.0980.000226.00-0	ELIANDRO SOARES PEREIRA		06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	856,86 856,86



ANS - nº 30468-3

RELATORIO DE COMPOSIÇÃO DE TÍTULO ANALÍTICO

Data: 05/06/2025
Hora: 09:41:24
Página 2 de 2

PLJ 054521	031916 INSTITUTO JATOBAS	Emissão: 01/06/2025			19.512,98
MATRICULA	NOME	MATR. EMPR.	ANO / MES	VERBA	VALOR
0024.0980.000243.00-1	ROSELENA DA SILVA		06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	493,73 493,73
0024.0980.000332.00-4	PATRICIA CAMARGO TOBIAS		06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	438,83 438,83
0024.0980.000385.00-0	ARICLENIS DE BRITO DAMIANO		06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	493,73 493,73
0024.0980.000388.00-0	JOSE JURACI DIAS MACHADO		06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	1.070,75 1.070,75
0024.0980.000399.00-1	AMANDA DE ALMEIDA ALVES	24	06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	349,47 349,47
0024.0980.000401.00-6	MARLI DE FATIMA DE CAMARGO SOUZA		06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	589,52 589,52
0024.0980.000417.00-0	EMILENE APARECIDA DE OLIVEIRA	31	06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	532,74 532,74
0024.0980.000418.00-6	QUEREN HAPUQUE ALBINO MENDES	32	06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	349,47 349,47
0024.0980.000421.00-7	FATIMA DE OLIVEIRA SILVA	37	06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	532,74 532,74
0024.0980.000423.00-0	JOSIANE ALVES DA SILVA	38	06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	395,81 395,81
0024.0980.000424.00-6	LEONARDO DOMINGUES	18	06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	856,86 856,86
0024.0980.000426.00-9	ISABELLA ELAINE PIZATTO	39	06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	395,81 395,81
0024.0980.000430.00-5	SIMONE DE CASSIA SPILBORGHES	41	06/2025	101 - Produto/Plano (Mensalidade)	493,73 493,73



UNIMED BOTUCATU COOP TRAB MEDICO
RUA MAJOR LEONIDAS CARDOSO 43 - CENTRO
BOTUCATU - 18600140
CNPJ: 45.425.899/0001-22

Ats - n° 30488-3

06/2025

Vencimento	Valor R\$	Valor Líquido	Data Emissão	Nº Documento	Cedente	Nosso Número
25/06/2025	19.512,98	19.512,98	01/08/2025	PLJ054521	901547	000007054521

Dados do Secado: INSTITUTO JATOBAS (031916)
CNPJ: 07.362.917/0002-66
PRACA ADEMIR ROCHA DA SILVA 55 - CENTRO
PARDINHO - SP - 18640000

Descrição	Valor R\$
101 - Produto/Plano (Mensalidade)	19.512,98

Mensagens

BASE ISS (TAXA DE ADMINISTRACAO): 1.951,30

DISPENSA RET. 4,65% CONF. ART 30 LEI 10633 de 29/12/2003

Por favor, considere sua responsabilidade ambiental. Antes de imprimir este relatório, tenha certeza que a sua impressão é realmente necessária.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
07.362.917/0001-85

Razão Social
INSTITUTO JATOBAS

Período de Apuração
Maio/2025

Data de Vencimento
20/06/2025

Número do Documento
07.16.25161.4573922-7

Pagar este documento até

20/06/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000347591284

Valor Total do Documento

3.872,89

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.872,89			3.872,89
67	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
	Totais	3.872,89			3.872,89

PAGO COM RECURSOS
P.M. PARDINHO
Parte TF 218,80

SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1/1

10/06/2025 15:58:32

85800000038 0 72890385251 3 71071625161 4 45739227656 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000038 0 72890385251 3 71071625161 4 45739227656 8



CNPJ: 07.362.917/0001-85
Número: 07.16.25161.4573922-7
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 3.872,89

Pague com o PIX



DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO IRRF FOLHA E IRRF ESOCIAL

Código Colaborador	Múltiplos Vínculos	Sistema			eSocial				Diferença de Bases	Situação
		Base de Cálculo	Dedução	Dependente	Valor IRRF	Base de Cálculo	Dedução	Dependente		
Centro de Custo: 13 - 01.02.002 - TERMO DE FOMENTO CMF										
Remuneração Mensal:										
12 - EDUARDA SOUZA DOS	Não	2.927,13	607,20	0,00	0,00	2.927,13	244,66	0,00	0,00	Enviado
20 - KELLY CRISTINA RIBE	Não	5.655,56	1.214,40	0,00	14,68	5.655,56	476,58	0,00	14,68	Enviado
17 - LEIDA CRISTINA SOU	Não	4.516,59	607,20	0,00	204,12	4.516,59	441,90	0,00	204,12	Enviado
Total Remuneração Mensal:		13.099,28	2.428,80	0,00	218,80	13.099,28	1.163,14	0,00	218,80	

Total por Centro de Custo:

13.099,28 2.428,80 0,00 218,80 1.163,14 0,00 218,80 0,00



30
horas

Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: CNC:341 Banco Itaú S/A

código de barras: 85800000038 72890385251 71071625161 45739227656

data do pagamento: 18/06/2025

número do documento: 07.16.25161.4573922-7

valor total: R\$ 3.872,89

autenticação: 4238400500000250618

MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: Sispag, CTRL: 002025061817928

autenticação digital Itaú:

8D4633BB159E66B63BBD6A8CE3AEB76F50F9F959

transação efetuada em 18/06/2025 às 13:44:38h via Sispag na internet.

Dados da conta debitada

nome: INSTITUTO JATOBAS

agência e conta: 4005 / 0001760-5

CNPJ: 07.362.917/0001-85