

28/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403281815c254d6d054e
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 28/03/2024 às 14:07:00
Valor Original: R\$ 286,05 Valor Atualizado: R\$ 286,05
Detalhes: pago exame medico nf 534

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Origem

Nome: INSTITUTO VERUS
CNPJ: 13256974000283
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Dr Ericelma Diagnostico Medico Ltda
CNPJ: 12839701000106
Instituição: COFA SCD S.A.
Chave Pix: 12839701000106

Código da operação: 28364567400
Chave de segurança: 4UCJ6ANSSG5WJ3U

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o AÍ CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

AÍ CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2482

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
22829070G9



Nº Nota: 534

Rps:

Data de Emissão

26/MAR/2024

10:23:54

Competência

03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: DR. ERICEIRA DIAGNOSTICO MEDICO LTDA

CNPJ/CPF: 12.839.701/0001-06

Endereço: DAS ROSAS, 71

Complemento: Não Informado

Município: COTIA

E-mail:

Inscrição Municipal: 6023058

I.E.:

CEP: 06.715-385

Bairro: JARDIM DAS FLORES

UF: SP

País: BRASIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: INSTITUTO VERUS

CNPJ/CPF: 13.256.974/0002-63

Endereço: RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55

Complemento: Não Informado

Município: BARUERI

E-mail:

Inscrição Municipal:

I.E.:

CEP: 06.437-035

Bairro: RECANTO PHRYNEA

UF: SP

País: BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL EMITIDA EM VIRTUDE DE SERVIÇOS DE SST DOS EXAMES CLÍNICOS OCUPACIONAIS QUE FORAM DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTÃO SOB Nº 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURAMUNICIPAL DE BARUERI/SP.

SERVIÇOS PRESTADOS EM MARÇO/2024.

Valor a pagar R\$ 300,00
Vencimento: 28/03/2024

Forma de pagamento: PIX / Transferência
Dados Bancários
Banco Cora SCD - 403
Agência 0001
Conta Corrente 3858277-3
Chave PIX - CNPJ:12.839.701/0001-06

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RETENÇÕES:

- IRRF (1,5) R\$ -
- PIS (0,65%) R\$ 1,95
- COFINS (3%) R\$ 9,00
- CSLL (1%)..... R\$ 3,00

Valor líquido a pagar : R\$ 286,05

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 300,00

Município de Incidência do ISS: COTIA - SP

Código do Serviço:

CNAE: 8650099 - Serviço: 401 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS

Vir INSS Retido (R\$)	Vir IRRF Retido (R\$)	Vir CSLL Retido (R\$)	Vir PIS Retido (R\$)	Vir COFINS Retido (R\$)	Vir Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	3,00	1,95	9,00	0,00
Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)			Valor Líquido da Nota (R\$)
300,00	2,00	6,00			286,05

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR MENCIONADO ACIMA.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Cotia na Internet, no Endereço:
<http://cotia.sp.gov.br/> clique no link NF-e
RECEBEMOS DO(A) DR. ERICEIRA DIAGNOSTICO MEDICO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:

22829070G9

Número da Nota:

534

Local

Data

Assinatura

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg. 152570

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



RELATÓRIO DE VALORES DOS ATENDIMENTOS

INSTITUTO VERUS EMM Cleide Rodrigues Fagundes CNPJ: 13.256.974/0002-63

Empresa Principal	Unidade	CNPJ	Serviços	Referência	Pagamento	Valor Total
Instituto Verus	EMM Cleide Rodrigues Fagundes	13.256.974/0002-63	Gestão E-social (mínimo 10 colaboradores)	Março	Mensal	300,00
						R\$ 300,00

Dados para emissão da Nota		
Impostos	%	Valor
		R\$ 300,00
IRRF	1,5%	R\$ -
IRL	0,65%	R\$ 1,95
COFINS	3%	R\$ 9,00
CSLL	1%	R\$ 3,00
Valor Total de Impostos		R\$ 13,95

Data da Emissão	25/03/2024
Vencimento	28/03/2024
Valor Total	R\$ 300,00
Valor à pagar	R\$ 286,05

Razão Social	Unidade	CNPJ	Nome Funcionário	Tipo de Exame	Exame Realizado	Data do Exame
Instituto Verus	EMM Cleide Rodrigues Fagundes	13.256.974/0002-63	Elizangela Santos de Oliveira	Admissional	Exame Clínico	05/03/2024
Instituto Verus	EMM Cleide Rodrigues Fagundes	13.256.974/0002-63	Edna Carla Rodrigues dos Santos Santana	Admissional	Exame Clínico	08/03/2024
Instituto Verus	EMM Cleide Rodrigues Fagundes	13.256.974/0002-63	Joana Brandão de Souza Silva	Admissional	Exame Clínico	13/03/2024
Instituto Verus	EMM Cleide Rodrigues Fagundes	13.256.974/0002-63	Maria José da Silva Oliveira	Admissional	Exame Clínico	13/03/2024
Instituto Verus	EMM Cleide Rodrigues Fagundes	13.256.974/0002-63	Neide Fernanda de Oliveira Sherali	Demissional	Exame Clínico	19/03/2024

Armando Alayde Filho
Diretor Presidente

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Req 152570

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Instituto Verus	EMM Evelyn Mosse Barreiro	13.256.974/0003-44	Fernanda Silva Macedo	Admissional	Exame Clinico	08/03/2024
Instituto Verus	EMM Evelyn Mosse Barreiro	13.256.974/0003-44	Joice de Oliveira Santana	Demissional	Exame Clinico	08/03/2024
Instituto Verus	EMM Evelyn Mosse Barreiro	13.256.974/0003-44	Regiane Vasconcelos da Silva	Demissional	Exame Clinico	08/03/2024
Instituto Verus	EMM Evelyn Mosse Barreiro	13.256.974/0003-44	Luana Raissa Silva de Moraes	Admissional	Exame Clinico	11/03/2024
Instituto Verus	EMM Evelyn Mosse Barreiro	13.256.974/0003-44	Luciene Pinheiro da Silva	Admissional	Exame Clinico	14/03/2024
Instituto Verus	EMM Evelyn Mosse Barreiro	13.256.974/0003-44	Maria Edjane da Silva Santos	Admissional	Exame Clinico	14/03/2024
Instituto Verus	EMM Evelyn Mosse Barreiro	13.256.974/0003-44	Sabrina Aguiar Patuci	Demissional	Exame Clinico	14/03/2024
Instituto Verus	EMM Evelyn Mosse Barreiro	13.256.974/0003-44	Simone Ferreira da Silva Camarotto	Demissional	Exame Clinico	19/03/2024
Instituto Verus	EMM Evelyn Mosse Barreiro	13.256.974/0003-44	Diana Nascimento de Sousa Santos	Demissional	Exame Clinico	19/03/2024
Instituto Verus	EMM Evelyn Mosse Barreiro	13.256.974/0003-44	Magali Farias Silva	Admissional	Exame Clinico	19/03/2024
Instituto Verus	EMM Evelyn Mosse Barreiro	13.256.974/0003-44	Viviane de Camargo Campos Lara	Demissional	Exame Clinico	20/03/2024
Instituto Verus	EMM Evelyn Mosse Barreiro	13.256.974/0003-44	Izabel Cristina do Santos	Admissional	Exame Clinico	21/03/2024
Instituto Verus	EMM Evelyn Mosse Barreiro	13.256.974/0003-44	Aisis Priscila Leme Piffer	Demissional	Exame Clinico	22/03/2024
Instituto Verus	EMM Evelyn Mosse Barreiro	13.256.974/0003-44	Isabela Fernandes de Almeida	Admissional	Exame Clinico	22/03/2024
Instituto Verus	EMM Evelyn Mosse Barreiro	13.256.974/0003-44	Francielli Aparecida Zalamea Freitas de Oliveira	Demissional	Exame Clinico	22/03/2024

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

11/11/2023
Athayde Flix
Diretor Presidente

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

GERENCIADOR
CAIXA**Autorização de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.071.882/0001-54
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INSTITUTO VERUS	
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63	
Banco: 077 - BANCO INTER - 000418868		
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	1 / 12555539-3	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	CAMELA DA SILVA BONIFACIO	
CPF/CNPJ:	37.938.866/0001-58	
Valor:	R\$ 800,00	
Valor da tarifa:	R\$ 0,00	
Finalidade:	10 - Crédito em Conta	
Identificação de operação:	POTO NF 15 CAPOEIRA	
Histórico:		
Data de débito:	28/03/2024	
Data / Hora da autorização:	28/03/2024 10:32:06	
Código da operação: 53600775		

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data apendida.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
NÚ CAIXA: 0800 104 0104



Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Chave de Acesso da NFS-e
3505708223793886600015800000000001524033585762362



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

Número da NFS-e 15	Competência da NFS-e 28/03/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 28/03/2024 09:07:56
Número da DPS 19	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 28/03/2024 09:07:56

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 37.938.866/0001-58	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 7558-5454
Nome / Nome Empresarial 37.938.866 CAMILA DA SILVA BONIFACIO		E-mail CAMILA_S BONIFACIO@HOTMAIL.COM	
Endereço DOUTOR FRANCIS D'HORNETT, 86		Município Barueri - SP	CEP 6433220
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 13.256.974/0002-63	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO VERUS		E-mail -	
Endereço NELLY MASIERO FERNANDES, 55		Município Barueri - SP	CEP 06437-035

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Barueri - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço ESTÁ NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AULAS DE CAPOEIRA QUE FORAM DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE ESTÃO SOB Nº 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP. SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO/2024.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Barueri - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 800,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 800,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 152570

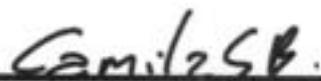
Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

DECLARAÇÃO

C DA S BONIFÁCIO, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 37.938.866/0001-58, endereço eletrônico camila_sbonifacio@hotmail.com, com sede na Rua Dr. Francis D. Hornett, no 99, CS 3, Barueri/SP, CEP: 06433-220, neste ato, representada por: CAMILA DA SILVA BONIFÁCIO, brasileira, solteira, professora de capoeira, portadora da cédula de identidade RG no 26.611.667-X e inscrita no CPF no 296.766.408-16. Declara, para os devidos fins, que atua sozinho, portanto a empresa não possui empregados registrados com carteira assinada.

São Paulo, 28 de março de 2024.



CAMILA DA SILVA BONIFACIO
Contratada


Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

<p>AULA DE CAPOEIRA – Turmas heterogenias de 3 a 4 anos – período máximo de 30 min/turma.</p>	<p>PROFESSORA: CAMILA DA SILVA BONIFÁCIO</p>
<p>OBS: O conteúdo programático das aulas é apresentado de forma intercalada no decorrer do mês, assim, os alunos que faltarem em uma aula tem a oportunidade de experimentar a atividade proposta na semana posterior. Adaptações poderão surgir de acordo com as necessidades das turmas atendidas.</p>	<p>✉ camila_sbonifacio@hotmail.com</p> <p>📷 @camila.capoeiraluanda</p> <p>☎ (11) 97558-5454</p>

Data	Turma	RESUMO DAS AÇÕES PEDAGÓGICAS DESENVOLVIDAS NO MÊS
06-03-2024	MAT 3A MAT 3B MAT 3C	Aula de desenvolvimento da musicalização de cantigas infantis escolhidas pelos próprios alunos e instrumentação do pandeiro. Este tipo de aula acontece uma vez por mês e trás diversos benéficos aos alunos, desenvolvendo a capacidade cognitiva, redução do estresse, melhora da coordenação motora, estimulando a memória, a comunicação e a socialização. Antes de tocar os alunos realizam um trabalho de aquecimento nos músculos do punho a fim de prepara-los melhor para suportar o peso do instrumento musical.
13-03-2024	MAT 3A MAT 3B MAT 3C	Aula de desenvolvimento do jogo da capoeira, para isso foi realizado atividades lúdicas denominadas de Tic-Tac e Ginga Legal. Estas atividades proporcionam a realização dos exercicios passados anteriormente agora de frente para outro aluno como se estivessem jogando a capoeira, os mesmos seguem os comandos passados pela professora durante a aula.
20-03-2024	MAT 3A MAT 3B MAT 3C	Aula de fortalecimento muscular dos membros inferiores a fim de aprender a pular com os dois pés e criar memoria muscular que futuramente ira proporcionar o aprendizado de movimentos da capoeira. Priorizando a segurança dos alunos primeiramente o ensino do movimento é realizado enquanto os alunos estão sentados, sem o perigo do desequilíbrio durante a fase inicial do aprendizado.
27-03-2024	MAT 3A MAT 3B MAT 3C	Aula de fortalecimento muscular dos membros superiores a fim de proporcionar o desenvolvimento da força muscular nos braços e criar memoria muscular que futuramente ira facilitar o aprendizado de muitos movimentos da capoeira que são realizados com as mãos no chão. Priorizando a segurança dos alunos primeiramente ensino é realizado sentado já que muitos dos alunos ainda não desenvolveram o equilíbrio necessário.

Observações:

¹**Hora atividade:** é um período definido por lei que garante ao professor tempo dentro da sua jornada de trabalho para realização de atividades extra sala de aula, tais como: planejamento, organização, materiais pedagógicos e outras atividades pedagógicas.

²**Instrumentos musicais utilizados na capoeira:** berimbau, pandeiro, caxixi, agogô de ferro, agogô de castanha, atabaque, reco-reco.

Atividade destaque:

O objetivo principal neste mês foi preparar os alunos para a pratica esportiva da capoeira de forma segura e saudável, sem causar dores musculares, desequilíbrios ou qualquer outra eventualidade.

Atthayde F. Nival
Diretor Presidente

Feedback:

Os alunos participaram ativamente realizando todas as atividades propostas após serem encorajados e estimulados durante as aulas. Mesmo com pouco tempo de treino os alunos já demonstram que se lembram dos exercícios passados anteriormente.

Imagens das atividades realizadas na unidade:



Camila

Camila da Silva Bonifacio
Fernando Atley da Fátima
Diretor Presidente

Registro de Presença

EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES

Prestador: Camila Bonifacio da Silva

Função: Professora de Capoeira

Carga horária mensal 16 horas (conforme contrato)

Local da prestação: Rua Neli Masiero Fernandes, 55 – Recanto Phrynea – Barueri - SP.

Mês de atendimento: MARÇO /2024

Data	Dia da semana	Hora Inicial Hora final	Horas	Visto do profissional
06/03/2024	Quarta-feira	8h às 12h	4h	Camila
13/03/2024	Quarta-feira	8h às 12h	4h	Camila
20/03/2024	Quarta-feira	8h às 12h	4h	Camila
27/03/2024	Quarta-feira	8h às 12h	4h	Camila
TOTAL dias mês:	4 dias	TOTAL horas mês:	16 horas	Camila

De acordo,

Camila
Prestador(a) de Serviços

Direção

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Chave de Acesso da NFS-e
3505708223793886600015800000000001524033585762362



Número da NFS-e 15	Competência da NFS-e 28/03/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 28/03/2024 09:07:56
Numero da UFS 19	Serie da UFS 900	Data e Hora da emissão da UFS 28/03/2024 09:07:56

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 37.938.866/0001 58	Inscrição Municipal	Telefone (11) 7558 5454
Nome / Nome Empresarial 37.938.866 CAMILA DA SILVA BONIFACIO	E-mail CAMILA_S BONIFACIO@HOTMAIL.COM	Município Barueri - SP	CEP 6433220
Endereço DOUTOR FRANCIS D'HORNETT, 86	Regime de Apuração Tributária pelo SN -		
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)			

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 13.256.974/0002-63	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO VERUS	E-mail -	Município Barueri - SP	CEP 06437-035
Endereço NELLY MASIERO FERNANDES, 55			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Barueri - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço ESTÁ NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AULAS DE CAPOEIRA QUE FORAM DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE ESTÃO SOB Nº 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP. SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO/2024.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Barueri - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 800,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 800,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -	Valor Líquido da NFS-e R\$ 800,00	

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

28/03/2024

GERENCIADOS
CAIXA 

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403281615bc11R6b00d5
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 28/03/2024 às 14:08:02
Valor Original: R\$ 309,89 Valor Atualizado: R\$ 309,89
Detalhes: pgto exame medico nf 535

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Origem

Nome: INSTITUTO VERUS
CNPJ: 13256974000263
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Dr Ericeira Diagnostico Medico Ltda
CNPJ: 12839701000106
Instituição: CORA SCD S.A.
Chave Pix: 12839701000106

Código da operação: 26054518947
Chave de segurança: 4UC3JAN55G5WJ3U

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Aio CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Aio CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Dúvidas: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Fernando Athayde Faria
Diretor Presidente



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
2282908995



Nº Nota: 535

Rps:

Data de Emissão

26/MAR/2024

10:27:11

Competência

03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: DR. ERICEIRA DIAGNOSTICO MEDICO LTDA

CNPJ/CPF: 12.839.701/0001-06

Endereço: DAS ROSAS, 71

Complemento: Não informado

Município: COTIA

E-mail:

Inscrição Municipal: 6023058

CEP: 06.715-385

Bairro: JARDIM DAS FLORES

UF: SP

I.E.:

País: BRASIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: INSTITUTO VERUS

CNPJ/CPF: 13.256.974/0002-63

Endereço: RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55

Complemento: Não informado

Município: BARUERI

E-mail:

Inscrição Municipal:

CEP: 06.437-035

Bairro: RECANTO PHRYNEA

UF: SP

I.E.:

País: BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL EMITIDA EM VIRTUDE DE SERVIÇOS DE SST DOS EXAMES CLÍNICOS OCUPACIONAIS QUE FORAM DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTÃO SOB Nº 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURAMUNICIPAL DE BARUERI/SP.

SERVIÇOS PRESTADOS EM MARÇO/2024

Valor a pagar R\$ 325,00
Vencimento: 28/03/2024

Forma de pagamento: PIX / Transferência

Dados Bancários

Banco Cora SCD - 403

Agência 0001

Conta Corrente 3858277-3

Chave PIX - CNPJ:12.839.701/0001-06

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RETENÇÕES:

- IRRF (1,5) R\$ -
- PIS (0,65%) R\$ 2,11
- COFINS (3%) R\$ 9,75
- CSLL (1%)..... R\$ 3,25

Valor líquido à pagar : R\$ 309,89

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 325,00

Município de Incidência do ISS: COTIA - SP

Código do Serviço:

CNAE: 8650099 - Serviço: 401 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS

Vlr INSS Retido (R\$)	Vlr IRRF Retido (R\$)	Vlr CSLL Retido (R\$)	Vlr PIS Retido (R\$)	Vlr COFINS Retido (R\$)	Vlr Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	3,25	2,11	9,75	0,00
Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)		
325,00	2,00	6,50	309,89		

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR MENCIONADO ACIMA.

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 52570

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Cotia na Internet, no Endereço:

<http://cotia.sp.gov.br/> clique no link NF-e

RECEBEMOS DO(A) DR. ERICEIRA DIAGNOSTICO MEDICO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:

2282908995

Número da Nota:

535

Local

Data

Assinatura

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



RELATÓRIO DE VALORES DOS ATENDIMENTOS

INSTITUTO VERUS EMM Cleide Rodrigues Fagundes CNPJ: 13.256.974/0002-63

Raço Social	Unidade	CNPJ	Nome Funcionário	Tipo de Exame	Exame Realizado	Data do Exame	Valor
Instituto Verus	EMM Cleide Rodrigues Fagundes	13.256.974/0002-63	Elitângela Santos de Oliveira	Admissional	Exame Clínico	05/03/2024	65,00
Instituto Verus	EMM Cleide Rodrigues Fagundes	13.256.974/0002-63	Edna Carla Rodrigues dos Santos Santana	Admissional	Exame Clínico	08/03/2024	65,00
Instituto Verus	EMM Cleide Rodrigues Fagundes	13.256.974/0002-63	Joana Brandão de Souza Silva	Admissional	Exame Clínico	13/03/2024	65,00
Instituto Verus	EMM Cleide Rodrigues Fagundes	13.256.974/0002-63	Maria José da Silva Oliveira	Admissional	Exame Clínico	13/03/2024	65,00
Instituto Verus	EMM Cleide Rodrigues Fagundes	13.256.974/0002-63	Neide Fernanda de Oliveira Seralli	Demissional	Exame Clínico	19/03/2024	65,00
							R\$ 325,00

Dados para emissão da Nota		
Impostos	%	Valor
		R\$ 325,00
IRPF	1,5%	R\$ -
PS	0,65%	R\$ 2,11
COFINS	3%	R\$ 9,75
CSLL	1%	R\$ 3,25
Valor Total de Impostos		R\$ 15,11

Data da Emissão	26/03/2024
Vencimento	28/03/2024
Valor Total	R\$ 325,00
Valor à pagar	R\$ 309,89

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Armando Athayde Filho
Diretor Presidente

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg. I 52570

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

GERENCIADOR
CAIXA**Autorização de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.071.882/0001-54
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INSTITUTO VERUS	
CPF/CNPJ:	13.258.974/0002-63	
Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 09040088	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	62 / 13014377-6	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	
CPF/CNPJ:	27.828.593/0001-35	
Valor:	R\$ 20.306,80	
Valor da tarifa:	R\$ 0,00	
Finalidade:	10 - Crédito em Conta	
Identificação da operação:	PGTO FORNECEDOR NF 260	
Histórico:		
Data de débito:	28/03/2024	
Data / Hora da autorização:	28/03/2024 11:38:56	
Código da operação: 60326930		

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data apendida.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AII CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

RECEBEMOS DE METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/03/2024 - DEST. / REM. INSTITUTO VERUS - VALOR TOTAL: R\$ 20.308,80		NF-e Nº 000000260 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA Avenida Fernando Stecca, 527 - Iporanga - CEP:18087-149 - SOROCABA - SP TEL: www.groppoinformatica.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000260 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 0327 8285 9300 0135 5500 1000 0002 6019 6267 4060 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Vendas/Revenda		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240652629759 28/03/2024 08:11:21			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798836118118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 27.828.593/0001-35			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO VERUS		CNPJ / CPF 13.256.974/0002-63	DATA DA EMISSÃO 25/03/2024
ENDEREÇO RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55		BARRIO / DISTRITO RECANTO PHRYNEA	CEP 06437-035
MUNICÍPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA / ENTRADA 28/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 20.308,81	VALOR DO ICMS 649,88	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20.311,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 2,70	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 20.308,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QDANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTA ICMS / IPI
105	ALMOÇO	21089090	000	5102	UN	1231	16,50	2,70	20.308,80	20.308,81	649,88	0,00	3,20 0,00

Escola Municipal Materna
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 152570

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ObsCont: REFERENTE AS REFEIÇÕES SERVIDAS AOS COLABORADORES DA ESCOLA ObsCont: EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES REFERENTE AO CONTRATO DE GESTA ObsCont: O 410/2022 NO MES DE MARÇO/2024	RESERVADO AO FINCO Fernando Athayde Filho Diretor Presidente
---	--

METHA DISTRIBUIDORA



End: AVENIDA FERNANDO STECCA, 527 - Iporanga, Sorocaba/SP

CNPJ: 27.828.593/0001-35

IE: 798836118118

Cep: 18087149

N° Orçamento - 290 **Data Venda - 25/03/2024** **16:17:00** **Data Entrega - 25/03/2024**

Cliente: 28 - INSTITUTO VERUS **CPF/CNPJ:** 13256974000263 **RG/IE:**
End: RUA NELLY MASIERO FERNANDES **55** **Bairro:** RECANTO PHRYNEA **Cidade:** BARUERI - SP
Email: **CEP:** 06437035 **Fone:** **Contato:**

Cod	Descrição	Un.	Qtd	Unitário	Total
105	ALMOÇO	UN	1.231,0000	16,50	20.311,50
			+++		

FRETE:	0,00	TOTAL ITENS:	0,00	SUBTOTAL:	20.311,50	TOTAL C/ DESC	20.308,80
	ACRÉSC:	0,00	DESC(R\$):	2,70	% DESC:		0,01

Vendedor:	YASMIN
Obs. Cliente:	

Observação: CLEIDE

Declaro ter conferido os dados do Pedido,

Assinatura

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO: 444/2023

MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO DE 2024

RESUMO

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO AOS COLABORADORES DA MATERNAL.

DA QUANTIA DE REFEIÇÕES SERVIDAS AO MÊS

No mês corrente, informamos que servimos a quantia de 1.231 refeições ao mês, da seguinte forma:

- 1.231, Almoço







DO CARDÁPIO DOS COLABORADORES

Conforme cardápio em anexo, informamos que no presente mês, as nossas nutricionistas, elaboraram o cardápio mensal, em conformidade com a pirâmide alimentar, de modo a proporcionar uma alimentação completa e variada aos colaboradores.



CARDÁPIO Março de 2024

Adulto



Data	Almoço 10h30
<i>Primeira semana</i>	
Sexta 01.03	Arroz/feijão + carne de panela azebolada + refogado de repolho e cenoura ralada + suco
<i>Segunda semana</i>	
Segunda 04.03	Arroz/feijão + polenta de corte ao molho de carne moída + salada mista de azeite e tomate + suco
Terça 05.03	Arroz/feijão + lencas de frango empanadas assadas + creme de milho + salada de alface e beterraba ralada + suco
Quarta 06.03	Arroz/feijão + carne bovina desfiada + batata doce cozida + couve refogada + suco
Quinta 07.03	Arroz/feijão + escondidinho de frango + escarola refogada + suco
Sexta 08.03	Arroz/feijão preto + cubinhos de carne suína azebolada + abóbora japonesa refogada + salada de alface + suco
<i>Tercera semana</i>	
Segunda 11.03	Arroz/feijão + ovos mexidos com abobrinha e cubinhos de calabresa assada + salada de beterraba + suco
Terça 12.03	Arroz/feijão + sobrecoxa de frango assada + salada de beterraba e alface + suco
Quarta 13.03	Arroz/feijão + bisteca azebolada + purê de abóbora + couve manteiga + suco
Quinta 14.03	Arroz/feijão + carne moída com betala + salada mista repolho e tomate + suco
Sexta 15.03	Arroz/feijão + lencas de frango grelhadas + creme de espinafre + mista de cenoura e tomate + suco





METHA		Almoço 13:30h	VERUS
		Quarta semana	
Segunda 18.03		Arroz/feijão + linguiça toscana assada + salada de repolho e tomate + suco	
Terça 18.03		Arroz/feijão + fricassê de frango + salada mista de alface e beterraba + suco	
Quarta 20.03		Arroz/feijão + ovos de frigideira com molho de tomate + purê de abóbora + salada de couve manteiga + suco	
Quinta 21.03		Arroz/feijão + carne de panela + farofa de abobrinha italiana + salada de escarola e tomate + suco	
Sexta 22.03		Arroz/feijão + lascas de frango grelhadas + legumes gratinados + salada de alface + suco	
		Quinta semana	
Segunda 25.03		Arroz/feijão + omelete com queijo, tomate e orégano + salada de abobrinha e cenoura + suco	
Terça 26.03		Arroz/feijão + estrogonofe de carne + batata cozida + alface e beterraba cozida + suco	
Quarta 27.03		Arroz/feijão preto + bifeiteira acebolada + farofa de couve manteiga + chuchu + tomate + suco	
Quinta 28.03		Arroz/feijão + lascas de frango grelhadas + beinjala de forno + alface + suco	
Sexta 29.03		SEXTA FEIRA DA PAZÃO	



DO CONTROLE DE REFEIÇÕES SERVIDAS

Em anexo a este relatório, enviamos controle de fornecimento das refeições, de modo a atestar a quantidade de refeições servidas aos colaboradores.

	01/MAR.	02/MAR.	03/MAR.	04/MAR.	05/MAR.	06/MAR.	07/MAR.	08/MAR.	09/MAR.	10/MAR.	11/MAR.	12/MAR.	13/MAR.	14/MAR.	15/MAR.
Almoço	73			70	72	69	71	65			65	68	64	63	68

	16/MAR.	17/MAR.	18/MAR.	19/MAR.	20/MAR.	21/MAR.	22/MAR.	23/MAR.	24/MAR.	25/MAR.	26/MAR.	27/MAR.	28/MAR.	29/MAR.	30/MAR.	31/MAR.
Almoço			64	74	63	74	64			72		72				



Dias letivos



Dias não letivos





CONSIDERAÇÕES FINAIS

Informamos que no mês de Março de 2024, realizamos a prestação de serviços, cumprindo fielmente o pactuado no contrato de prestação de serviços.

Nos colocamos à disposição para eventual dúvidas ou sugestões.

Nada mais.

METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA
CNPJ: 27.828.593/0001-95

Barueri, 28 de MARÇO de 2024.

METHA
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS



**Autorização de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 031872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 23005557-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JULIO CESAR SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	49.182.673/0001-07
Valor:	R\$ 2.600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PGTO NF 17 MANUTENCAO
Histórico:	

Data de débito:	28/03/2024
Data / Hora da autorização:	28/03/2024 11:16:15

Código da operação: 58025267

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde F.
Diretor Presidente



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

Chave de Acesso da NFS-e
3505708224918267300010700000000001724039367668985

Número da NFS-e 17	Competência da NFS-e 28/03/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 28/03/2024 00:57:23
Número da DPS 28	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 28/03/2024 00:57:23

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 49.182.673/0001-07	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 6594-6864
Nome / Nome Empresarial 49.182.673 JULIO CESAR SILVA DOS SANTOS		E-mail JLLC.CSR@GMAIL.COM	
Endereço SANTO ANTONIO DO CANAA, 170		Município Barueri - SP	CEP 6420430
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 13.256.974/0002-63	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO VERUS		E-mail gestao.verus@gmail.com	
Endereço R NELLY MASIERO FERNANDES, 55		Município Barueri - SP	CEP 06437-035

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.10.01 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros p...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Barueri - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Nota fiscal emitida em virtude da prestação de serviços de manutenção geral desenvolvidas na unidade escolar E.M.M. CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES em conformidade do contrato de gestão sob no 410/2022, celebrado com a prefeitura municipal de Barueri/sp. Serviços prestados em 03/2024. Dados para pagamento: banco 336 C6SA agencia 0001 CCPJ 23905557-8 chave pix CNPJ 49182673000107			Escola Municipal Maternal Cleide Rodrigues Fagundes Prefeitura de Barueri Contrato Gestão nº 410/22

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Barueri - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.600,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.600,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.600,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 52570

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

DECLARAÇÃO

JULIO CESAR SILVA DOS SANTOS, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob no 49.182.673/0001-07, endereço eletrônico jllc.crs@gmail.com, com sede na Rua Santo Antônio do Canaa, no 170, casa 01, Barueri/SP, CEP: 06420-430. Neste ato representada por: **JULIO CESAR SILVA DOS SANTOS**, brasileiro, empresário, inscrito no CPF sob no 362.365.898-75, com endereço na Rua Santo Antônio do Canaa, no 170, casa 01, Barueri/SP, CEP: 06420-430. Declara, para os devidos fins, que atua sozinho, portanto a empresa não possui empregados registrados com carteira assinada.

São Paulo, 28 de março de 2024.

Julio Cesar

JULIO CESAR SILVA DOS SANTOS

Contratada

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

RELATÓRIO MENSAL DAS ATIVIDADES DE MANUTENÇÃO
UNIDADE maternal mat. Cleide Rodrigues Fagundes- Rua Nelly Masiero Fernandes 55, Barueri -
SP.
MARÇO/2024

<p>Data 06.03.2024 – 13:00 às 18:00 horas</p>	<ul style="list-style-type: none">-Troca da data do relógio digital de ponto;-Troca de assento sanitário no banheiro térreo;-Realizada vistoria disjuntor no quadro próximo do elevador.
	
<p>Data 07.03.2024 – 13:00 às 18:00 horas</p>	<ul style="list-style-type: none">-Ajuste nas fiações de uma das lâmpadas do corredor;-Ajuste na roda da lixeira da cozinha;-Troca de espelho da tomada da sala 2C.
	
<p>Data 13.03.2024 – 13:00 às 18:00 horas</p>	<ul style="list-style-type: none">-Adicionado porca de assento sanitário do banheiro infantil do primeiro andar;-Fixado painel de interação na sala de estimulação baby;

-Realizado troca lugar da mesa sala 3C.



**Data 14.03.2024 –
13:00 às 18:00 horas**

-Fixação de grelha da área de convivência externa;
-Troca de assento do banheiro feminino térreo;
-Ajuste na tela de fixação que estava solta escada de acesso do primeiro andar.



<p>Data 20.03.2024 – 13:00 às 18:00 horas</p>	<p>-Ajuste na tela de fixação que estava solta na área de convivência do segundo andar; -Ajuste no ventilado que estava queimado; -Cobertura dos ralos de ferro com papelão.</p>
	  
<p>Data 21.03.2024 – 13:00 às 18:00 horas</p>	<p>-Ajuste no horário do relógio digital; -Desmontagem de berços antigos; -Montagem de 10 berços novos.</p>
	  

<p>Data 27.03.2024 – 13:00 às 18:00 horas</p>	<ul style="list-style-type: none">-Transporte dos berços desmontados para casa das máquinas;-Instalação de ventilador na sala 2B;-Revisão na porta da máquina de secar que estava com a dobradiça quebrada.
	 
<p>Data 28.03.2024 – 13:00 às 18:00 horas</p>	<ul style="list-style-type: none">-Troca de sifão da pia do lactário;-Ajuste na pia do lactário que estava solta;-Troca de tela no pátio, área externa.
	 



Lembramos a todos que as atividades de manutenção tem como premissa os pilares da segurança, da redução de gastos, custos, despesas de tempo ou matéria prima, reutilização e reciclagem de todos os itens possíveis; além de primar pela qualidade e excelência no atendimento e execução das atividades e serviços solicitados; atividades e serviços estes que devido a complexidade, difícil acesso, falta da ferramenta adequada ou por estarem ligadas a outras rotinas e sub-rotinas estruturais ou hierárquicas de todo um macro mecanismo de funcionamento de uma estrutura complexa como uma unidade de ensino, estes serviços e ou demandas podem e irão variar drasticamente em seu tempo de execução.

GERENCIADOR
CAIXA

Autorização de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.302/0001-54

Banco:	336 - BANCO CE S.A. - 031872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 12602201-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VANESSA SILDEFONSO FONSECA
CPF/CNPJ:	44.205.841/0001-00
Valor:	R\$ 800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO NF 219 BALLET
Histórico:	

Data de débito:	28/03/2024
Data / Hora de autorização:	28/03/2024 13:16:37

Código da operação: 70222053

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "pendentes", do menu "transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AUX CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20240328u44205841000100</p>	Número da Nota 00000219			
	Data e Hora de Emissão 28/03/2024 10:25:44			
	Código de Verificação SY93-HDK2			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 44.205.841/0001-00 Inscrição Municipal: 7.123.933-2 Nome/Razão Social: VANESSA ILDEFONSO FONSECA Endereço: R CATUA 64 - JARDIM OLINDA - CEP: 05766-320 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO VERUS CPF/CNPJ: 13.266.974/0002-63 Inscrição Municipal: --- Endereço: R R NELLY MASIERO FERNANDES 55, **** - RECANTO PHRYNEA - CEP: 06437-035 Município: Barueri UF: SP E-mail: VERUSEDUCACAO@GMAIL.COM				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ESTA NOTA FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AULAS DE BALLEE QUE FORAM DESENVOLVIDA NA UNIDADE ESCOLAR EM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTÃO SOB Nº 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA DE BARUERI/SP. SERVIÇOS PRESTADOS EM MARÇO/2024. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO C6 S/A, AGENCIA: 0001, CONTA CORRENTE: 12602201-1 CHAVE PIX: 44.205.841/0001-01				
Escola Municipal Maternal Cleide Rodrigues Fagundes Prefeitura de Barueri Contrato Gestão nº 410/22				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 800,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05657 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e demais atividades físicas.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	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 respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

Luciene Oliveira
 Diretora Pedagógica
 Reg 152570

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

Registro de Presença

EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES

Prestador: Vanessa Ildfonso Fonseca

Função: Professora de Ballet

Carga horária mensal ou semanal: 16 horas mensais

Local da prestação: Rua Nelly Masiero Fernandes, 55 – Recanto Phrynea
Barueri/SP

Mês de atendimento: Março/2024

Data	Dia da semana	Hora inicial Hora final	Horas	Visto do profissional
04/03/2024	Segunda-feira	13h às 17h	4 horas	
11/03/2024	Segunda-feira	13h às 17h	4 horas	
18/03/2024	Segunda-feira	13h às 17h	4 horas	
25/03/2024	Segunda-feira	13h às 17h	4 horas	
TOTAL dias mês:	4 dias	TOTAL horas mês:	16 horas	

De acordo,



Prestador(a) de Serviços

Direção

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

BALLET

VANESSA ILDEFONSO FONSECA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 44.205.841/0001-00, endereço eletrônico v.vanessafonseca@gmail.com com sede na Rua Catua, 64 Jardim Olinda, São Paulo-SP CEP: 05766-320, neste ato, representada por: VANESSA ILDEFONSO FONSECA, brasileira, professora, solteira, inscrita no CPF: 230.929.578-73, sito a Rua Alessandro Algardi, 27 Jardim Olinda, São Paulo-SP, CEP: 05765-140.

CONTRATO DE GESTÃO: 410/2022

UNIDADE: EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES

MÊS: Março/2024

Nesse mês de março trabalhamos com diversas temáticas levando como base as datas especiais do mês como o dia da água que fizemos uma atividade especial da chuva e a semana da Páscoa que fizemos atividade do coelhinho

Na primeira semana fizemos uma aula focada no alongamento. Fizemos uma ligação para a vovó e para o vovô usando os pés como telefone. As crianças fizeram de conta que os pés eram telefones, discavam o número da vovó e o colocavam no ouvido, repetindo com ambos os pés.





Na semana da água fizemos o tema Dançando na Chuva. As crianças usaram os guarda-chuvas para dançar na ponta dos pés enquanto a professora borrifava água simulando a chuva.





Na Floresta Encantada as crianças imitaram uma grande árvore da floresta, onde o corpinho era o tronco da árvore e a bexiga verde representava as folhas da árvore. As crianças andaram de costas trabalhando a percepção espacial e entregaram a bexiga ao colega também de costas para trabalhar o cambré além da cooperação.





No mês da Páscoa fizemos atividade de pequenos saltos imitando o coelhinho. O objetivo da aula era levar bolinhas de papel (Ovos de Páscoa) de um lado para o outro da sala, trabalhando a coordenação motora e os saltos.

Barueri, 28 de março de 2024.

VANESSA ILDEFONSO FONSECA
Profª Vanessa Fonseca
Ballet

GERENCIADOR
CAIXA

Autorização de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0697 / 003 / 00004695-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-53

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 09640888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	62 / 13014377-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NETHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CPF/CNPJ:	27.828.593/0001-35
Valor:	R\$ 51.564,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PGTO FORNECEDOR NF 269
Histórico:	

Data de débito:	28/03/2024
Data / Hora da autorização:	28/03/2024 10:50:55

Código da operação: 55479195

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
A3 CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA
Avenida Fernando Stecca, 527 - Iporanga - CEP:18087-149 - SOROCABA - SP
TEL:
www.groppoinformatica.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 00000269 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3524 0327 8285 9300 6135 5500 1000 0002 6911 6275 1286

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas/Revenda
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240652698645 28/03/2024 08:18:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 798836118118
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: Escola Municipal Maternal Cleide Rodrigues Fagundes Prefeitura de Barueri Contrato Gestão nº 410/22
CNPJ / CPF: 27.828.593/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO VERUS
CNPJ / CPF: 13.256.974/0002-63
DATA DA EMISSÃO: 26/03/2024

ENDEREÇO: RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55
BARRIO / DISTRITO: RECANTO PHRYNEA
CEP: 06437-035
DATA SAÍDA / ENTRADA: 28/03/2024

MUNICÍPIO: BARUERI
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]
HORA DA SAÍDA: [blank]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
26.910,85	4.824,84	0,00	0,00	51.564,22	
VALOR DO FRETE	VALOR DO DÓLARO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.564,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / N.E.	CTE	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
129	AMIDO DE MILHO	11061200	020	5102	UN	3	16,12	0,00	48,36	18,81	3,39	0,00	18,00	0,00
125	AVEIA FINA	11041200	000	5102	UN	16	8,84	0,00	141,44	141,44	25,46	0,00	18,00	0,00
124	AVEIA EM FLOCOS	11041200	000	5102	UN	14	16,50	0,00	231,00	231,00	41,58	0,00	18,00	0,00
114	AZEITE DE OLIVA	15099090	060	5405	UN	4	30,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ARROZ BIJU AGULINHA T1	10083021	020	5102	UN	125	28,00	0,00	3.500,00	1.361,15	245,01	0,00	18,00	0,00
33	CHA ERVA DOCE COPA 500 GR	09096110	000	5102	UN	6	23,40	0,00	140,40	140,40	25,27	0,00	18,00	0,00
34	COLORIFICO	21041011	020	5102	UN	2	16,90	0,00	33,80	22,53	4,06	0,00	18,00	0,00
82	FARINHA DE TRIGO MARGARIDA	11010010	020	5102	UN	44	4,90	0,00	215,60	83,85	10,06	0,00	12,00	0,00
65	CREME DE RICOTA IPANEMA 180 GR	04081090	020	5102	UN	26	8,22	0,00	213,72	142,49	25,65	0,00	18,00	0,00
118	FELJAO PRETO	07133369	020	5102	UN	30	6,48	0,00	194,40	75,60	13,81	0,00	18,00	0,00
74	FELJAO CARIOCA NENE 1 KG	07133369	020	5102	UN	118	6,75	0,00	796,50	309,76	55,76	0,00	18,00	0,00
120	FARINHA DE MILHO	11022000	020	5102	UN	6	9,38	0,00	56,16	21,84	3,93	0,00	18,00	0,00
121	FERMENTO BIOLÓGICO 10 G	21023000	020	5102	UN	28	2,34	0,00	65,52	43,66	7,86	0,00	18,00	0,00
57	FUBA DE MILHO 1 KG	11022000	020	5102	UN	9	6,24	0,00	56,16	21,84	3,93	0,00	18,00	0,00
41	FERM NITA 100 GR	21023000	020	5102	UN	17	6,90	0,00	117,30	78,20	14,08	0,00	18,00	0,00
810	LEITE INTEGRAL PARMALAT 1 L	04012010	000	5102	CX	40	63,00	0,00	2.520,00	2.520,00	483,00	0,00	18,00	0,00
123	LEITE DE SOJA ADES	22029900	000	5102	UN	14	10,78	0,00	150,92	150,92	27,17	0,00	18,00	0,00
131	GRAO DE BICO	07132010	000	5102	UN	2	20,00	0,00	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00
132	MACARRAO AVE MARIA	19021900	020	5102	UN	35	4,80	0,00	168,00	97,98	11,76	0,00	12,00	0,00
45	MAC VITARELLA PARAFUSO	19021100	030	5102	UN	58	3,80	0,00	220,40	128,58	15,43	0,00	12,00	0,00
23	PAO HOT DOG	19059090	060	5405	UN	400	12,00	0,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	OLEO DE SOJA SOYA	15079011	060	5405	UN	32	6,36	0,00	203,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126	BISCOITO DE POLVILHO	19059090	000	5102	UN	2	4,50	0,00	9,00	9,00	1,62	0,00	18,00	0,00
88	BISC ARROZ CAMIL INT 150 GR	05000300	000	5102	UN	1	9,30	0,00	9,30	9,30	1,67	0,00	18,00	0,00
128	MANTEIGA SISAL	04051000	020	5102	UN	6	12,90	0,00	77,40	30,10	5,42	0,00	18,00	0,00
47	SAL REFINADO 1 KG	25010020	020	5102	UN	22	2,90	0,00	63,80	24,61	4,47	0,00	18,00	0,00
117	FOSFORO EXTRA GRANDE	36050000	000	5102	UN	9	3,68	0,00	33,12	33,12	5,96	0,00	18,00	0,00
119	FLOCÃO DE MILHO	11041900	000	5102	UN	8	3,38	0,00	27,04	27,04	4,87	0,00	18,00	0,00
118	UTILIS DESINF HORTIFRUTI	38089429	000	5102	UN	5	8,84	0,00	44,20	44,20	7,96	0,00	18,00	0,00
115	VINAGRE DE ALCÓOL	22090000	000	5102	UN	4	3,00	0,00	12,00	12,00	2,16	0,00	18,00	0,00
87	MARG. CLAYBOM C/SAL	15171000	020	5102	UN	3	12,00	0,00	36,00	14,00	2,52	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ObsCont: ALIMENTOS FORNECIDOS PARA PREPARAÇÃO DE MERENDA ESCOLAR, NA
ObsCont: ESCOLA EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES
ObsCont: CONTRATO DE GESTÃO N 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CEL
ObsCont: BRADO COM A PREFEITURA DE BARUERI
ObsCont: SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO/2024
ObsCont: DADOS PARA PAGAMENTO CONTA SANTANDER AGENCIA 0062
ObsCont: C/C 13.0143776 CHAVE PIX CNPJ 27.828.593.0001-35

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 1 52570

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

METHA DISTRIBUIDORA



End: AVENIDA FERNANDO STECCA, 527 - Iporanga. Sorocaba/SP

CNPJ: 27.828.593/0001-35 IE: 798836118118

Cep: 18087149

N° Orçamento - 299

Data Venda - 26/03/2024

11:12:00

Data Entrega - 26/03/2024

Cliente: 28 - INSTITUTO VERUS

CPF/CNPJ: 13256974000263

RG/IE:

End: RUA NELLY MASIERO FERNANDES

55

Bairro: RECANTO PHRYNEA

Cidade: BARUERI - SP

Email:

CEP:06437035

Fone:

Contato:

Cod	Descrição	Uni.	Qtd	Unitário	Total
051D	FILE DE COXA C/ PELE (1)	UN	110,0000	21,50	2.365,00
23	PAO HOT DOG	UN	400,0000	12,00	4.800,00
0000000000	ABOBRINHA ITALIA KG	UN	20,0000	7,54	150,80
0000000000	BANANA NANICA CX	UN	18,0000	156,00	2.808,00
0000000000	BATATA BONECA KG	UN	70,0000	7,15	500,50
0000000000	BROCOLIS NINJA UN	UN	40,0000	7,80	312,00
0000000000	CEBOLA CX4 KG	UN	38,0000	5,59	212,42
0000000000	CENOURA AA KG	UN	43,0000	7,80	335,40
0000000000	MACA GALA KG	UN	55,0000	9,40	517,00
0000000000	MELANCIA UN	UN	29,0000	33,50	971,50
0000000000	PIMENTAO VERDE KG	UN	2,0000	14,30	28,60
0000000000	REPOLHO VERDE UN	UN	19,0000	10,40	197,60
0000000000	TOMATE DEBORA KG	UN	35,0000	8,84	309,40
810	LEITE INTEGRAL PARMALAT 1 L	CX	40,0000	63,00	2.520,00
1	ABACATE	UN	15,0000	6,50	97,50
2	ALFACE CRESPA	UN	60,0000	4,20	252,00
3	ALHO DESCASCADO	UN	10,0000	25,00	250,00
4	BETERRABA G	UN	16,0000	9,10	145,60
7	CHEIRO VERDE DZ	UN	2,0000	45,00	90,00
8	CHUCHU AA	KG	16,0000	5,59	89,44
9	COUVE MANTEIGA MC	UN	35,0000	7,80	273,00
10	LIMÃO TAITI	KG	3,0000	4,94	14,82
13	PERA CAM	CX	30,0000	65,00	1.950,00
14	ABOBORA JAPONESA	UN	21,0000	19,50	409,50
15	ABACAXI PEROLA	UN	38,0000	12,50	475,00
16	ACELGA	UN	48,0000	7,80	374,40
17	BERINJELA	KG	20,0000	10,27	205,40
18	ESCAROLA	UN	26,0000	8,80	228,80
20	ESPINAFRE	UN	30,0000	7,80	234,00
21	GOIABA VERMELHA	KG	14,0000	9,50	133,00
22	MAMÃO FORMOSA	KG	86,0000	19,50	1.677,00
24	MANDIOQUINHA	KG	7,0000	13,30	93,10
27	LARANJA PERA	CX	16,0000	65,00	1.040,00
29	COENTRO AA	UN	1,0000	45,00	45,00
30	BATATA DOCE	KG	23,0000	6,80	156,40
33	CHA ERVA DOCE COPA 500 GR	UN	6,0000	23,40	140,40

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 52570

Fernando Athayde Filho
Diretor-Presidente

34	COLORIFICO	UN	2,0000	16,90	33,80
57	FUBA DE MILHO 1 KG	UN	9,0000	6,24	56,16
41	FERM NITA 100 GR	UN	17,0000	6,90	117,30
44	MAC ARROZ INT PARAFUSO	UN	2,0000	7,30	14,60
45	MAC VITARELLA PARAFUSO	UN	58,0000	3,80	220,40
47	SAL REFINADO 1 KG	UN	22,0000	2,90	63,80
48	OLEO DE SOJA SOYA	UN	32,0000	6,35	203,20
50	OVOS GDE BCO PVC 10X30	UN	45,0000	30,00	1.350,00
51	NESTOGENO 2	UN	45,0000	67,00	3.015,00
52	NESTOGENO 1	UN	18,0000	67,00	1.206,00
54	SASSAMI	KG	84,0000	22,50	1.890,00
55	PATINHO MOIDO	KG	111,0000	35,00	3.885,00
53	ACEM CUBOS	KG	104,0000	35,00	3.640,00
56	PERNIL CUBOS	KG	87,0000	25,00	2.175,00
58	INHAME	KG	10,0000	13,65	136,50
59	MANGA TOMMY	KG	36,0000	10,40	374,40
63	LOURO EM FOLHAS	UN	1,0000	25,00	25,00
65	CREME DE RICOTA IPANEMA 180 GR	UN	26,0000	8,22	213,72
67	MILHO VERDE LT BONARE 170 GR	UN	18,0000	4,25	76,50
71	ARROZ BIJU AGULINHA T1	UN	125,0000	28,00	3.500,00
74	FEIJAO CARIOCA NENE 1 KG	UN	118,0000	6,75	796,50
82	FARINHA DE TRIGO MARGARIDA	UN	44,0000	4,90	215,60
87	MARG.CLAYBOM C/SAL	UN	3,0000	12,00	36,00
88	BISC ARROZ CAMIL INT 150 GR	UN	1,0000	9,30	9,30
114	AZEITE DE OLIVA	UN	4,0000	30,00	120,00
115	VINAGRE DE ALCOOL	UN	4,0000	3,00	12,00
116	FEIJAO PRETO	UN	30,0000	6,48	194,40
117	FOSFORO EXTRA GRANDE	UN	9,0000	3,68	33,12
118	UTILIS DESINF.HORTIFRUTI	UN	5,0000	8,84	44,20
119	FLOCAO DE MILHO	UN	8,0000	3,38	27,04
120	FARINHA DE MILHO	UN	6,0000	9,36	56,16
121	FERMENTO BIOLOGICO 10 G	UN	28,0000	2,34	65,52
122	FILE DE PEIXE TILAPIA	UN	16,0000	53,00	848,00
123	LEITE DE SOJA ADES	UN	14,0000	10,78	150,92
124	AVEIA EM FLOCOS	UN	14,0000	16,50	231,00
125	AVEIA FINA	UN	16,0000	8,84	141,44
126	BISCOITO DE POLVILHO	UN	2,0000	4,50	9,00
128	MANTEIGA S/SAL	UN	6,0000	12,90	77,40
129	AMIDO DE MILHO	UN	3,0000	16,12	48,36
131	GRAO DE BICO	UN	2,0000	20,00	40,00
132	MACARRAO AVE MARIA	UN	35,0000	4,80	168,00
133	OREGANO	UN	1,0000	14,00	14,00
135	MELAO	UN	68,0000	15,60	1.060,80
455	TOMATE PARA MOLHO	UN	18,0000	8,00	144,00
3064	PAO FRANCÉS	UN	400,0000	1,00	400,00
1061	PAO SEM GLUTEN	UN	3,0000	7,50	22,50

+++

Fernando Athayde Filho
Diretor-Presidente

FRETE:	0,00	TOTAL ITENS:	0,00	SUBTOTAL:	51.564,22	TOTAL C/ DESC	51.564,22
	ACRÉSC:	0,00	DESC(R\$):	0,00	% DESC:		0,00
Vendedor:	YASMIN						
Obs. Cliente:							

Observação: CLEIDE

Declaro ter conferido os dados do Pedido,

Assinatura


Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente




PROPOSTA DE COMPRA

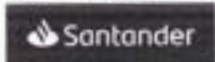
	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	
METHA	INSUMOS PARA MERENDA	R\$	51.564,22

	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	
ER PEREZ	INSUMOS PARA MERENDA	R\$	52.034,12

	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	
CONQUISTA	INSUMOS PARA MERENDA	R\$	53.116,32



AUTORIZADO - DIRETOR
FERNANDO ATHAYDE FILHO



METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA

Agência: 0062 Conta: 130143776

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOConvênio
0033-0062-008304716616CNPJ/CPF
27.828.593/0001-35Conta Débito
0062-130143776

Dados do Funcionário

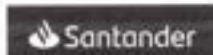
Nome
MARTA CARDOSO SANTOS DA COSTACPF
321.359.678-74Conta Informada
0033-0062-000020395137Conta Salário
0033-0062-000710993680Conta Creditada
0033-0062-000020395137

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900000440

Nro Compromisso Cliente

Data do Crédito
28/03/2024Valor R\$
1.758,90Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
DC159700C8128E407D46429Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA

Agência: 0062 Conta: 130143776

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOConvênio
0033-0062-008304716616CNPJ/CPF
27.828.593/0001-35Conta Débito
0062-130143776

Dados do Funcionário

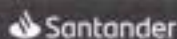
Nome
MARIA JOSE DA SILVA NEVESCPF
124.351.158-30Conta Informada
0033-0062-00020396011Conta Salário
0033-0062-000710993628Conta Creditada
0033-0062-00020396011

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900000460

Nro Compromisso Cliente

Data do Crédito
28/03/2024Valor R\$
1.472,69Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
0C15970802FD821C88DF37BCentral de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Internet Banking Empresarial

METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA

Agência: 0062 Conta: 130143776

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOConvênio
0033-0062-008304716636CNPJ/CPF
27.828.593/0001-35Conta Débito
0062-130143776

Dados do Funcionário

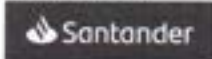
Nome
FATIMA DE CARVALHO SILVACPF
120.793.518-26Conta Informada
0033-0341-000010605790Conta Salário
0033-0341-000710415905Conta Creditada
0033-0341-000010605790

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900006433

Nro Compromisso Cliente

Data do Crédito
28/03/2024Valor R\$
761,24Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
DC1597DDAC838D58A86CD6DCentral de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Internet Banking Empresarial

METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA

Agência: 0062 Conta: 130143776

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome

METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTO

Convênio

0033-0062-008304716616

CNPJ/CPF

27.828.593/0001-35

Conta Débito

0062-130143776

Dados do Funcionário

Nome

EDUARDA CRISTINA EVARISTO BELARMINO

CPF

131.393.494-16

Conta Informada

0033-0062-00020395168

Conta Salário

0033-0062-000710693635

Conta Creditada

0033-0062-00020395168

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco

900000449

Nro Compromisso Cliente

Data do Crédito

28/03/2024

Valor R\$

1.699,23

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Líquido de Vencimentos

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

0C15970E7A7CFF02C6FA5E1

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

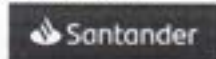
0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Internet Banking Empresarial

METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA

Agência: 0062 Conta: 130143776

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome

METHA DISTRIBUIDORA DE PRODU

Convênio

0033-0062-008304716616

CNPJ/CPF

27.828.593/0001-35

Conta Débito

0062-130143776

Dados do Funcionário

Nome

CELIA GONCALVES SANTANA OLIVEIRA

CPF

320.661.358-38

Conta Informada

0033-0062-000020395223

Conta Salário

0033-0062-000710693721

Conta Creditada

0033-0062-000020395223

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco

900000431

Nro Compromisso Cliente

Data do Crédito

28/03/2024

Valor R\$

1.534,71

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Líquido de Vencimentos

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

DC159708FE3D32D0AAE724D

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Região Metropolitana)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Empresa: 01094

		01094 METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA Rua Quinze de Agosto, 5050 - QUADRA60 LOTE 6 Sorocaba SP 27.828.593/0001-35			Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
		00008 CÉLIA GONÇALVES SANTANA OLIVEIRA PIS:26771020639 CBO:5132-05 Local:00002 INSTITUTO VERUS Cargo:8632 COZINHEIRO			13.256.974/0001-82 Banco:		
					Funcionário desde: 02/01/2023 Ag.: C/C.:		
					Folha: 01		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.707,65	1.707,65	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.707,65		102,46
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.707,65		132,50
					Total vencimentos	1.769,69	Total descontos
					Vr. Líquido ➔	1.534,73	234,96
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.707,65	1.707,65	1.707,65	136,61		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Lulu

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

28/3/24

DATA

Empresa: 01094

		01094 METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA Rua Quinze de Agosto, 5050 - QUADRA60 LOTE 6 Sorocaba SP 27.828.593/0001-35			Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
		00012 EDUARDA CRISTINA EVARISTO BELARMINO PIS:16049872725 CBO:5132-05 Local:00002 INSTITUTO VERUS Cargo:8632 COZINHEIRO			13.256.974/0001-82 Banco:		
					Folha: 01 Funcionário desde: 02/01/2023 Ag.: C/C.:		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.707,65	1.707,65	
31	02401	Salario Família	2,00	dependentes	62,04	124,08	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.707,65		132,50
					Total vencimentos	1.831,73	Total descontos
					Vr. Líquido ➔	1.699,23	132,50
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.707,65	1.707,65	1.707,65	136,61		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/03/24 *Eduarda*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

Empresa: 01094

		01094 METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA Rua Quinze de Agosto, 5050 - QUADRA60 LOTE 6 Sorocaba SP 27.828.593/0001-35			Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
		00022 MARIA JOSE DA SILVA NEVES PIS:12275393503 CBO:5132-05 Local:00002 INSTITUTO VERUS Cargo:8632 COZINHEIRO			13.256.974/0001-82 Banco:		
					Folha: 01 Funcionário desde: 02/08/2022 Ag.: C/C.:		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.707,65	1.707,65	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.707,65		102,46
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.707,65		132,50
						Total vencimentos	Total descontos
						1.707,65	234,96
						Vr. Líquido ➔	1.472,69
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		1.707,65	1.707,65	1.707,65	136,61		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/03/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

Empresa: 01094

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001		Salário do mês	1,00	Mês	1.909,58	1.909,58	
31	09101		INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.909,58		150,68
						Total vencimentos	1.909,58	Total descontos
						Vr. Líquido ➔	1.758,90	150,68
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	vía do empregador	
		1.909,58	1.909,58	1.909,58	152,77			

01094 METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA
 Rua Quinze de Agosto, 5050 - QUADRA60 LOTE 6 Sorocaba SP
 27.828.593/0001-35

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/03/2024

00024 MARTA CARDOSO SANTOS DA COSTA
 PIS:12469611050 CBO:5132-05
 Local:00002 INSTITUTO VERUS
 Cargo:8632 COZINHEIRO

13.256.974/0001-82
 Banco:

Folha: 01
 Funcionário desde: 03/08/2022
 Ag.: C/C.:

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/03/2024 *Marta Cardoso*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**Autorização de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	 MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.071.882/0001-54
Conta origem:	0897 / 003 / 0004895-2	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INSTITUTO VERUS	
CPF/CNPJ:	13.236.974/0002-63	
Banco:	237 - BCO BRADÉSCO S.A. - 060746948	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	1226 / 155479-4	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	SOLANGE PEREIRA COSTA DA FONSECA	
CPF/CNPJ:	45.315.387/0001-03	
Valor:	R\$ 1.500,00	
Valor da tarifa:	R\$ 0,00	
Finalidade:	10 - Crédito em Conta	
Identificação da operação:	PGTO NF 40 TREINAMENTO	
Histórico:		
Data de débito:	28/03/2024	
Data / Hora de autorização:	28/03/2024 10:45:19	
Código da operação: 54989487		

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AtS CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Chave de Acesso da NFS-e
3505708224531538700010300000000004024032661937574



Número da NFS-e 40	Competência da NFS-e 28/03/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 28/03/2024 00:14:38
Número da DPS 116	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 28/03/2024 00:14:38

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 45.315.387/0001-03	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 9997-7894
Nome / Nome Empresarial SOLANGE PEREIRA COSTA 00949271896		E-mail LAN37GE98@GMAIL.COM	
Endereço MARECHAL DEODORO DA FONSECA, 174		Município Barueri - SP	CEP 6411180
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 13.256.974/0002-63	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO VERUS		E-mail veruseducacao@gmail.com	
Endereço NELLY MASIERO FERNANDES, 55		Município Barueri - SP	CEP 06437-035

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Barueri - SP	País da Prestação -
--	-------------------------------------	------------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço

Esta nota fiscal foi emitida em virtude de prestação de serviços de atividades de treinamento para as professoras e assistentes de maternal. Que foram desenvolvidas na Unidade Escolar EMM Profª. Cleide Rodrigues Fagundes, em virtude do contrato de gestão sob o Nº.410/2022. Que o Instituto Verus tem celebrado com a Prefeitura Municipal de Barueri/SP. Serviço Prestado no dia 22 de março de 2024. Dados para Pagamento : Agência : 1226 Conta Corrente c/c: 155479-4 Chave Pix :45.315.387/0001-03

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Barueri - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 1 52570

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente



CURRÍCULO

CAPACITADORA: Solange Pereira Costa

Endereço: Rua Marechal Deodoro da Fonseca,174 – CEP:06411-180.

Bairro: Vila Boa Vista- CIDADE - Barueri -SP.

CONTATO: (11) 999778946

CNPJ: 45.315.387/0001-03

E-mail:lan37ge98@gmail.com

Formação: Colégio Mário de Andrade – Magistério, Faculdades Campos Salles – Pedagogia com Licenciatura em Administração e Supervisão Escolar, Centro Universitário FIEO- Especialização em Psicopedagogia Clínica. FALC – Estudo do Meio Ambiente.

Cursos extracurriculares:

Quinta Jornada Pedagógica da Abordagem Reggio Emilia –2013.

Pedagogia – Braille – Laramara - Primeiro Seminário Temático A Psicanálise e a Educação - FIEO -1998.

1º Fórum pela criança e adolescente de Barueri 1999 – APAE de Barueri Projeto criança 2001 – Participação no congresso educar – Educador: 1998/1999/2000 /2011, Participação nos Conselhos: CMDCA – Conselho Municipal da Criança e Adolescente, CME – Participação como Membro do Conselho Municipal de Barueri,

Participação na Elaboração de Materiais Pedagógicos Para Educação Infantil. em Barueri. , XXVII Encontro Estadual de Supervisores do Magistérios – APASE 2012,APASE – XV Encontro estadual Prática Restauradora.

2020 - Formação pela Secretaria de Educação., – pela Colaborativa, Google educacion e Formação com Ronaldo Negrão, construção do Currículo.

2023 - Cursando. Curso Planejamento na Educação Infantil: a criança no centro do processo.

Experiência Profissional

Atuei no Cargo efetivo – PBI - Professora da educação infantil, na Prefeitura Municipal de Barueri- por dez anos (10), Ministrei aulas na Secretaria do Governo do Estado, por seis anos (06),no Ensino fundamental II e Eja – Educação de Jovens e Adultos. Secretaria de Educação de Barueri. atuei vinte e seis anos (26) como Professor Supervisor Escolar. Aposentei no cargo no ano de 2022 Atualmente realizo formação para profissionais que atuam na Educação Infantil.

Realizei Formação para Profissionais da Educação Infantil :Gestores, Professores e Assistente de Maternal.

Barueri, março de 2024.

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente



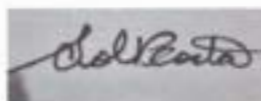
RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Aos vinte dois dias do mês de março de dois mil e vinte quatro, eu Solange Pereira Costa, realizei a formação continuada na Unidade Escolar EMM Prof.^a. Cleide Rodrigues Fagundes, sendo público alvo: Professoras e Assistentes de Maternal. Temas trabalhados: Para as Assistentes: A Educação Infantil- Cuidados Essenciais com a Higiene da Criança e do adulto que atua diretamente com elas. Iniciei fazendo uma abordagem primeiramente dos cuidados da saúde do adulto que atua com as crianças na Creche/Maternal, hábitos de higiene e cuidados com a saúde Física e Mental. Quando cuidamos da nossa saúde, podemos evitar muitas ocorrências como: As faltas consecutivas e afastamentos nas atividades diárias. Para o adulto que atende crianças nesta faixa etária precisa estar em condições física e mental para atendê-los com qualidade. Pois a criança é totalmente dependente deste adulto. Daí a importância dos cuidados consigo mesmo. A Educação Infantil e Saúde – Cuidados Essenciais com a Higiene da Criança. A Criança que frequenta a creche /maternal, precisa ser higienizada sempre que for necessário. A higienização não adequada ou falta dela pode acarretar várias complicações na saúde da criança, como diarreia, assaduras, infecções entre outras doenças contagiosas. É muito importante não esquecer dos hábitos diários principalmente a lavagem das mãos, trocas de fraldas e higienização em local próprio os quais devem também ser limpos e higienizados. É de responsabilidade da Assistente de Maternal, orientar auxiliando e estimulando as crianças na sua higiene, pessoal, lavar as mãos antes das refeições, após utilização do sanitário limpar o nariz, realizar escovação. Antes da saída da criança, entregá-la ao responsável, limpa, trocada, cabelos penteados e boca higienizada sem resíduo de alimentos. Com o passar do tempo as crianças maiores já consegue alguma autonomia, como lavagem das mãos, limpar o nariz. Os ambientes na Unidade Escolar precisam estar sempre limpos, e salas arejadas no momento do repouso das crianças, colchonetes, lençóis, fronhas, mantas limpas. Crianças que utilizam o mesmo colchonete deitar

Solange Pereira Costa
Diretor Presidente

com cabeças em posição oposta. Manter as portas e janelas abertas principalmente em dias frios, para evitar o aumento de germes no ar que facilita a transmissão de doenças. Assistiram o vídeo que fala sobre o tema. "Professora Danielle Velois". Encerrei com dinâmica, confeccionaram um cartão sobre a páscoa, escreveram uma mensagem. após foi realizado o sorteio dos nomes onde trocaram os cartões. A dinâmica teve como objetivo proporcionar um momento de descontração e interação entre elas.

Com as professoras foi trabalhado o Tema: Observação e Registro; iniciei dialogando como realizam as observações das suas turmas e a forma de registros. Depois o que é feito com estes instrumentos ? Após realizarem uma reflexão diante das colocações das professoras. expliquei sobre a importância da observação e registros como instrumentos essenciais para que as professoras possam rever sua prática pedagógica e replanejar atividades significativas atendendo as necessidades de sua turma. Para complementar utilizei do Texto: A Observação e o Registro são Principais Instrumentos de Acompanhamento e Avaliação na Educação Infantil. O Professor da Educação Infantil deve refletir sobre sua concepção de criança, infância, desenvolvimento Infantil e práticas de cuidado e educação na creche, pois é a partir dessas concepções se configuram seus afazeres pedagógicos. Para que isto ocorra o profissional deve assumir uma postura de pesquisador e construtor de conhecimentos do universo infantil e pedagógico, rompendo com a visão de infância passiva, acomodada e totalmente dependente. Partindo de uma concepção que a criança se comunica através de múltiplas linguagem que caracterizam de forma singular, entendemos que as crianças sentem, pensam, agem, formulam hipóteses atribuem significados á sua própria maneira desde o seu nascimento e constroem cultura, como afirma (Antunes 2024,p19) Na creche há diversas formas possíveis de se registrar e observar.



Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



EMM Prof.ª. CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES

BARUERI, 22 DE MARÇO DE 2024.

MOMENTOS DA FORMAÇÃO



Colleto

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Chave de Acesso da NFS-e
3505708224531538700010300000000004024032661937574



Número da NFS-e 40	Competência da NFS-e 28/03/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 28/03/2024 00:14:38
Numero da DPS 116	Serie da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 28/03/2024 00:14:38

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 45.315.387/0001-03	Inscrição Municipal	Telefone (11) 9997-7894
Nome / Nome Empresarial SOLANGE PEREIRA COSTA 00949271896		E-mail LAN37GE98@GMAIL.COM	
Endereço MARECHAL DEODORO DA FONSECA, 174		Município Barueri - SP	CEP 6411180
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 13.256.974/0002-63	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO VERUS		E-mail veruseducacao@gmail.com	
Endereço NELLY MASIERO FERNANDES, 55		Município Barueri - SP	CEP 06437-035

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Barueri - SP	País da Prestação -
--	-------------------------------------	------------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
Esta nota fiscal foi emitida em virtude de prestação de serviços de atividades de treinamento para as professoras e assistentes de maternal. Que foram desenvolvidas na Unidade Escolar EMM Profª Cleide Rodrigues Fagundes, em virtude do contrato de gestão sob o Nº.410/2022. Que o Instituto Verus tem celebrado com a Prefeitura Municipal de Barueri/SP.

Serviço Prestado no dia 22 de março de 2024.
Dados para Pagamento : Agência : 1226 Conta Corrente c/c: 155479-4 Chave Pix :45.315.387/0001-03

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Barueri - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Remando Athayde Filho
Diretor Placidente

Formação: A Educação infantil é a saúde – cuidados essenciais com a higiene da criança

Formadora: Solange Pereira



Data: 22 março de 2024

ADI	ASSINATURA
Adriana Cristina Ribeiro	Adriana C. Ribeiro
Ana Vitoria Lamin dos Santos	Ana Vitoria L. dos Santos
Bianca Pires Souza	Bianca Pires Souza
Camila Aparecida Felipe Amaro	
Cintia Conceição Lopes Netto	Cintia C. Lopes NETTO
Daniela Luciane Berce Lincoln	
Danielle Dias de Oliveira Paraneli ESTG.	Danielle Dias
Elaine dos Santos Portela	Elaine dos Santos Portela
Ellen de Souza Cruz	
Evellyn Hanna Bispo Santos	
Fabiana Silva do Amparo	Fabiana Silva do Amparo
Fernanda Aparecida Silva Souza	Fernanda A. Silva Souza
Fernanda Aparecida Teixeira	Fernanda Teixeira
Flavia dos Santos Vitorio	Flavia dos Santos Vitorio
Gedeane Martins de Vasconcelos Chaves	Gedeane Martins
Gizelle Lemes Rodrigues	Gizelle L. Rodrigues
Ingrid Souza de Franca	Ingrid Souza
Isabella Macedo Silva	Isabella Macedo da Silva
Ivany Santos da Luz	Ivany Santos da Luz
Janiisa Missias Mendes	Janiisa Mendes

Jaqueline Lucena de Souza	Jaqueline
Joice Novaes dos Santos	Joice Novaes dos Santos
Josefa dos Santos Pereira	Josefa dos Santos Pereira
Josiane Silva Novaes	Josiane J. Novaes
Jovita Magalhães Souza de Carvalho	Jovita M. Souza de Carvalho
Liliane Langanki Lima	Liliane Langanki Lima
Lindina Sabino Correia	Lindina Sabino Correia
Luana Gomes de Oliveira	Luana Gomes de Oliveira
Maria Betânia Lira de Oliveira	Maria Betânia Lira de Oliveira
Maria Celia Vieira	Maria Celia Vieira
Maria do Bom Conselho Soares	Maria do Bom Conselho Soares
Marli Medeiros de Abreu Ramos	Marli Medeiros de Abreu Ramos
Mikaelle Santos Barreiros de Oliveira	Mikaelle Santos
Nancy dos Santos	Nancy dos Santos
Natalia da Silva Cerqueira	Natalia da Silva Cerqueira
Nayara Aparecida Moreira Souza	Nayara A. M. S.
Nicolly Williany Paes Lacerda dos Reis	Nicolly Williany Paes Lacerda dos Reis
Priscila da Silva Miguel	Priscila da Silva Miguel
Raquel Medeiros Cardoso	Raquel Medeiros Cardoso
Renata Carolina Mariano Silva	Renata Carolina Mariano Silva
Sara Margarita da Silva Gino	Sara Margarita da Silva Gino
Sheila Cristina de Oliveira Barbosa	Sheila Cristina de Oliveira Barbosa
Simone Jose Soares	Simone Jose Soares
Stefanie Cristiane Ribeiro Santos	Stefanie Cristiane Ribeiro Santos
Thainá Aparecida Rodrigues de Pontes	Thainá Aparecida Rodrigues de Pontes
Thais Rego da Silva	Thais Rego da Silva
Vanessa Maria da Silva	Vanessa Maria da Silva
Vanusa Aparecida da Silva Lisboa	Vanusa A. da S. Lisboa
Jenifer Regina de Oliveira	Jenifer Regina de Oliveira
Mileni Thainá Carneiro	Mileni Thainá Carneiro

Maria Jose da Silva Oliveira 3ª fase B
 Jennifer Regina de Oliveira

Formação: Observação e Registro

Formadora: Solange Pereira



Data: 22 março de 2024

PROFESSORAS	ASSINATURAS
Bruna Aparecida Vieira de Oliveira	Bruna Vieira
Dayciene Paula de Souza da Luz	Dayciene P.D. Luz
Erika de Jesus de Matos	Erika de Jesus de Matos
Fabiana Gomes de Miranda	Fabiana Gomes de Miranda
Kelly Aparecida Braz de Azevedo	Kelly Azevedo
Marilene Menezes de Lima	Marilene M. de Lima
Simone Gonçalves Marinho Teixeira	Simone G. Marinho
Tatiane Martins Venturi	Tatiane Venturi
Viviane Monteiro Cardoso	Viviane M. Cardoso



Autorização de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	 MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.071.982/0001-54
Conta origem:	0097 / 003 / 00004895-2	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INSTITUTO VERUS	
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63	
<hr/>		
Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	8850 / 28199-2	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	BIANCA FERREIRA SILVA ESPORTES	
CPF/CNPJ:	11.882.201/0001-86	
Valor:	R\$ 800,00	
Valor da tarifa:	R\$ 0,00	
Finalidade:	10 - Crédito em Conta	
Identificação da operação:	PIOTO NF 1052 JUCO	
Histórico:		
<hr/>		
Data de débito:	28/03/2024	
Data / Hora de autorização:	28/03/2024 11:03:18	
<hr/>		
Código da operação: 56715552		

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AM CAIXA: 0800 104 0104


remando Athayde Filho
Diretor Presidente



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA	
	28/03/2024	01:24	Número da Nota	Série da Nota
	Código Autenticidade		001052	
206V.1583.4168.0282999-V		Número RPS		Série RPS
				Data RPS

Prestador de Serviço BIANCA FERREIRA SILVA ESPORTES ALAMEDA ANTUERPIA , 395 RECANTO PHRYNEA / SILVEIRA CEP 06437-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 11.882.201/0001-86 Telefone	Inscrição Municipal 5.57383-1 e-mail
---	---

Nome Tomador de Serviços INSTITUTO VERUS	CPF/CNPJ 13.256.974/0002-63
--	---------------------------------------

Endereço	Complemento
RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55	

CEP	Bairro	Cidade	UF
06437-035	RECANTO PHRYNEA / SILVEIRA	BARUERI	SP

E-mail	gestao.verus@gmail.com, biancafoz@hotmail.com, alpy@alpy.ont.br, joao.sensei@hotmail.com
--------	--

Qtd	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Líquido	Valor Total
1	ENSINO DE ARTES MARCIAIS	060404212	2,00	800,00	800,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ESTA NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AULAS DE JUDÔ QUE FORAM DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP. SERVIÇO PRESTADO NO MÊS DE MARÇO/ 2024

DADOS PARA O PAGAMENTO: BANCO ITAU AGENCIA 8850 C.C 28199-2 CHAVE PIX : CNPJ 11.882.201/000186

Escola Municipal Maternal
 Cleide Rodrigues Fagundes
 Prefeitura de Barueri
 Contrato Gestão nº 410/22

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

IRRF	PIRPASEP	COFINS	CISL	Documentos emitidos por ME ou EP optante pelo SIMPLES NACIONAL ou MEI. Não gera direito a crédito Fiscal de ICMS, de ISS e de IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	

VALOR TOTAL DA NOTA 800,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
Valor por Extensão		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 206V.1583.4168.0282999-V
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA BIANCA FERREIRA SILVA ESPORTES OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 001052 Série da Nota
--	--

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Luciene Oliveira
 Diretora Pedagógica
 Reg 152570

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

DECLARAÇÃO

BIANCA FERREIRA SILVA ESPORTES - ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob no 11.882.201/0001-86, endereço eletrônico biancaloz@hotmail.com, com sede na Rua Antuérpia, no 395, CS, Recanto Phrynea, Barueri/SP, CEP: 06437-030. Neste ato representada por: BIANCA FERREIRA SILVA, brasileira, solteira, professora de judô, portadora da cédula de identidade RG no 36.070.41-6 e inscrita no CPF no 391.812.388-00.

Declara, para os devidos fins, que atua sozinho, portanto a empresa não possui empregados registrados com carteira assinada.

São Paulo, 28 de março de 2024.

Bianca Ferreira Silva

BIANCA FERREIRA SILVA
Contratada


Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA**Autorização de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 14898125-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANDRA ROGERIA DA SILVA GRASSO
CPF/CNPJ:	47.341.251/0001-01
Valor:	R\$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PGTO RF 26 PSICOPEDAGOGIA
Histórico:	

Data de débito:	28/03/2024
Data / Hora da autorização:	28/03/2024 10:31:03

Código da operação: 53505351

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendências", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Chave de Acesso da NFS-e
3505708224734125100010100000000002624036320782267



Número da NFS-e 26	Competência da NFS-e 28/03/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 28/03/2024 01:46:45
Número da DPS 35	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 28/03/2024 01:46:45

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 47.341.251/0001-01	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 9832-9931
Nome / Nome Empresarial SANDRA ROGERIA DA SILVA GRASSO 25766254873		E-mail SANDRA.ROGERIA.GRASSO@HOTMAIL.COM	
Endereço WERNER GOLDBERG, 77		Município Barueri - SP	CEP 6414025
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 13.256.974/0002-63	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO VERUS		E-mail gestao.verus@gmail.com	
Endereço NELLY MASIERO FERNANDES, 55		Município Barueri - SP	CEP 06437-035

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educação...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Barueri - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGIA			

ESTÁ NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGA DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES NO MUNICÍPIO DE BARUERI/SP EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTÃO SOB Nº 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP. (SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS MARÇO DE 2024).
Dados para pagamento: BANCO NU PAGAMENTOS, AGÊNCIA: 0001, CONTA CORRENTE: 14898125-4.
CHAVE PIX CNPJ: 47.341.251/0001-01

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Barueri - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122011900

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 152570

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente



Sandra Grasso

PSICOPEDAGOGA

PSICOPEDAGOGA

SANDRA ROGERIA DA SILVA GRASSO 25766254873, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 47.341.251/0001-01, endereço eletrônico sandra.rogeria.grasso@hotmail.com, com sede na Rua Werner Goldberg, nº 77, Apto 146 E, jardim Tupanci, Barueri/SP, CEP: 06414-025, neste ato, representada por SANDRA ROGERIA DA SILVA GRASSO, Psicopedagoga, regularmente inscrita no Cadastro de Pessoa Física sob nº 257.662.548-73 e inscrita no Registro Geral nº 32.674.215-3, residente e domiciliada na Rua Werner Goldberg, nº 77, Apto 146 E, Jardim Tupanci, Barueri/SP, CEP: 06.414-025.

➤ CONTRATO DE GESTÃO Nº: 410/2022

Unidade Escolar: EMM Cleide Fagundes

Período: Março 2024

A psicopedagogia é um campo de conhecimento que objetiva identificar, compreender e diagnosticar os obstáculos à aprendizagem.

Ademais, tem a responsabilidade de acompanhar as crianças que apresentam dificuldades de adaptação, socialização, mudanças repentinas no comportamento, comportamentos de agressividade, alta irritabilidade, atrasos no desenvolvimento da linguagem, atraso no desenvolvimento global etc. Faz parte de sua demanda também acompanhar as crianças que estão em investigação comportamental, crianças laudadas, realiza intercâmbio com a equipe escolar e com os familiares e emite relatórios solicitados por especialistas.

RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGIA

Durante o mês de março, visitei a unidade escolar, onde acompanhei a rotina dos alunos, auxiliei as professoras sobre o melhor manejo conforme o comportamento apresentado dos alunos, realizei reuniões familiares, onde encaminhei para especialistas e fiz orientações conforme a necessidade.

Minhas visitas na unidade:

<u>DATA</u>	<u>Período</u>
01/03/2024	– Manhã (Das 08:00 às 12:00)
15/03/2024	- Tarde (das 13:00 às 16:00)
21/03/2024	– Manhã (Das 08:00 às 12:00)
22/03/2024	– Tarde (Das 13:00 às 16:00)
27/03/2024	– Tarde (Das 13:00 às 16:40)

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg I 52570

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Sandra Grasso
PSICOPEDAGOGA

Atendimento psicopedagógico

Lorena Vytoria da Silva Souza DN: 22/06/2020	3ª Fase C	Marilene	15/03/2024 – recusa alimentar frequente – Investigação TEA <ul style="list-style-type: none"> • Criança só aceita se alimentar com a mãe • Faz FONÓLOGO e PSICÓLOGO – Na fila para o Neuro • Mãe entregou utensílios da criança (prato e copo)
Luiz Gustavo Firmino Barbosa DN: 09/04/2020	3ª Fase C	Marilene	15/03/2024 – (atualização) – Comportamento inadequado / disruptivo
Heitor de Oliveira Ferreira DN: 04/04/2020	3ª Fase C	Marilene	15/03/2024 – Investigação TGA
Thomaz Ludwig Rodrigues DN: 23/11/2020	3ª Fase B	Érika	21/03/2024 - Acompanhamento
Heitor Gabriel R Santos	2ª Fase C	Kelly	21/03/2024 – Acompanhamento para relatório
Theo Luca	2ª Fase C	Kelly	22/03/2024 – Acompanhamento e observação de aluno – Baixa concentração
Luiz Gustavo Firmino Barbosa DN: 09/04/2020	3ª Fase C	Marilene	27/03/2024 – Atendimento familiar (atualização) – Comportamento inadequado Encaminhamento para especialista - Psicólogo
Lorena Vytoria da Silva Souza DN: 22/06/2020	3ª Fase C	Marilene	27/03/2024 – Reunião familiar – atualização – Investigação TEA <ul style="list-style-type: none"> • Criança só aceita se alimentar com a mãe • Faz FONÓLOGO e PSICÓLOGO – Na fila para o Neuro
Pietro de Oliveira Sila Leite DN: 29/03/2021	3ª Fase A	Tatiane	27/03/2024 – Reunião familiar (pai, mãe, com diretora Luciene, coordenadora, nutricionista Isabelle, professora Tatiane e psicopedagoga) <ul style="list-style-type: none"> • Ajusto na alimentação do aluno
Heitor Caiado	2ª Fase C	Kelly	27/03/2024- Atendimento familiar – Acolhimento devido recusa alimentar frequente / Criança está se adaptando com a alimentação da escola

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



MOMENTOS DE OBSERVAÇÕES ALUNOS



Sandra

EMPRESA: SANDRA ROGERIA DA SILVA GRASSO 25766254873
Responsável: Sandra Rogéria da Silva Grasso

DATA DO RELATÓRIO: 28/03/2024

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Chave de Acesso da NFS-e
3505708224734125100010100000000002624036320782267



Número da NFS-e 26	Competência da NFS-e 28/03/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 28/03/2024 01:46:45
Número da DPS 35	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 28/03/2024 01:46:45

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 47.341.251/0001-01	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 9832-9931
Nome / Nome Empresarial SANDRA ROGERIA DA SILVA GRASSO 25766254873	E-mail SANDRA.ROGERIA.GRASSO@HOTMAIL.COM		
Endereço WERNER GOLDBERG, 77	Município Barueri - SP	CEP 6414025	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	Regime de Apuração Tributária pelo SN -		

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 13.256.974/0002-63	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO VERUS	E-mail gestao.verus@gmail.com		
Endereço NELLY MASIERO FERNANDES, 55	Município Barueri - SP	CEP 06437-035	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Barueri - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGIA			

ESTÁ NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGA DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES NO MUNICÍPIO DE BARUERI/SP EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTÃO SOB Nº 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP. (SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS MARÇO DE 2024).
Dados para pagamento: BANCO NU PAGAMENTOS, AGÊNCIA: 0001, CONTA CORRENTE: 14898125-4, CHAVE PIX CNPJ: 47.341.251/0001-01

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Barueri - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122011900

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Rea 1 52570

ernando Athayde Filho
Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA

Autorização de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 97082574-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ERIK SILVESTRE COELHO
CPF/CNPJ:	23.927.490/0001-42
Valor:	R\$ 1.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	POTO NF 57 MUSICALIZACAO
Histórico:	

Data de débito:	28/03/2024
Data / Hora da autorização:	28/03/2024 10:03:09

Código da operação: 50857589

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AÓ CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Chave de Acesso da NFS-e
352500322392740000014200000000005724032244557987



Número da NFS-e 57	Competência da NFS-e 28/03/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 28/03/2024 07:04:39
Número da DPS 62	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 28/03/2024 07:04:39

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 23.927.400/0001-42	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 2321-3771
Nome / Nome Empresarial ERIK SILVESTRE COELHO 39287592802		E-mail ERIKMTC@GMAIL.COM	
Endereço MUNICIPAL, 1304		Município Jandira - SP	CEP 6620800
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 13.256.974/0002-63	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO VERUS		E-mail VERUSEDUCACAO@GMAIL.COM	
Endereço NELLY MASIERO FERNANDES, 55		Município Barueri - SP	CEP 06437-035

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Jandira - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço ESTÁ NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS (INICIAÇÃO MUSICAL COM BASE RÍTMICA, MELÓDICA E HARMÔNICA UTILIZANDO INSTRUMENTOS MUSICAIS - MUSICALIZAÇÃO INFANTIL) QUE FORAM DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTÃO SOB Nº 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP. SERVIÇOS PRESTADOS NO 03/2024. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO 0260 AGENCIA 0001 CC 97082974-8 CHAVE PIX ERIK@MTC@GMAIL.COM			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Jandira - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 1.52570

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

RELATÓRIO MENSAL DAS ATIVIDADES EXTRAS CURRICULARES – AULAS DE MÚSICA

EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES

Rua Neli Masiero Fernandes, 55 – Recanto Phrynea – Barueri / SP

E-mail – dir.oscleide@educacao.barueri.br / gestao.verus@gmail.com

MUSICALIZAÇÃO - ERIK SILVESTRE COELHO 39287592802, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 23.927.400/0001-42, endereço eletrônico erikmtc@gmail.com, com sede na Estrada Municipal, nº 1304, SU salas 1 ao 5, Parque Nova Jandira, Jandira/SP, CEP: 06.620-800, neste ato, representada por: ERIK SILVESTRE COELHO, empresário, sito estrada municipal, no 1304, SU sala 01 a 05, Parque Nova Jandira, Jandira/SP, CEP: 06620-800, portador da cédula de identidade RG no 47.754.647-X e inscrito no CPF no 392.875.928-02.

RELATÓRIO REFERENTE: MARÇO/2024 - CONTRATO DE GESTÃO Nº 410/2022.

Data	Turma	RESUMO DAS AÇÕES PEDAGÓGICAS DESENVOLVIDAS NO MÊS
07-03-2024	Mat. 3A Mat. 3B Mat. 3C	Foi utilizado como instrumento base a guitarra elétrica, os alunos aprenderam a anatomia do instrumento e acessórios como cabo, amplificador e palheta, tiveram o primeiro contato em aula com o instrumento.
14-03-2024	Mat. 3A Mat. 3B Mat. 3C	Foi utilizado como instrumento base a guitarra elétrica. Realizadas atividades de respiração, aquecimento vocal e corporal, atividades lúdicas imitando bichinhos e identificando objetos na sala de aula em forma de canção.
21-03-2024	Mat. 3A Mat. 3B Mat. 3C	Foi utilizado como instrumento base a guitarra elétrica. O professor explicou sobre os efeitos e timbres sonoros que o instrumento pode produzir. Também foi transmitido para os alunos os gêneros mais convencionais tocados na guitarra como o Rock n' Roll e Blues, explicando um pouco sobre o surgimento e história de cada gênero, identificamos onde ainda se ouve esses tipos de músicas como em desenhos, filmes, jogos e rádio do carro, etc.
28-03-2024	Mat. 3A Mat. 3B Mat. 3C	Feriado.

Observações:

***Hora atividade:** é um período definido por lei que garante ao professor tempo dentro da sua jornada de trabalho para realização de atividades extra aula, tais como: planejamento, organização, materiais pedagógicos e outras atividades pedagógicas.

†**Instrumentos musicais utilizados:** Guitarra.

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 1 52570

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

AULA DE MUSICALIZAÇÃO INFANTIL – Turmas heterogenias de 3 a 4 anos – período máximo de 40 min/turma.

PROFESSOR:
Erik Silvestre Coelho

Imagens das atividades realizadas na unidade:

✉ erikmtc@gmail.com

📷 @escolamusicando

📞 (11) 9.4680-8680







Erik SC

Erik Silvestre Coelho
ERIK SILVESTRE COELHO 39287592802

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Registro de Presença

EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES

Prestador: Erik Silvestre Coelho

Função: Professor de Musicalização Infantil

Carga horária mensal: 8 à 10 horas

Local da prestação: Rua Neli Masiero Fernandes, Nº55, Bairro - Recanto Phrynea - Barueri/SP

Mês de atendimento: MARÇO/2024

Data	Dia da semana	Hora inicial Hora final	Horas	Visto do profissional
07/03/2024	Quinta-feira	08h00 à 10h00	2:00 horas	Erik SC
14/03/2024	Quinta-feira	08h00 à 10h00	2:00 horas	Erik SC
21/03/2024	Quinta-feira	08h00 à 10h00	2:00 horas	Erik SC
28/03/2024	Quinta-feira	08h00 à 10h00	FERIADO	Erik SC
TOTAL dias mês:	4 dias	TOTAL horas mês:	06 horas	

De acordo,



Prestador(a) de Serviços

Direção


Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Chave de Acesso da NFS-e
3525003222392740000014200000000005724032244557987



Número da NFS-e 57	Competência da NFS-e 28/03/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 28/03/2024 07:04:39
Número da DPS 62	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 28/03/2024 07:04:39

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 23.927.400/0001-42	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 2321-3771
Nome / Nome Empresarial ERIK SILVESTRE COELHO 39287592802		E-mail ERIKMTC@GMAIL.COM	
Endereço MUNICIPAL, 1304		Município Jandira - SP	CEP 6620800
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 13.256.974/0002-63	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO VERUS		E-mail VERUSEDUCACAO@GMAIL.COM	
Endereço NELLY MASIERO FERNANDES, 55		Município Barueri - SP	CEP 06437-035

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Jandira - SP	País da Prestação -
--	-------------------------------------	------------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
ESTÁ NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS (INICIAÇÃO MUSICAL COM BASE RÍTMICA, MELÓDICA E HARMÔNICA UTILIZANDO INSTRUMENTOS MUSICAIS - MUSICALIZAÇÃO INFANTIL) QUE FORAM DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTÃO SOB No 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP.
SERVIÇOS PRESTADOS NO 03/2024.
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO 0260 AGENCIA 0001 CC 97082974-8 CHAVE PIX ERIKMTC@GMAIL.COM

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Jandira - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 1 52570

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Autorização de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.071.882/0001-54
Conta origem:	0097 / 003 / 90004895-2	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INSTITUTO VERUS	
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63	
Banco:	336 - BANCO CE S.A. - 031873495	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	1 / 19252022-9	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	SER NO MUNDO PSICOLOGIA	
CPF/CNPJ:	45.714.497/0001-00	
Valor:	R\$ 1.500,00	
Valor da tarifa:	R\$ 0,00	
Finalidade:	10 - Crédito em Conta	
Identificação da operação:	PGTO NF 183 PSICOLOGIA	
Histórico:		
Data de débito:	28/03/2024	
Data / Hora da autorização:	28/03/2024 09:51:23	
Código da operação: 49852398		

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Duvidoria: 0800 725 7474
 Aô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPEVI**

06694-120 - RUA PADRE MANFREDO SCHUBIGER - JARDIM NOVA ITAPEVI - ITAPEVI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	183	28/03/2024	KMBT-UETW

SER NO MUNDO - PSICOLOGIA - LIMITADA

06653-020 - AVENIDA CEZARIO DE ABREU, 608 - CENTRO
 ITAPEVI - SP - CEP: 06653-020
CNPJ/CPF: 46.714.497/0001-00 Inscr. Estadual/RG:
 Email: YOHANOLIVEIRA18@GMAIL.COM
 Telefone: CCM 38324 Inscr. Municipal: 38324

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 03/2024 Mun. Prestação do Serviço: Barueri - SP
 Atividade: 04.16 - Psicologia.

Dados do Tomador de Serviço**INSTITUTO VERUS**

RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 - RECANTO PHRYNEA
 BARUERI - SP - BRASIL - CEP: 06.437-035
 CNPJ/CPF: 13.256.974/0002-63 Inscrição Estadual/RG:
 E-mail: supervisao.verus@gmail.com
 End. Cobrança: O MESMO

Inscrição Municipal:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
-----	-------------------------------	----------------	-------------

1	ESTÁ NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA QUE FORAM DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTÃO SOB N° 410/2022.QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP. SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO/2024 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO: C6 AGÊNCIA: 0001 CC: 19252022-9 CHAVE PIX: yohanoliveira.psico@gmail.com	1.500,00	1.500,00
---	--	----------	----------

Valor Aprox. Tributos: R\$ 90,00 (6,00%) Fonte:

Escola Municipal Maternal
 Cleide Rodrigues Fagundes
 Prefeitura de Barueri
 Contrato Gestão n° 410/22

Luciene Oliveira
 Diretora Pedagógica
 Reg 152570

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Observação:

Total dos Serviços	1.500,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 30,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
1.500,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	1.500,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.itapevi.sp.gov.br

remando Athayde Filho
 Diretor Presidente



PSICOLOGIA

SER NO MUNDO - PSICOLOGIA - LIMITADA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 46.714.497/0001-00, endereço eletrônico yohanoliveira.psico@gmail.com. com sede na Avenida Cesário de Abreu, nº 608, Centro, Itapevi/SP, CEP: 06.653-020, neste ato representado por: **YOHAN DE OLIVEIRA ROCHA**, brasileiro, solteiro, portador da cédula de identidade RG nº 36.699.372-0 e inscrito no CPF sob nº 435.555.728-65, residente e domiciliado.

UNIDADE: MATERNAL CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES
CONTRATO DE GESTÃO SOB N°410/2022
MÊS: 03/2024

RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICÓLOGO

DATA	SERVIÇO REALIZADO
01/03/2024 Período da manhã (8hrs às 12hrs)	- Assistência Terapêutica Breve, destinada às colaboradoras da Instituição Escolar, com o objetivo de proporcionar um espaço acolhedor para escuta ativa, promovendo o cuidado e a saúde mental diante das experiências desafiadoras no contexto educacional. Adicionalmente, visa acolher demandas relacionadas a questões pessoais, oferecendo estratégias de enfrentamento e aconselhamento. Este serviço é prestado por um período limitado de até 30 minutos, geralmente em uma única sessão ou em um curto número de encontros. Diferentemente das terapias convencionais, que são mais prolongadas e contínuas, a assistência terapêutica breve busca atender às necessidades imediatas do indivíduo, mantendo a confidencialidade e respeitando sua integridade.
08/03/2024 Período da manhã (8hrs às 12hrs)	- Assistência Terapêutica Breve, destinada às colaboradoras da Instituição Escolar, com o objetivo de proporcionar um espaço acolhedor para escuta ativa, promovendo o cuidado e a saúde mental diante das experiências desafiadoras no

RELATÓRIO MENSAL – MARÇO DE 2024 - PSICÓLOGO YOHAN OLIVEIRA ROCHA

EMM MATERNAL CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES - Endereço: R. Neli Masiero Fernandes, 55 - Recanto Phrynea, Barueri - SP, 06437-035



	<p>contexto educacional. Adicionalmente, visa acolher demandas relacionadas a questões pessoais, oferecendo estratégias de enfrentamento e aconselhamento. Este serviço é prestado por um período limitado de até 30 minutos, geralmente em uma única sessão ou em um curto número de encontros. Diferentemente das terapias convencionais, que são mais prolongadas e contínuas, a assistência terapêutica breve busca atender às necessidades imediatas do indivíduo, mantendo a confidencialidade e respeitando sua integridade.</p>
15/03/2024 Período da manhã (8hrs às 12hrs)	<p>- Assistência Terapêutica Breve, destinada às colaboradoras da Instituição Escolar, com o objetivo de proporcionar um espaço acolhedor para escuta ativa, promovendo o cuidado e a saúde mental diante das experiências desafiadoras no contexto educacional. Adicionalmente, visa acolher demandas relacionadas a questões pessoais, oferecendo estratégias de enfrentamento e aconselhamento. Este serviço é prestado por um período limitado de até 30 minutos, geralmente em uma única sessão ou em um curto número de encontros. Diferentemente das terapias convencionais, que são mais prolongadas e contínuas, a assistência terapêutica breve busca atender às necessidades imediatas do indivíduo, mantendo a confidencialidade e respeitando sua integridade.</p>
22/03/2024 Período da manhã (8hrs às 12hrs)	<p>- Assistência Terapêutica Breve, destinada às colaboradoras da Instituição Escolar, com o objetivo de proporcionar um espaço acolhedor para escuta ativa, promovendo o cuidado e a saúde mental diante das experiências desafiadoras no contexto educacional. Adicionalmente, visa acolher demandas relacionadas a questões pessoais, oferecendo estratégias de enfrentamento e aconselhamento. Este serviço é prestado por um período limitado de até 30 minutos, geralmente em uma única sessão ou em um curto número de encontros. Diferentemente das terapias convencionais, que são mais prolongadas e contínuas, a assistência terapêutica breve busca atender às necessidades imediatas do indivíduo, mantendo a confidencialidade e respeitando sua integridade.</p>

RELATÓRIO MENSAL – MARÇO DE 2024 - PSICÓLOGO YOHAN OLIVEIRA ROCHA



29/03/2024

- Feriado

Atenciosamente.

Psicólogo Yohan Oliviera Rocha
CRP 06/182248
Ser no Mundo Psicologia LTDA.
CNPJ 46.714.497/0001-00

RELATÓRIO MENSAL – MARÇO DE 2024 - PSICÓLOGO YOHAN OLIVEIRA ROCHA

EMM MATERNAL CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES - Endereço: R. Neli Masiero Fernandes, 55 -
Recanto Phrynea, Barueri - SP, 06437-035

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000099170-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABREU GUIMARAES SOCIEDADE INDV
CPF/CNPJ:	48.044.745/0001-89
Valor:	R\$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO ABREU JURIDICO
Histórico:	

Data de débito:	28/03/2024
Data / Hora da operação:	28/03/2024 06:32:07

Código da operação:	00102357
Chave de segurança:	AKNL41CJM5TL8ZK1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 28/03/2024 09:08:02
Competência da NFS-e: 03/2024
Número / Série: 59 / U
Código de Verificação: hBlen9FMp

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
48.044.745/0001-89
Nome/Razão Social:
ABREU GUIMARAES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
Endereço: RUA LIBERO PELEGRINI 15 MARIA ANTONIA PRADO

Inscrição Municipal:
409989
E-mail:
BRUNODROSA@HOTMAIL.COM

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: SP
CEP: 18076-100
Telefone: (15) 9699-8965

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
13.256.974/0002-63
Nome/Razão Social:
INSTITUTO VERUS
Endereço: RUA NELLY MASIERO FERNANDES RECANTO PHRYNEA

Inscrição Municipal:
E-mail:

Município / País:
BARUERI / BRASIL

UF: SP
CEP: 06437-035
Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ESTÁ NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA JURÍDICA QUE FORAM DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES, EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTÃO SOB Nº 410/2022, QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP, MES 03/2024.

Escola Municipal Materna:
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS
Serviço: 1714 - ADVOCACIA.

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	5,000000	150,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 152570

Código da Obra:
Regra especial:

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

RELATÓRIO MENSAL

MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO DE 2024

UNIDADE ESCOLAR: CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES CONTRATO

DE GESTÃO: 410/2022

Tendo em vista a contratação da pessoa jurídica **ABREU GUIMARÃES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, inscrita no CNPJ sob nº 48.044.745/0001-89, para a realização de assistência jurídica, da unidade escolar Cleide Rodrigues Fagundes, tendo em vista que o Instituto Verus possui contrato com a municipalidade de Barueri/SP.

Iniciamos as atividades na unidade escolar no mês de Março de 2024.

I. INTRODUÇÃO

O presente relatório refere-se à prestação de serviços de assessoria jurídica, assim, neste ato, para fins de comprovação da prestação de serviços, apresentaremos nosso relatório referente ao período de **01/03/2024** a **31/03/2024**.

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg. 52570

II. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Durante o período mencionado, foram realizadas as seguintes atividades:

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



ABREU GUIMARÃES ADVOCACIA

No presente mês, recebemos da empresa que presta os serviços de compras do Instituto, as notas fiscais de compras, para realizar os ofícios de solicitação de patrimônio, do qual elaboramos os ofícios e encaminhamos a empresa para sequência.

- Ofício sob nº 170/2024;

Confeccionamos o ofício de solicitação de repasse sob nº 123/2024, do qual enviamos a empresa que presta serviços de prestação de contas, para que a mesma envie ao SOLAR (SISTEMA DE BARUERI/SP).

Elaboramos ainda, o ofício sob nº 158/2024, de protocolo de prestação de contas, do qual enviamos a empresa de prestação de contas, para ela dar seguimento.

Estivemos realizando visita in loco na maternal, onde conversamos com a diretora da maternal, explicando a legislação sobre as aplicações de advertências e suspensões, a diretora nos mostrou novamente a maternal, conseguimos sanar todas as dúvidas da Diretora Sra. Luciana.

Ainda, nesta maternal em questão, informamos ao Instituto, que a unidade escolar se encontra exemplar em todos os aspectos.

No geral, realizamos as seguintes atividades:

1. Análise e elaboração de contratos comerciais;
2. Pareceres jurídicos sobre questões contratuais e trabalhistas;
3. Consultoria em relação à legislação aplicável ao ramo de atividade do Instituto;
4. Acompanhamento de processos judiciais em que a empresa é parte;
5. Participação em reuniões.



ABREU GUIMARÃES

ADVOCACIA

III. RESULTADOS OBTIDOS

Como resultado das atividades desenvolvidas, destacam-se:

- ✚ A elaboração de contratos mais claros e seguros para o Instituto, visando a prevenção de litígios;
- ✚ Pareceres jurídicos que auxiliaram o Instituto na tomada de decisões estratégicas;
- ✚ Ações judiciais acompanhadas de forma eficaz, resultando em decisões favoráveis à empresa;
- ✚ Negociações bem-sucedidas com terceiros, visando a resolução amigável de conflitos.

IV. RECOMENDAÇÕES

Com base nas atividades desenvolvidas e nos resultados obtidos, recomendamos ao Instituto:

1. Continuar investindo na prevenção de litígios por meio da elaboração cuidadosa de contratos e da adoção de práticas jurídicas adequadas;
2. Manter-se atualizada em relação à legislação aplicável ao seu ramo de atividade, buscando sempre o aconselhamento jurídico quando necessário;
3. Acompanhar de perto os processos judiciais em que o Instituto é parte, a fim de garantir a defesa de seus interesses de forma eficaz.

V. CONCLUSÃO

Enfim, era o que cabia relatar. A Abreu Guimarães Sociedade Individual de advocacia procurou atender todas as demandas, bem como as necessidades

Fernando Alayde
Diretor Presidente



ABREU GUIMARÃES

ADVOCACIA

do Instituto referentes ao gerenciamento da unidade escolar, assim sendo, acreditamos que fizemos o melhor que pudemos nesse sentido.

Nada mais.

Sorocaba, 31 de março de 2024.

ABREU GUIMARÃES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE
ADVOCACIA
Marara Coelho de Abreu Guimarães
OAB/SP 419.001

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

48.044.745/0001-89

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000098675-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	KAREN CRISTINA MARQUES MOLINA
CPF/CNPJ:	45.675.322/0001-79
Valor:	R\$ 6.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO KAREN PREST CO
Histórico:	

Data de débito:	28/03/2024
Data / Hora da operação:	28/03/2024 06:32:07

Código da operação:	00102347
Chave de segurança:	0WWVXNVGPWRQR893

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

AÍO CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	DADOS DA NFS-e Número / Série	Código de Verificação
28/03/2024 10:14:31	03/2024	138 / U	ouRXNEODg

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 45.675.322/0001-79	Inscrição Municipal: 402130
Nome/Razão Social: KAREN CRISTINA MARQUES MOLINA	E-mail: KAREN.C.MARQUES@HOTMAIL.COM
Endereço: RUA MOACYR NASCIMENTO 130 NULLRUA COMENDADOR OETTERER VILA CARVALHO	
Município / País: SOROCABA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 18060-170 (00) 0000-0000

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUTO VERUS	E-mail:
Endereço: RUA NELLY MASIERO FERNANDES 55 RECANTO PHRYNEA	
Município / País: BARUERI / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 06437-035

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ESTA NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DESSEMPOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMN-CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES NO MUNICÍPIO DE BARUERI/SP EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP. (SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS 03/2024). Dados para pagamento: Banco. 341 (Itau) ag 4522 cc 96675-3

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 821130001 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO
Serviço: 1702 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL,

Município da Incidência do ISSQN SOROCABA	Município / País da Prestação do Serviço SOROCABA	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
6.000,00	0,00	0,00	6.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:	Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída:	Regra especial:

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg / 52570

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

29 DE MARÇO DE 2024

E.M.M. CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES – CG 410/2022

INSTITUTO VERUS

No referido mês de prestação de serviços foi realizado a prestação de contas do Contrato de Gestão 410/2022.

Ainda, realizei o preenchimento das planilhas DRD, conciliação bancária, rendimentos de aplicações, RH, DRC, previsto x realizado com tais justificativas, atualização dos valores pagos aos contratos firmados com a unidade escolar, compra de investimento;

Recebi e revisei os relatórios enviados pelos prestadores de serviços;

Realizei a conciliação do mês de fevereiro, analisando minuciosamente os documentos com o extrato bancário;

No primeiro dia útil do mes em questão solicitei ao juridico as certidões atualizadas do Instituto para anexar ao pedido de repasse enviado via Solar à Secretaria de Educação referente ao mês de março,

Monitorei os saldos das rubricas, para que continue dentro do previsto pelo plano de trabalho autorizado no início do Contrato de Gestão 410/2022;

Finalizamos o saldo da conta corrente e das contas de aplicações de acordo com o previsto mensal.

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 152570

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Para os demais fins, o mes em questão foi finalizado de acordo com o exigido, enviado dentro do prazo para o DTTS, toda documentação em PDF, via pen drive e protocolada pessoalmente no DTTS no dia 10/04/2024.



KAREN CRISTINA MARQUES MOLINA

CNPJ 45.675.322/0001-79

SERVIÇOS PRESTADOS POR:

KAREN CRISTINA MARQUES MOLINA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob 45.675.322/0001-79, endereço eletrônico karen.c.marques@homail.com. com sede na Rua Moacyr Nascimento, nº 130, Vila Carvalho, Sorocaba/SP, CEP: 18.060-170, neste ato, representada por: KAREN CRISTINA MARQUES MOLINA, brasileira, casada, empresária, inscrita no CPF sob nº 385.104.268-99 e RG nº 47.266.716-6, sito a Rua Moacyr Nascimento, nº 130, Vila Carvalho, Sorocaba/SP, CEP: 18.060-170.



Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

KAREN CRISTINA MARQUES MOLINA

CNPJ 45.675.322/0001-79

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00031013622-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEIRILO SOLUCOES ADMINISTRATIVAS LTDA
CPF/CNPJ:	29.661.799/0001-49
Valor:	R\$ 19.650,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO MEIRILO RH
Histórico:	

Data de débito:	28/03/2024
Data / Hora da operação:	28/03/2024 06:31:58

Código da operação:	00102127
Chave de segurança:	9QYU34LZH5AK3NHR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/03/2024 08:52:51

Competência da NFS-e

03/2024

DADOS DA NFS-e

Número / Série

18 / U

Código de Verificação

915gwfJ59

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

29.661.799/0001-49

Nome/Razão Social:

MEIRILO SOLUCOES ADMINISTRATIVAS LTDA

Endereço: RUA PROFESSOR OVIDIO CAMPOS 163 FACULDADE

Inscrição Municipal:

357108

E-mail:

THIAGO@SUPORTEAE.COM.BR

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18030-170

Telefone:

(15) 99194-1112

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

13.256.974/0002-63

Nome/Razão Social:

INSTITUTO VERUS

Endereço: RUA NELLY MASIERO FERNANDES 55 RECANTO PHRYNEA

Inscrição Municipal:

E-mail:

Município / País:

BARUERI / BRASIL

UF:

SP

CEP:

06437-035

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ESTA NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RECURSOS HUMANOS QUE FORAM DESENVOLVIDOS NA UNIDADE ESCOLAR EM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTÃO SOB N 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA DE BARUERI/SP. SERVIÇOS PRESTADO NO MÊS DE MARÇO DE 2024. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO CE.SA - AGENCIA 0001 - C/C 31013622-9

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 821130001 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO

Serviço: 1702 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL.

Município da Incidência do ISSQN

SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço

BARUERI

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
19.650,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
19.650,00	0,00	0,00	19.650,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 152570

Código da Obra:
Regra especial:

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Instituto Verus
Contrato de Gestão sob nº 410/2022
E.M.M. Cleide Rodrigues Fagundes
R. Neli Masiero Fernandes, 55 - Recanto Phrynea,
Barueri - SP, 06437-035

MEIRILO SOLUÇÕES ADMINISTRATIVAS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 29.661.799/0001-49, com sede na Rua Professor Ovídio Campos, nº 163, sala nº 02, Jardim Faculdade, Sorocaba/SP, CEP 18030-170, neste ato, representada por FERNANDO KENJI ITO, inscrita no CPF de nº 370.467.238-69, sob o RG nº 44.513.594.

Visitamos a unidade mencionada nos dias 8 e 22, no período da manhã.

Entramos em contato com o Ganha Tempo de Barueri, para solicitar alguns currículos e agendamos as entrevistas com alguns candidatos, sendo selecionados para início os que seguem abaixo:

NOME	CARGO/FUNÇÃO	DATA ADMISSÃO
ELISANGELA SANTOS OLIVEIRA	Aux. de Limpeza	11/03/2024
JOANA BRANDÃO DE SOUZA SILVA	Aux. de Limpeza	18/03/2024

Entramos em contato com o prestador de serviços jurídicos para solicitar que este nos enviasse os antecedentes criminais daqueles candidatos selecionados no processo

Nosso time do RH contactou os selecionados para solicitar todos os documentos necessários para cadastro no E-social e emissão do kit admissional;

Em Março tivemos alguns desligamentos e por esse motivo seguimos com o procedimento das rescisões dos colaboradores citados abaixo:

Rua Professor Ovídio Campos, nº 163, sala nº 02, Jardim Faculdade, Sorocaba/SP
Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg. 152570

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



NOME	CARGO/FUNÇÃO	DATA ADMISSÃO	DATA DEMISSÃO
NEIDE FERNANDA DE OLIVEIRA SHERALLI	Aux. de Creche	03/04/2023	11/03/2024
PATRICIA CAVALCANTE HENREIQUE DA SILVA	Auxiliar de Limpeza	05/12/2023	03/03/2024
RAIANE KELLY MESQUITA	Estagiário	05/12/2023	11/03/2024
REGINA CANDIDA ARRUDA	Professor (a)	12/08/2022	20/03/2024

Retiramos documentos físicos na unidade para que fosse possível organizar nossos arquivos;

Seguimos com o processo para conceder férias aos funcionários citados abaixo, que gozarão o período no mês subsequente:

- Rosangela Novais Conceição;
- Daniela Luciane Berce Lincoln;
- Marli Medeiros de Abreu Ramos.

Ao seguro de vida, emitimos e enviamos por e-mail uma relação atualizada de colaboradores desligados e admitidos em Março para que eles nos encaminhassem os boletos e relatórios;

Enviamos a contabilidade o fechamento mensal, contendo apontamentos referente a folha de Fevereiro;

A empresa responsável pelo setor financeiro, solicitou uma relação com os dados bancários dos colaboradores admitidos no mês de Março e daqueles que optaram por alterar a conta bancária;

Elaboramos uma relação de colaboradores ativos e inativos para enviar ao prestador de serviço responsável pela prestação de contas;

Seguimos com a gestão de benefícios, conferindo quais colaboradores possuem o direito ao Vale Transporte, Vale Alimentação e Seguro de vida no mês seguinte para enviar a empresa responsável por compras;

Após a conferência da folha de pagamento e dos boletos referentes aos benefícios, enviamos para a empresa responsável pelo

Rua Professor Ovidio Campos, nº 163, sala nº 02, Jardim Faculdade, Sorocaba/SP

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



financeiro e dessa forma efetuar o devido pagamento;

Cobramos o sindicato responsável pelo envio dos boletos referente a Contribuição Sindical e Odonto e após a conferencia, encaminhamos a empresa responsável pelo financeiro;

Cobramos também a clinica de saúde ocupacional, responsável pela gestão dos exames e após a conferencia, encaminhamos a empresa responsável pelo financeiro;

Emitimos uma pesquisa de clima organizacional e solicitamos que todos os colaboradores efetuassem o preenchimento.

A pesquisa de clima é uma ferramenta essencial para que possamos entender o ambiente de trabalho percebido pelos funcionários.

Ao entender as percepções e sentimentos dos dos mesmos, podemos tomar medidas proativas para criar um ambiente de trabalho mais positivo e produtivo.

Estamos enviando a pesquisa em anexo junto a este relatório.

Acompanhamento das rotinas de cada colaborador e verificando se cada um atende suas atribuições;

Realizamos uma reunião operacional com o supervisor de manutenções, a supervisora Pedagógica, a diretora e a coordenadora, para alinharmos alguns pontos da maternal;

Acompanhamento de frequências dos colaboradores da maternal.

Barueri, 28 de MARÇO 2024.

REPRESENTANTE LEGAL
FERNANDO KENJITO

Rua Professor Ovídio Campos, nº 163, sala nº 02, Jardim Faculdade, Sorocaba/SP

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



CNPJ - 29.661.799/0001-49

Rua Professor Ovídio Campos, nº 163, sala nº 02, Jardim Faculdade, Sorocaba/SP

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00089761809-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUCAS AUGUSTO FABBRI
CPF/CNPJ:	26.512.307/0001-65
Valor:	R\$ 19.600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO LUCAS COMPRAS
Histórico:	

Data de débito:	28/03/2024
Data / Hora da operação:	28/03/2024 06:31:58

Código da operação:	00102049
Chave de segurança:	SUSMGGN2H508CQRS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 28/03/2024 11:42:49
Competência da NFS-e: 03/2024
Número / Série: 85 / U
Código de Verificação: rLfInqpLZ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 26.512.307/0001-65
Nome/Razão Social: LUCAS AUGUSTO FABBRI
Endereço: RUA IPANEMA - ATE 1620/1621 200 SALA:3; NOVA SOROCABA
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18070-671
Telefone: (15) 97403-4758
Inscrição Municipal: 348290
E-mail: alocomodafeminina@hotmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63
Nome/Razão Social: INSTITUTO VERUS
Endereço: RUA NELLY MASIERO FERNANDES 55 RECANTO PHRYNEA
Município / País: BARUERI / BRASIL
UF: SP
CEP: 06437-035
Telefone: (15) 3224-4754
Inscrição Municipal:
E-mail: VERUSEDUCACAO@GMAIL.COM

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Esta nota fiscal foi emitida em virtude da prestação de serviços de compras que foram desenvolvidas na unidade escolar EBM Cleide Rodrigues Fagundes em virtude do contrato de gestão sob nº 410/2022 que o Instituto Verus tem celebrado com a prefeitura municipal de Barueri/SP.
Serviços prestados no mês de março de 2024.
Dados para pagamento:
Nubank - Ag 0001;
Cc 89761809-6;
Pix 26.512.307/0001-65.

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 821130001 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO
Serviço: 1702 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL,
Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA
Município / País da Prestação do Serviço: SOROCABA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
19.600,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
19.600,00	0,00	0,00	19.600,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

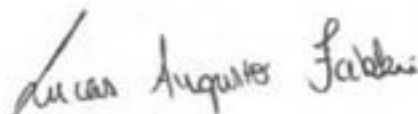
Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 52570

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente

DECLARAÇÃO

LUCAS AUGUSTO FABBRI, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 26.512.307 /0001-65, endereço eletrônico lune.sor@terra.com.br, com sede na Avenida Ipanema, Nº 200, sala 03, Vila Nova Sorocaba, Sorocaba/ SP, CEP: 18.070-671, neste ato, representada por: **LUCAS AUGUSTO FABBRI**, brasileiro, empresário, inscrito no CPF sob nº 466.856.368-40 e no RG nº 53.397.469-0, sito a Avenida Ipanema, Nº 200, sala 03, Vila Nova Sorocaba, Sorocaba/ SP, CEP: 18.070-671. Declara, para os devidos fins, que atua sozinho, portanto a empresa não possui empregados registrados com carteira assinada.

São Paulo, 28 de março de 2024.



LUCAS AUGUSTO FABBRI

Contratada



Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros**Conta origem:** 0897 / 003 / 00004895-2**Tipo de conta:** 01 - Conta Corrente**Tipo de pessoa:** JURÍDICA**Nome:** INSTITUTO VERUS**CPF/CNPJ:** 13.256.974/0002-63**MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA**
CPNJ: 50.071.882/0001-54**Banco:** 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120**Tipo de conta:** 01 - Conta Corrente**Conta destino:** 0001 / 00039260637-8**Tipo de pessoa:** JURÍDICA**Nome:** SERCON APOIO ADMINISTRATIVO EIRELI ME**CPF/CNPJ:** 19.635.350/0001-52**Valor:** R\$ 1.000,00**Valor da tarifa:** R\$ 0,00**Finalidade:** 10 - Crédito em Conta**Identificação da operação:** PAGTO SERCON AUDITOR.**Histórico:****Data de débito:** 28/03/2024**Data / Hora da operação:** 28/03/2024 06:31:58**Código da operação:** 00101899**Chave de segurança:** 7P612ZPNS0X07UFC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000254
Data e Hora de Emissão
28/03/2024 08:10:55
Código de Verificação
349fb179

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **53RCON APOIO ADMINISTRATIVO EIRELI ME**
CPF/CNPJ: **19.635.350/0001-52** Inscrição Municipal: **00291387-9**
Endereço: **RUA URUGUAIANA, Nº000950 - BAIRRO BOSQUE - CEP:13026-001**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 33263335**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO VERUS**
CPF/CNPJ: **13.256.974/0002-63** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA NELLY MASIERO FERNANDES, Nº55 - BAIRRO RECANTO PHRYNEA - CEP:06437-035**
Município: **BARUERI** UF: **SP** E-mail: **veruseducacao@gmail.com** Telefone: **(15) 32244754**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: ESTA NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUDITORIA EXTERNA QUE FORAM DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTAO SOB O NR 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP. SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO/2024. DADOS PARAPAGAMENTO: CHAVE PIX SERGIO@SERCONCAMPINAS.COM.BR AG 0001 CONTA 39260637-8 BANCO 0260 NU PAGAMENTOS SA

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	SERVICOS PRESTADOS	1	1.000,00	1.000,00
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8219-9/99-01 - Preparacao de documentos e servicos especializados de apoio administrativo nao especificados anteriormente.			
	Escola Municipal Maternal Cleide Rodrigues Fagundes Prefeitura de Barueri Contrato Gestão nº 410/22			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (2,0000%): R\$ 0,00
----------------------------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------	-----------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***
--	-------------------------------	------------------------	--------------------------------	----------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2024
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
CNAE: 8219-9/99-01
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas
Descrição da Atividade: PREPARACAO DE DOCUMENTOS E SERVICOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
Serviço: 17.02 - Dactilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

Luciana Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 152570

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00010434566-0
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: DD CORDEIRO TREINAMENTO
CPF/CNPJ: 45.544.691/0001-22
Valor: R\$ 19.665,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PAGTO DD SUP PEDAGOG
Histórico:

Data de débito: 28/03/2024
Data / Hora da operação: 28/03/2024 06:31:58

Código da operação: 00101821
Chave de segurança: 94LAWNJE2PL9P43J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM
Secretaria de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	92
Data de Emissão	28/03/2024
Data e Hora da Competência	28/03/2024 às 08:56:03
Código de Verificação	7044-2086-6026

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 45.544.691/0001-22 Cód. Mobiliário 33181 Insc. Mun. 33181
 Nome DD CORDEIRO TREINAMENTO LTDA
 Logradouro RUA VENETO Número 131
 Bairro RESIDENCIAL BELVEDERE II CEP 18116-715
 Município VOTORANTIM UF SP

Autenticação



Situação Opção do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 13.256.974/0002-83 RG/IE
 Inscrição Mun.
 Nome INSTITUTO VERUS
 E-mail Escola Municipal Maternal Cleide Rodrigues Fagundes Prefeitura de Barueri Telefone
 Inf. Comp. Contrato/Gestão nº 410/22
 Logradouro -R NELLY MASIERO FERNANDES Número 55
 Bairro CEP 06437-035
 Município BARUERI UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Service	Descrição	Vlr. Unitária	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	19.665,0000	1,00	0,00	19.665,00

Valor Total dos Serviços - R\$19.665,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ESTA NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SUPERVISÃO PEDAGÓGICA QUE FORAM DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTÃO SOB Nº 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP. SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO DE 2024.
 DADOS PARA PAGAMENTO:
 BANCO: NUBANK - AGENCIA: 0001 - C/C: 10434566-0 - CHAVE PIX 45.544.691/0001-22

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
----------	-------------	-----------	---------	-----------	-----------------------	----------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.665,00

Atividade

08.02-INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE QUALQUER

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo Imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (RS)

19.665,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

393,30

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 19.665,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Nota Fiscal emitida com fundamento na Lei 1632/2001 (Código Tributário Municipal) e Decreto nº 5543/2019.



Recb(emos) do Prestador: DD CORDEIRO TREINAMENTO LTDA CNPJ: 45.544.691/0001-22

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 92 emitida em 28/03/2024 às 08:56:03 - Cód Verif 7044-2086-6026

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/03/2024 Valor Total R\$ 19.665,00 Valor Líquido R\$ 19.665,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 152570

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

DECLARAÇÃO

DD CORDEIRO TREINAMENTO LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob no 45.544.691/0001-22, endereço eletrônico andreia4377@hotmail.com. com sede na Rua Veneto, no 131, Residencial Belvedere li, Votorantim/SP, CEP: 18.116-715, neste ato, representada por: ANDREIA CORDEIRO DE MELO, brasileira, casada, empresária, inscrita no CPF sob nº 285.758.598-54 e RG nº 21.451.219-8, sito Rua Veneto, no 131, Residencial Belvedere li, Votorantim/SP, CEP: 18.116-715. Declara, para os devidos fins, que atua sozinho, portanto a empresa não possui empregados registrados com carteira assinada.

São Paulo, 28 de março de 2024.



DD CORDEIRO TREINAMENTO LTDA

Contratada



Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



**ESCOLA MATERNAL MUNICIPAL CLEIDE RODRIGUES
FAGUNDES**

CONTRATO DE GESTÃO: 410/2022

**RELATÓRIO MENSAL DA EMPRESA DD CORDEIRO
CNPJ: 45.544.691/0001-22**

REFERÊNCIA: MARÇO/2024

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 152570

**Endereço: R. Neli Masiero Fernandes, 55 - Recanto Phrynea
Barueri - SP, 06437-035**

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Ações realizadas na escola Maternal Municipal Cleide Rodrigues Fagundes no mês de MARÇO/2024

DD CORDEIRO TREINAMENTO LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob no 45.544.691/0001-22, endereço eletrônico andreia4377@hotmail.com. com sede na Rua Veneto, no 131, Residencial Belvedere li, Votorantim/SP, CEP: 18.116-715, neste ato, representada por: ANDREIA CORDEIRO DE MELO, brasileira, casada, empresária, inscrita no CPF sob nº 285.758.598-54 e RG nº 21.451.219-8, sito Rua Veneto, no 131, Residencial Belvedere li, Votorantim/SP, CEP: 18.116-715, estive presencialmente na unidade mencionada nos dias 03, 10 e 17 de MARÇO, no período da tarde.

A diretora tem um bom relacionamento com a equipe e com os pais, segue as orientações dadas. A única questão é que ela sempre justifica uma ação. Orientei que ela não fique se justificando, pois passa uma má impressão. Permaneço com a orientação. A coordenadora Yeda está seguindo as orientações, visitas e acompanhando a parte pedagógica. Porém sinto falta da presença dela mais ativa nas questões administrativas, levando em consideração que quando a diretora não está, ela responde pela unidade. A coordenadora tem um bom relacionamento com a equipe e com os pais, que é um ponto positivo nesta comunidade. Permaneço com a observação. Após os apontamentos do mês passado, a unidade seguiu as orientações e se adequou as normativas.

A parte administrativa está alinhada conforme a necessidade da unidade, vamos acompanhar a evolução dos documentos.

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



DD CORDEIRO TREINAMENTO LTDA
CNPJ: 45.544.691/0001-22



Registro de atividades

2ª Fase: banho de chuveiro com garrafa Pet e apresentação Teatral



1ª Fase: Carinho com as mães



Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



DD CORDEIRO TREINAMENTO LTDA
CNPJ: 45.544.691/0001-22



CRONOGRAMA DATAS COMEMORATIVAS

Dia da água 22/03

Berçário A e B

Será realizado para nossas crianças uma linda apresentação do dia da água, com a música "A Água", utilizarei um visual de guarda chuva.

1ª Fases A e B

Mergulho dos animais - No refeitório irei levar uma caixa organizadora cheia de água e de animais de brinquedo para que as crianças os tire da água.

Montando a gotinha - Nesta atividade as crianças iram em sala com auxílio montar um pequeno painel sobre a água.

2ª Fases A, B e C

Banho de mangueira e apresentação Teatral.

3ª Fases A, B e C

Banho de mangueira.

IMAGENS RELATIVAS AO MÊS

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Berçário A

Atividades: Dona aranha sapateadora

Nessa semana trabalhei com nossas crianças a música, com o objetivo de aumentar a sensibilidade dos bebês e ajudar no desenvolvimento psicomotor, cognitivo e linguístico.

Berçário B

Nesta semana, realizamos atividades com os bebês para reconhecer sua imagem no espelho, eles ficaram encantados ao se ver no espelho.

1a Fase A

Atividade: Caixa de fitas.

Foi realizada uma atividade com potes e fitas diversas cores, as crianças foram estimuladas a puxar fitas dentro do pote, trabalhando coordenação motora e a concentração.

1a Fase B

Atividade: Cama de gato

Com uma caixa que foram passados barbantes de vários lados e formatos, coloquei bolas coloridas para que as crianças pegassem através do barbante.

2a Fase A

Atividade: Batata quente


Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Nesta semana as crianças foram estimuladas senso rítmico, coordenação motora, noção de espaço e de força.

2a Fase B

Atividade Pescaria com animais marinhos de gel.

Foi realizada a atividade de Pescaria animada com animais em gel diversos formatos em uma bacia com água, na sequência as crianças exploram livremente descobrindo nomes dos animais.

2a Fase C

Atividade; Circuito animado

Nesta semana trabalhei no circuito, onde as crianças foram estimulados a desenvolver coordenação motora, agilidade e atenção.

3a fase A

Essa semana as crianças realizaram um plantio. Com copinhos descartáveis, terra e alpiste, cada um criou o seu individualmente. Durante a atividade destaquei a importância de cuidar das plantas e observar o crescimento ao longo do tempo.

3a fase B

Atividade: Labirinto divertido.

Essa atividade proporcionou para as crianças um momento de alegria e descontração, através dos desafios de passar por baixo do barbante ou por cima de mãos dadas com o amigo, as crianças foram capazes de desenvolver a concentração e a coordenação motora ampla.

3a fase C

Atividade: circuito animado

Essa semana trabalhei com brincadeiras que desafiaram as crianças a realizar diversos movimentos corporais e espaciais

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



DD CORDEIRO TREINAMENTO LTDA
CNPJ: 45.544.691/0001-22



Berçário A

Projeto: Um mundinho de descoberta

Habilidades: Vivenciar experiência sensório -auditivas.

Atividade: Balanço do chocalho

Nessa semana as crianças brincaram com chocalho, com o objetivo de estimular a

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

percepção auditiva e rítmica, desenvolver a coordenação motora, além de ter proporcionado momentos de alegria.

Berçário B

Projeto: Que som é esse?

Atividade: Dona aranha

Habilidades: Ouvir diferentes estilos musicais.

Nesta semana, exploramos de forma lúdica, a música infantil da Dona Aranha, as crianças participaram da atividade com muita descoberta e diversão.

1ª Fase A

Projeto: Criando vínculos com o mundo animal

Atividade: Conhecendo o gato

Habilidades: Relacionar-se com os adultos e crianças, imitando as variações de entonação e gestos realizados pelos adultos ao ler histórias e cantar.

Nessa atividade apresentei imagens de gatos para as crianças e depois os convidei para imitarmos o andar e o barulho do gato.

1ª Fase B

Projeto: Aguçando os sentidos dos pequenos.

Atividade: Carimbo com as mãos.

Habilidade: Traços sons cores e formas.

Nesta atividade as crianças tiveram contato com a tinta guache na mão. Onde puderam aguçar o sentido e o tato.

2ª Fase A

Atividade: "Esconde - esconde".

Projeto: "Brincando que se aprende".

Habilidades: Vivenciar situações de brincadeira. Relacionar-se com adultos e crianças ao participar de atividades culturais, ricas em seus significados. Explorar os espaços da escola, reconhecendo as possibilidades de percurso para chegar a um determinado lugar. Durante a semana as crianças foram estimuladas a aguçar novas descobertas através da imaginação, interação entre si, momento de novidades.

2ª Fase B

Projeto: Brincando com o Corpo e Movimento.

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Atividade: lavar roupa, essa proposta tem o objetivo de desenvolver a coordenação motora fina, através do uso de recursos lúdicos, às crianças estão fortalecendo os pequenos membros utilizando os movimentos de pinça.

Projeto Cantando, Contando e Encantando.

2a fase C

Habilidade Expressar-se por meio de músicas.

Nesta semana trabalhei com a música Linda Rosa Juvenil, estimular a imaginação dos alunos, atenção e coordenação motora.

3ª fase A

Projeto "Brincadeiras que ensinam: Construindo conhecimento de forma divertida"

Nome da atividade Pega Pega

Habilidades Experimentar diferentes posturas corporais

Essa semana realizei a atividade do Pega Pega, promovendo a socialização e o desenvolvimento da coordenação motora.

3ª fase B

Projeto: "CAMINHO DO ABRAÇO: Construindo juntos nossa jornada.

Nome da Atividade: Cabelo maluco.

Habilidades: Utilizar movimentos básicos.

Nesta atividade as crianças demonstraram a força do assopro, para fazer o cabelo do boneco. Demonstraram também conhecer as cores.

3.ª Fase C

Projeto: Descobrimos o mundo ao nosso redor

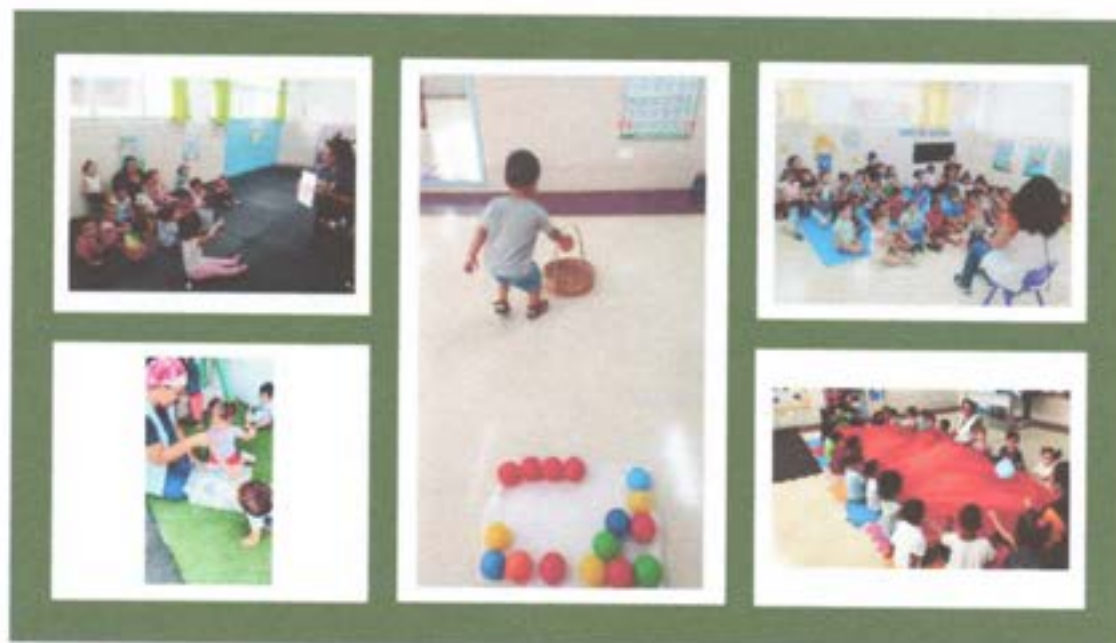
Atividades: Passeio pela natureza, exploração tátil e coletas de pedras.

Habilidades: Essa semana trabalhei momentos para explorar a natureza, contato com diferentes materiais naturais, estimulando seus sentidos táteis e reconhecendo diferentes fontes sonoras do ambiente da natureza.

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



DD CORDEIRO TREINAMENTO LTDA
CNPJ: 45.544.691/0001-22



Berçário A

Projeto: um mundinho de descobertas Habilidades: Expressar-se artisticamente.

Atividade: Arte com o corpo

Nessa semana foi trabalhado com nossas crianças o saco sensorial com tinta, com o

Fernando Atbayde Filho
Diretor Presidente

objetivo de estimular os sentidos da criança, principalmente a visão e o tato.

Berçário B

Projeto: Que som é esse?

Atividade: Bolinhas sensorial

Habilidades: Vivenciar experiências sensório - táteis.

Nesta semana, trabalhamos sensorial com bolinhas em gel, ao som de música em Gotinha em gotinha, além de divertida, estimula diferentes sentidos, uma brincadeira muito divertida.

1ª Fase A

Projeto: Criando vínculos com o mundo animal

Habilidades: Experimentar os segmentos e os elementos do próprio corpo nas interações e brincadeiras.

Atividades: Conhecendo os animais. Apresentei fotos dos animais e fizemos imitações de sons e de movimentos corporais.

1ª Fase B

Projeto: Aguçando os sentidos dos pequenos.

Atividade: Sensorial

Habilidade: Traços sons cores e formas.

Nesta atividade as crianças tiveram contato com uma mistura de água e maisena na mão. Onde puderam aguçar o sentido e o tato.

2ª Fase A

Atividade: Contação de História- "Monstro das Cores"

Projeto: "Brincando que se aprende".

Habilidades: Relacionar-se com adultos e crianças ao participar de atividades culturais, ricas em seus significados. Explorar os espaços da escola, reconhecendo as possibilidades de percurso para chegar a um determinado lugar.

Nesta semana os alunos foram estimulados a desenvolver o cognitivo e o social, a oralidade e a interação uns com os outros.

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

2a Fase B

Projeto: Brincando com o corpo e o movimento.

Atividade: Futebol Diferente

Habilidades: Concentração e interação em grupo.

Projeto Cantando, Contando, Recontando e Encantando

2a Fase C

Habilidade

Expressar-se por meio das músicas.

A atividade foi com a música do Patinho Colorido, os alunos foram estimulados a descobrirem as cores dos patinhos e das bolinhas.

3ª fase A

Projeto "Brincadeiras que ensinam: Construindo conhecimento de forma divertida"

Nome da atividade Circuito Divertido

Habilidades: Deslocar seu corpo no espaço, orientando-se por noções como em frente, atrás, no alto, embaixo, dentro, fora etc., ao se envolver em brincadeiras e atividades de diferentes naturezas.

Essa semana realizei um circuito divertido, com vários obstáculos para as crianças superarem, trabalhando agilidade e coordenação.

3ª fase B

Projeto: AFETIVIDADE: Uma lição de carinho.

Nome da Atividade: Piquenique literário.

Habilidades: Expressar-se com os colegas e adultos, por meio de gestos e da linguagem oral, manifestando desejos, necessidades e opiniões.

Essa proposta pedagógica possibilitou que as crianças despertem o interesse pela leitura. Através da exploração de diversos livros, as crianças desenvolvem a concentração, memória, compreensão e estimulam a linguagem oral.

3.ª Fase C

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Projeto: Descobrimdo o mundo ao nosso redor

Atividades: roda de conversa e leitura, apresentei o Livro "Um passeio na Floresta".

Habilidade: Vivenciar momentos de leitura e contação de histórias, desenvolvendo o comportamento leitor.



Berçário B

Projeto: Que som é esse?

Atividade: Seu Lobato.

Nesta semana, os bebês do berçário vivenciaram uma apresentação utilizando avental com fantoches do sítio do Seu Lobato, visando contribuir com a criatividade e imaginação dos bebês.

Berçário A

Projeto: Um mundinho de descobertas

Atividade: Saco d'água

Nessa semana foi trabalhado com nossas crianças o saco sensorial com água e peixinhos de Eva colorido, com objetivo de estimular os sentidos da criança, principalmente a visão e o tato.

1º Fase A

Projeto: Criando vínculos com o mundo animal

Atividade: Alimentando a galinha

Nesta atividade foi feito uma galinha de Eva com o bico bem aberto e com bolinhas de papel simbolizando os milhos as crianças colocaram no bico da galinha trabalhando diversas habilidades

1a Fase B

Projeto: Aguçando os sentidos dos pequenos.

Atividade: Seu mestre mandou.

Nesta atividade as crianças no espaço estimulação realizaram a brincadeira " Seu mestre Mandou", aos comandos, as crianças foram estimuladas a colocar a mão na cabeça, pé, nariz, boca e assim por diante, trabalhando concentração através da imitação.

2a Fase A

Atividade: Banho de Mangueira

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Projeto: "Brincando que se aprende".

Nesta semana os alunos foram estimulados a desenvolver a interação social, a oralidade, a imaginação, o autocuidado, noção de espaço.

2a Fase B

Atividade: Banho de Chuveirão

A brincadeira foi para compreender a importância da água para a vida e o ambiente. Reconhecer as diferentes formas e uso de água no dia a dia.

2a Fase C

Projeto Cantando, Contando, Recontando e Encantando

Demonstrar interesse ao vivenciar histórias lindas e contadas.

Nesta semana trabalhei com a contação de história dos três porquinhos, foram estimulados desenvolverem a imaginação de cada aluno.

3ª fase A

Projeto "Brincadeiras que ensinam: Construindo conhecimento de forma divertida"

Nome da atividade Viva água

Essa semana realizei uma atividade para falarmos sobre a importância da água em nossas vidas, depois fomos para a área externa para as crianças brincarem livremente com água, promovendo o desenvolvimento da autonomia, do autodirecionamento e estimulando de forma lúdica a imaginação.

3ª fase B

Projeto: AFETIVIDADE: Uma lição de carinho.

Nome da Atividade: Futebol divertido.

As crianças foram convidadas a fazer uma grande roda, em grupo propomos um jogo, onde as crianças trabalharam juntas. Montamos um time "os furiosos" e o outro time "o céu é o limite", onde cada time ficou de um lado. Com tnt grande e um buraco, as crianças seguraram na ponta com as duas mãos, com a bola no tnt as crianças iniciaram a disputa. de qual grupo faz mais gol com a bola adentrando no buraco, durante o jogo a professora marcou a pontuação dos dois grupos.

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

3.ª Fase C

Projeto: Descobrindo o mundo ao nosso redor.

Atividade: Artes de folhas

Nesta semana foi realizada atividade de colher elementos da natureza, logo após a coleta, os elementos da natureza foram misturados com outros objetos, e as crianças foram orientadas a identificar cada um.

Considerações finais:

A unidade está tranquila e seguindo dentro do esperado, os ajustes necessários foram solicitados e estamos acompanhando os desenvolvimentos das normativas. Sem mais, encerro o termo, a unidade segue dentro da normalidade.

Barueri, 28 de MARÇO de 2024.



DD CORDEIRO TREINAMENTO LTDA.

ANDREIA CORDEIRO DE MELO
Representante Legal

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0732 / 00013001806-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MGA TREINAMENTO E GESTAO DE SERV. LTDA
CPF/CNPJ:	50.071.882/0001-54
Valor:	R\$ 19.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO MGA FINANCEIRO
Histórico:	

Data de débito:	28/03/2024
Data / Hora da operação:	28/03/2024 06:18:24

Código da operação:	00100857
Chave de segurança:	GWPF4G0YZW5SSNGJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
133



Data e Hora da Emissão	28/03/2024 14:01:17	Competência	03/2024	Código de Verificação	8NBKCU1Z
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAÍ - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	MGA TREINAMENTO E GESTAO DE SERVICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.071.882/0001-54	Inscrição Municipal	162101	Município	JUNDIAÍ - SP
Endereço e CEP	CHIARA LUBICH - 371, JARDIM ERMIDA I, CEP: 13212117				
Complemento	APT 42 BLOCO 3	Telefone	(11)4163-1400	e-mail	nandoallan@yahoo.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO VERUS				
CNPJ/CPF	13.256.974/0002-63	Inscrição Municipal		Município	BARUERI - SP
Endereço e CEP	RUA NELLY MASIERO FERNANDES - 55, RECANTO PHRYNEA, CEP: 06437035				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

ESTA NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FINANCEIROS QUE FORAM DESENVOLVIDOS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DE GESTÃO SOB NÚMERO 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP. SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO DE 2024.
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SANTANDER AGÊNCIA 0732 CONTA 130018069 CHAVE PIX CNPJ: 50.071.882/0001-54
Valor Aproximado dos Tributos de 17.41%.

Pago com recursos do contrato de gestão celebrado entre o município de Barueri e o Instituto Verus contrato de gestão N° 410/22

Escola Municipal Maternal Cleide Rodrigues Fagundes Prefeitura de Barueri Contrato Gestão n° 410/22

Código do Serviço / Atividade

17.02.04 / 694 - SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS/EXPEDIENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	19.300,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	19.300,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Exigível	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00		Base de Cálculo	19.300,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(*) Valor Líquido R\$	19.300,00	Incentivador Cultural	(*) Valor do ISSQN R\$	0,00	

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <http://jundiainet.gias.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 152570

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

DECLARAÇÃO


MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 50.071.882/0001-54, endereço eletrônico nandoallan@yahoo.com.br, com sede na Rua Chiara Lubich, nº 371, Apto. 42, Bloco 3, Jardim Ermida I, Jundiaí/SP, CEP: 13.212-117, neste ato, representada por: **FERNANDO ALLAN NAIVERTI ELIAS**, brasileiro, empresário, inscrito no CPF sob o nº 056.929.337-56 e RG nº 67.086.247-2, sito a Rua Chiara Lubich, nº 371, Jardim Ermida I, Jundiaí/SP, CEP: 13212-117. Declara, para os devidos fins, que atua sozinho, portanto a empresa não possui empregados registrados com carteira assinada.

São Paulo, 28 de março de 2024.

Fernando Elias

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA

Contratada


Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Escola Municipal Maternal Cleide Rodrigues Fagundes

Contrato De Gestão N°410/2022

RELATÓRIO FINANCEIRO

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 50.071.882/0001-54, endereço eletrônico nandoallan@yahoo.com.br. com sede na Rua Chiara Lubich, nº 371, Apto. 42, Bloco 3, Jardim Ermida 1, Jundiaí/SP, CEP: 13.212-117, neste ato, representado por, FERNANDO ALLAN NAIVERTI ELIAS, empresário, brasileiro, inscrito no CPF sob nº 056.929.337-56 e cédula de identidade RG nº 67.086.247-2, sito a Rua Chiara Lubich, nº 371, apto, 42, bloco 3, Jardim Ermida 1, Jundiaí/SP, CEP: 13212-117.

No mês de março de 2024 foram prestados os seguintes serviços financeiros.

Efetuamos os lançamentos e pagamentos das seguintes rescisões.

RESCISÃO PATRICIA CAVALCANTE	R\$	796,97
RESCISÃO RAIANE KELLY	R\$	567,40
RESCISÃO NEIDE FERNANDA	R\$	5.094,62
RESCISAO REGINA CANDIDA	R\$	3.592,48

No mês de março foi encaminhado e-mail para a secretária da maternal, solicitando o envio das contas de consumo para pagamento.

Recebemos do RH as folhas de pagamento de todos os funcionários, e foram feitos os pagamentos no dia 28 de março. Recebemos os boleto do sindicato, impostos, vale transporte e vale alimentação para efetuarmos os pagamentos, todos devidamente lançados e pagos, segue valores.

Fernando de Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 152570

		TOTAL FOLHA	R\$	122.683,05
		TOTAL FOLHA+RPA	R\$	126.257,23
	RPA			
1	JENIFER REGINA DE OLIVEIRA	438.706.138-31	R\$	1.787,10
2	MILENI THAINA CARNEIRO	490.779.318-99	R\$	1.787,08

Fernando Alhayde Filho
Diretor Presidente

SINDICATO	R\$ 1.023,00
SINDICATO ODONTO	R\$ 210,00
VIA NOVA (VALE TRANSPORTE)	R\$ 10.472,63
BANCO VR (VALE ALIMENTAÇÃO)	R\$ 11.149,80

Registramos no internet bank e enviamos para o banco os dados bancários dos novos funcionários para cadastramento das contas bancárias.

Foram efetuados os pagamentos de todas as solicitações de compras vindas do departamento de compras, como materiais de limpeza, pedagógicos, investimentos e manutenção.

Diariamente o setor financeiro faz a conciliação bancária de todos os pagamentos feitos no dia, e enviamos extratos e os comprovantes de pagamento para o setor de prestação de contas.

Fernando Allan Naiverti Elias

FERNANDO ALLAN NAIVERTI ELIAS

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS - CNPJ 50.071.882/0001-54

Jundiaí, 31 de março de 2024

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0565 / 00013005090-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SLH SERVICOS ADMINISTRATIVOS
CPF/CNPJ:	32.568.067/0001-13
Valor:	R\$ 19.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO SLH SUPERVISAO
Histórico:	

Data de débito:	28/03/2024
Data / Hora da operação:	28/03/2024 06:18:24

Código da operação:	00100845
Chave de segurança:	74FV2S9LQJ8NUEVG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	00000116
Data e Hora de Emissão	28/03/2024 07:49:28
Código de Verificação	0bcfa8ae



PRESTADOR DE SERVIÇOS
 Nome/Razão Social: **SLH SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**
 CPF/CNPJ: **32.568.067/0001-13** Inscrição Municipal: **00528624-7**
 Endereço: **RUA PIRASSUNUNGA, Nº000094 - BAIRRO CHACARA DA BARRA - CEP:13090-761**
 Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 32951719**

TOMADOR DE SERVIÇOS
 Nome/Razão Social: **INSTITUTO VERUS**
 CPF/CNPJ: **13.256.974/0002-63** Inscrição Municipal: **00000000-0**
 Endereço: **RUA NELLY MASIERO FERNANDES, Nº55 - BAIRRO RECANTO PHRYNEA - CEP:06437-035**
 Município: **BARUERI** UF: **SP** E-mail: **veruseducacao@gmail.com** Telefone: **(15) 32244754**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Descrição: ESTA NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA PRESTACAO DE SERVICOS DE SUPERVISAO QUE FORAM DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTAO SOB O NR 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP. SERVICOS PRESTADOS NO MES DE MARÇO/2024. DADOS PARA PAGAMENTO BANCO SANTANDER AG 0565 CC 130050904 CNPJ 32568067000113

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
53M	SERVICOS PRESTADOS	1	19.800,00	19.800,00
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8211-3/00-01 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo. <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> Escola Municipal Materna: Cleide Rodrigues Fagundes Prefeitura de Barueri Contrato Gestão nº 410/22 </div>			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.800,00

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***
--	-------------------------------	------------------------	--------------------------------	----------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES
 Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2024
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
 CNAE: 8211-3/00-01
 Descrição da Atividade: SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO
 Serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.
 Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
 Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas

Luciene Oliveira
 Diretora Pedagógica
 Reg 152570

Remando Athayde Filho
 Diretor Presidente

DECLARAÇÃO

SLH SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 32.568.067/0001-13, endereço eletrônico daniel@solihe.com.br. com sede na Rua Pirassununga, nº 94, Chácara da Barra, Campinas/SP, CEP: 13090-761, neste ato, representada por: MAYARA FERREIRA DE OLIVEIRA SOUZA, empresária, portadora da cédula de identidade RG nº 47.409.167 e inscrita no CPF sob nº 403.607.948-40, sito a Rua Pirassununga, nº 94, Chácara da Barra, Campinas/SP, CEP: 13090-761. Declara, para os devidos fins, que atua sozinho, portanto a empresa não possui empregados registrados com carteira assinada.

São Paulo, 28 de março de 2024.



SLH SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA

Contratada



Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Relatório de Supervisão Técnica

Instituto Verus
Contrato de Gestão nº 410/2022
E.M.M. Cleide Rodrigues Fagundes
Endereço: R. Neli Masiero Fernandes, 55-Recanto Phrynea,
Barueri-SP,06437-035
Diretora Luciene Oliveira da Silva
Fone: (11) 99666-8913

No mês de Março do ano de dois mil e vinte e quatro, realizei atividades relativas à supervisão técnica da unidade.

- Visitas nos dias 1,7,13,19 e 25
- Supervisionamento das rotinas administrativas como envio das faturas determinando o prazo de entrega
- Acompanhamento para efetuar a recarga de benefícios de vale transporte e alimentação, verificando os valores e quantidades.
- Acompanhamento das rotinas de cada colaborador e verificar se cada um atende suas atribuições.
- Acompanhamento na formação de auxiliares de creche (tema: A educação infantil- Cuidados essenciais com a higiene da criança e do adulto que atua diretamente com elas).
- Verificação referente a manutenção predial e suas condições para funcionamento.

- Verificação de atividades e acompanhamento dos projetos e rotinas dos alunos
- verificação de limpeza na unidade escolar em toda área predial.
- Verificação de entrega e armazenamento de insumos alimentícios
- Verificação e recebimento da solicitação de compras de insumos da unidade escolar junto a empresa METHA

Entre esses tópicos citados realizei minhas visitas no período do dia 01 a 27 do mês de março em prestação de serviços na área de supervisão acompanhando os processos de recursos humanos e manutenção, onde foram revisadas a rotina da escola maternal, acompanhando o horário de alimentações, o horário das trocas, e a interação assistentes e crianças. Foi supervisionado os espaços pedagógicos para verificação do atendimento de acordo com a faixa etária e quantidade suficiente para atender a demanda dos grupos que cada espaço recebe no seu dia a dia e colocado em prática todo o planejamento de início do ano letivo. Foi executado reuniões semanais com as gestoras, para alinhamento de procedimentos e padronizações do Instituto Verus, em alinhamento com os padrões da rede de ensino conciliando com os sistemas organizacionais repassados em reuniões. Onde foram orientadas referente as atividades do pessoal docente, técnico e administrativo para que ocorra o fluxo correto dos processos exigidos pela Secretaria de Educação e Instituto Verus. Nesse período fiz levantamentos pertinentes a manutenção e conservação da unidade escolar com intuito de promover melhorias e desenvolver um projeto tornando um ambiente mais agradável. Acompanhamento das

informações de matrículas e frequência dos alunos, planejamento institucional e proposta pedagógica, frequência dos colaboradores, formação e condições de trabalho dos funcionários, saúde e higiene das crianças, segurança, limpeza e conforto, materiais pedagógicos variados e insumos alimentícios.

Abaixo registros de imagens em ordem cronológica:









REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:18



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:18



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:17





REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:16



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:16



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:16



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:15




REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:15



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 - 15:12



Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:14



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:13



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:12



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:13



Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:24



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:24



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:25





REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:26





REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:27



REDMI NOTE 12S3-CAMILA FARBO

15/03/2024 15:26



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

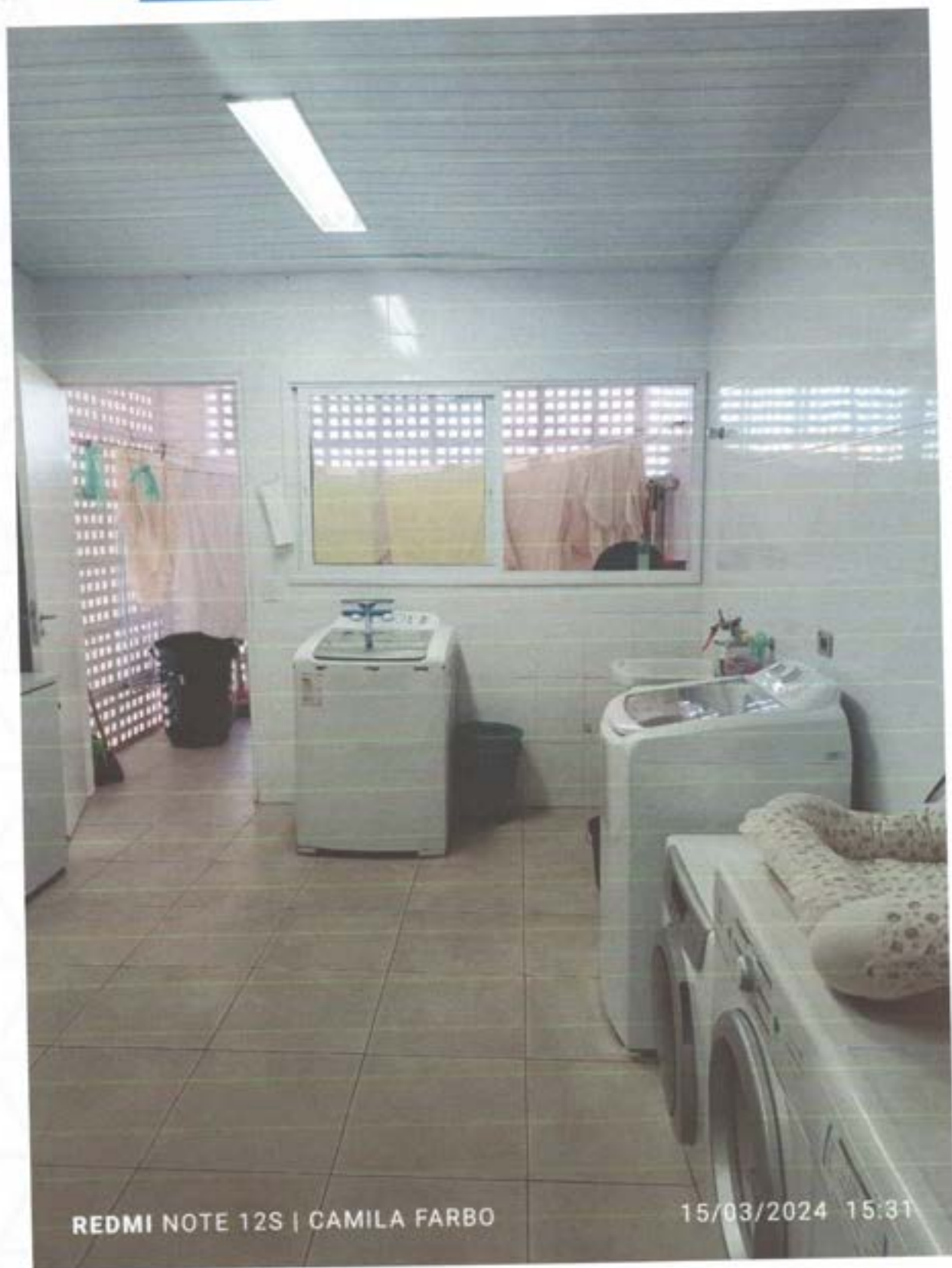
15/03/2024 15:29



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:28







REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:30



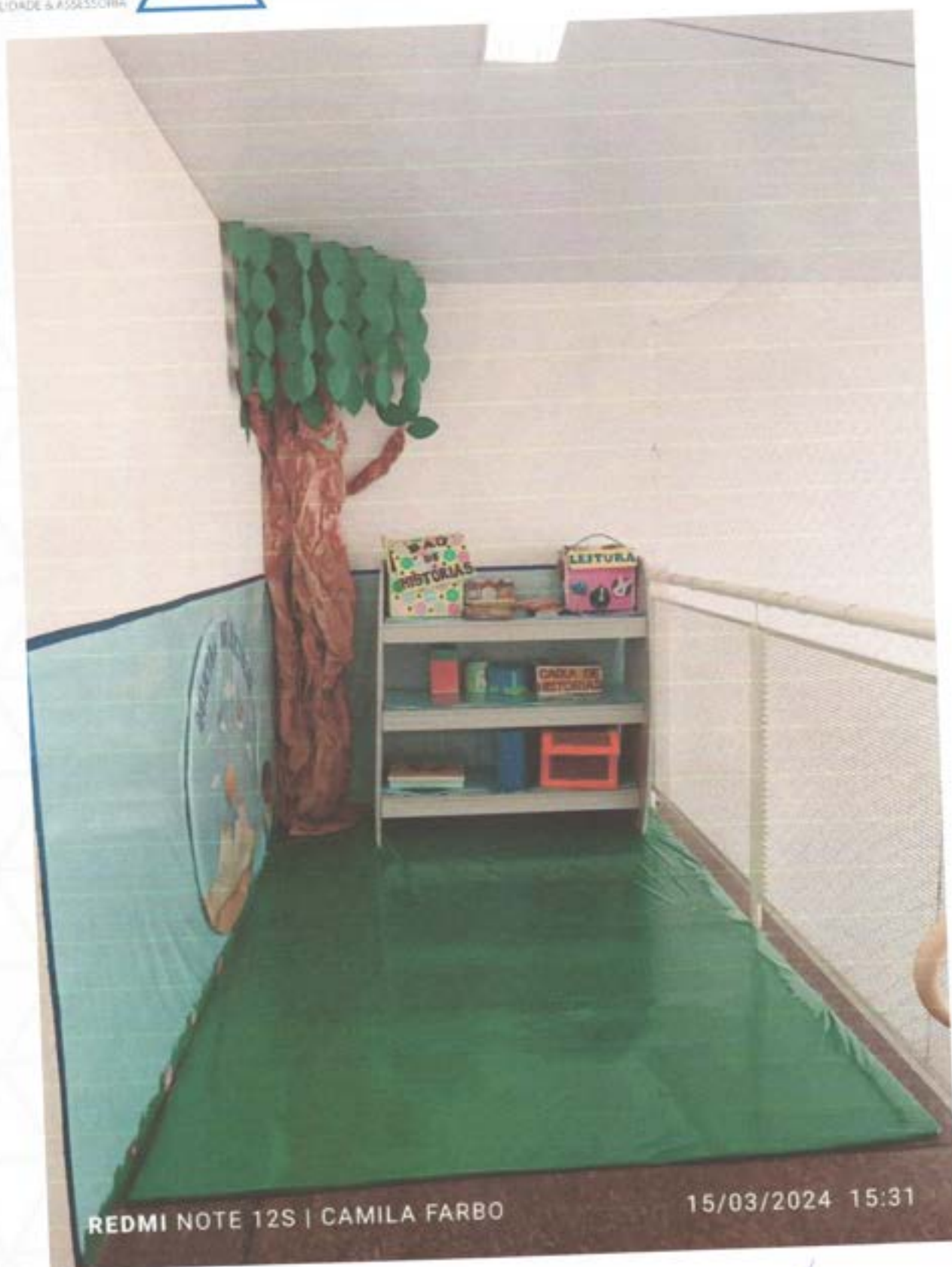
REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:31



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:31











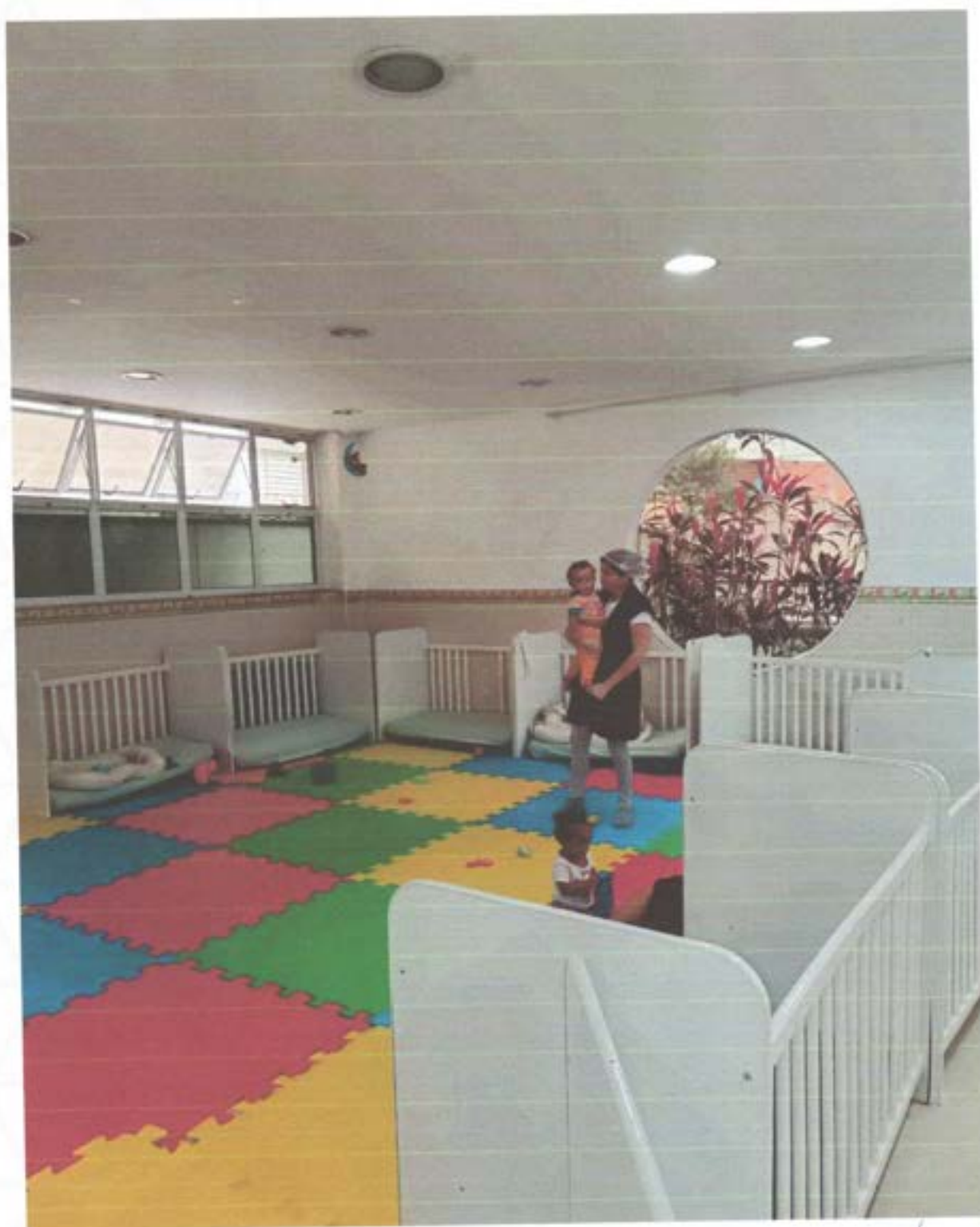






























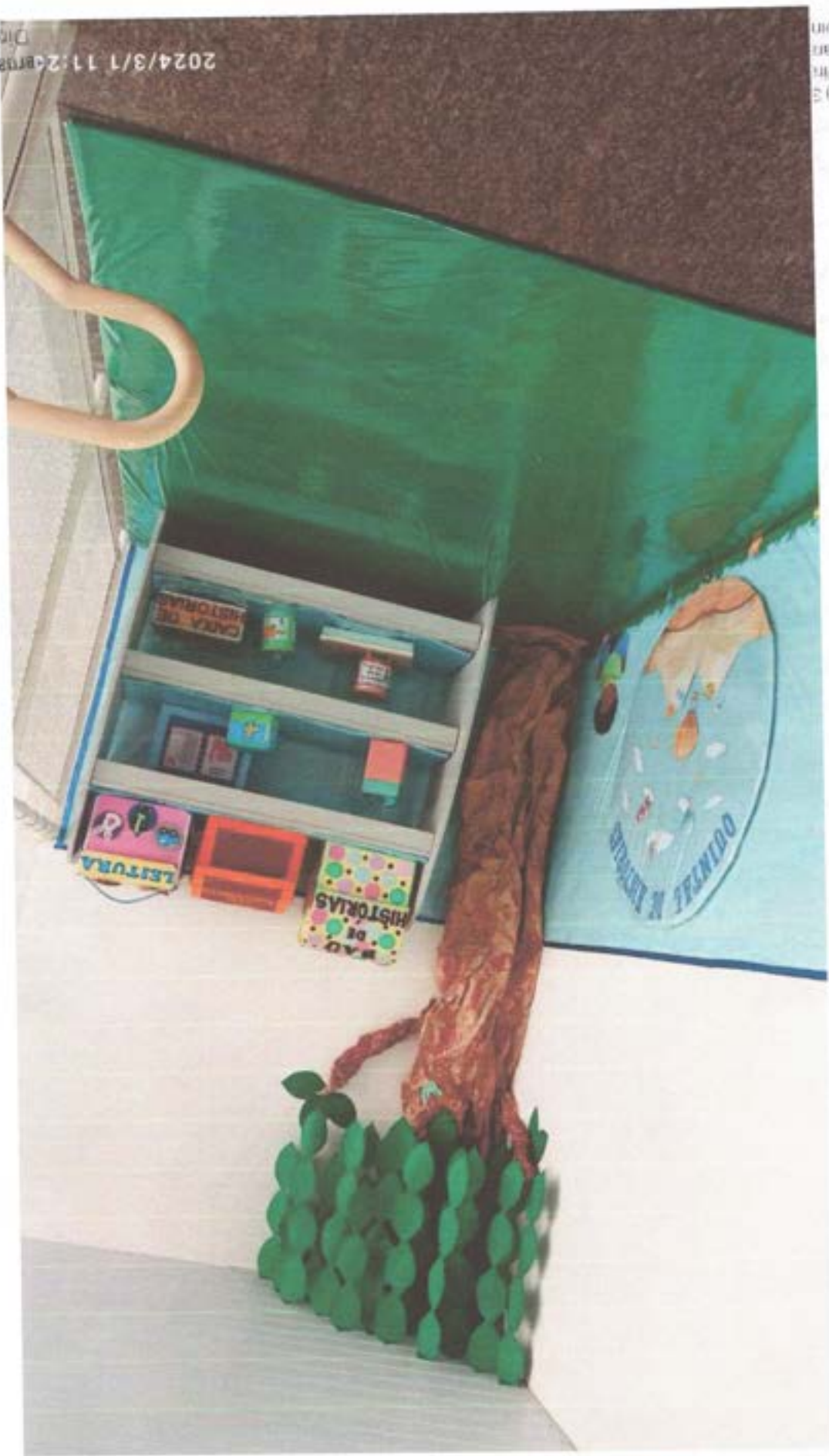
T. (19) 3295.1719
Rua Foz de São João, 94
Cidade de Barra
Campos SP

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente





2024/3/1 11:22:errando Alayda/Filho
Diretor Presidente

























MAYARA FERREIRA DE OLIVEIRA SOUZA
SLH SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA

março 2024

fevereiro '24							março '24						
0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
4	5	6	7	8	9	10	7	8	9	10	11	12	13
11	12	13	14	15	16	17	14	15	16	17	18	19	20
18	19	20	21	22	23	24	21	22	23	24	25	26	27
25	26	27	28	29	30	31	28	29	30	31			

domingo	segunda-feira	terça-feira	quarta-feira	quinta-feira	sexta-feira	sábado
25	26	27	28	29	1 Aparecida 09:00 as 10:50 Matilde 11:10 as 13:00 Lucia 13:20 as 15:00 Cleide 15:20 as 17:00	2
3	4 Home Office	5 Evelyn 09:10 as 12:00 Wander 12:10 as 13:30 Reginalice 13:40 as 16:00 Egle 16:20 as 18:00	6 Home Office	7 Lucia 09:00 as 11:00 Matilde 11:10 as 13:00 Aparecida 13:15 as 15:00 Cleide 15:15 as 17:00	8 Home Office	9
10	11 Egle 08:30 as 10:30 Reginalice 11:00 13:00 Wander 13:15 as 15:30 Evelyn 15:30 as 16:10	12 Home Office	13 Matilde 09:00 as 10:40 Aparecida 11:00 as 13:50 Lucia 14:10 as 16:00 Cleide 16:30 as 18:00	14 Home Office	15 Evelyn 08:30 as 10:15 Wander 10:30 as 12:00 Reginalice 12:10 as 14:00 Egle 14:30 as 16:00	16
17	18 Home Office	19 Matilde 10:00 as 12:00 Aparecida 12:15 as 13:40 Lucia 14:00 as 16:10 Cleide 16:20 as 18:00	20 Home Office	21 Evelyn 09:00 as 10:50 Wander 11:00 as 13:30 Egle 13:50 as 15:00 Reginalice 15:20 as 17:30	22 Home Office	23
24	25 Matilde 09:00 as 10:50 Aparecida 11:10 as 13:00 Lucia 13:20 as 14:50 Cleide 15:00 as 17:00	26 Feriado	27 Home Office	28 Feriado	29 Feriado	30
31	1	Anatações				

Modelo de Calendário por Versão 42
<https://www.carte42.com/calendario/>

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.070.882/0001-54

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00013014377-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CPF/CNPJ:	27.828.593/0001-35
Valor:	R\$ 25.350,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO METHA MAO DE O
Histórico:	

Data de débito:	28/03/2024
Data / Hora da operação:	28/03/2024 06:18:24

Código da operação:	00100770
Chave de segurança:	XUG1ZZSAZHFWTHJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/03/2024 08:24:07

Competência da NFS-e
03/2024

DADOS DA NFS-e
Número / Série
120 / U

Código de Verificação
UTCxNjp3z

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
27.828.593/0001-35
Nome/Razão Social:
METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA
Endereço: RUA QUINZE DE AGOSTO 5050 QUADRA:60;LOTE:6; LEOCADIA
Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
351927
E-mail:
PAULOSILASSOROCABA@GMAIL.COM

UF: CEP: Telefone:
SP 18085-290 (15) 9757-2969

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
13.256.974/0002-63
Nome/Razão Social:
INSTITUTO VERUS
Endereço: RUA NELLY MASIERO FERNANDES 55 RECANTO PHRYNEA
Município / País:
BARUERI / BRASIL

Inscrição Municipal:
E-mail:
VERUSEDUCAO@GMAIL.COM

UF: CEP: Telefone:
SP 06437-035 (15) 3224-4754

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESPESAS RELACIONADAS A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PREPARO DA MERENDA ESCOLAR, NA ESCOLA EMN CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 410/22 QUE INSTITUTO VERUS TEM COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI - SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO / 2024 - DADOS PARA PAGAMENTO - BANCO SANTANDER - AGENCIA 0062 - C/C 130143776 CHAVE PIX 27.828.593/0001-35

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

Serviço: 0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
BARUERI

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
25.350,00	0,00	0,00	25.350,00	5,000000	1.267,50

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
25.350,00	0,00	0,00	25.350,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 52570

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

METHA DISTRIBUIDORA



End AVENIDA FERNANDO STECCA, 527 - Iporanga. Sorocaba - SP

CEP 18087149

FONE

Nº Orçamento 311

Data: 27/03/2024 Entrega: 27/03/2024

Cliente: 28 - INSTITUTO VERUS

CPF/CNPJ: 13256974000263

RG/IE:

End: RUA NELLY MASIERO FERNANDES

55

Bairro: RECANTO PHRYNEA

Cidade: BARUERI - SP

Email:

CEP: 06437035

Fone:

Contato:

Uni.	Descrição	VALOR
UN	FUNCIONARIOS	11.000,00
UN	IMPOSTO	5.640,00
UN	NUTRICIONISTA	1.500,00
UN	CESTA BASICA GENERO ALIMENTICIO	680,00
UN	DESpesas OPERACIONAIS	2.130,00
UN	DESP. CONTABILIDADE E ADMINISTRATIVO/RH	4.400,00
TOTAL ITENS: 6,00		SUBTOTAL: 25.350,00
ACRÉSC: 0,00		DESC: 0,00
% DESC: 0,00		TOTAL: 25.350,00
FRETE:		

Observação: DESPESAS RELACIONADAS A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PREPARO DE MERENDA ESCOLAR, NA ESCOLA CLEIDE CONFORME CONTRATO DE GESTAO QUE O INST.VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNIC.DE BARUERI SERVIÇOS PRESTADOS NO MES DE MARÇO

Declaro ter conferido os dados do Pedido,

Assinatura

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 1.52570

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO: 410/2022

MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO DE 2024

RESUMO

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PREPARO DE REFEIÇÕES, COM DEDICAÇÃO EXCLUSIVA DE MÃO DE OBRA NECESSÁRIA:

- COZINHEIRAS;
- NUTRICIONISTAS.

DO CARDÁPIO MENSAL

No mês corrente, enviamos ao Instituto o cardápio mensal do próximo mês, tendo em vista a necessidade da aquisição dos insumos para o preparo da merenda escolar.

Informamos que o cardápio mensal dos alunos, é elaborado pela nutricionista Sra. Alzeni V. Alencar, onde conforme determinação da

Secretaria de Educação, são fornecidas 05 (cinco) refeições diárias, tendo como parâmetro o PNAE (Programa Nacional de Alimentação Escolar).

Ainda, em atenção, utilizamos dos seguintes itens para a elaboração do cardápio:

Lei da quantidade – corresponde ao total de calorias e de nutrientes consumidos. A quantidade de alimentos deve ser suficiente para cobrir as exigências energéticas e manter em equilíbrio o seu balanço. Dessa forma, deve-se atentar para excessos e restrições, pois ambas as situações são prejudiciais ao organismo. É necessária atenção também às características dos alimentos que consumimos;

Lei da qualidade – a qualidade dos alimentos é essencial para se ter um cardápio saudável. Uma alimentação completa inclui todos os nutrientes para formação e manutenção do organismo. As refeições devem ser completas em sua composição, visando fornecer ao organismo todas as substâncias que o integram, contemplando todos os grupos de nutrientes para o bom funcionamento do corpo;

Lei da harmonia – é a distribuição e proporcionalidade entre os nutrientes, resultando no equilíbrio. A harmonia é conseguida pela combinação de cores, consistências e sabores. Para isso, precisamos considerar a culinária como uma arte, experimentando receitas novas, criando novas combinações de alimentos. Para que o nosso organismo consiga aproveitar os nutrientes, eles devem se encontrar em proporções adequadas nas refeições, uma vez que as substâncias não agem sozinhas, e sim em conjunto;

Lei da adequação – a alimentação deve ser adequada às necessidades do organismo de cada indivíduo, às especificidades de quem está consumindo. Os ciclos da vida (infância, adolescência, adulto e idoso), o estado fisiológico (gestação, lactação), o estado de saúde (histórico de doenças), os hábitos

alimentares (deficiência de nutrientes), e as condições socioeconômicas e culturais (acesso aos alimentos) são fatores que devem ser considerados, pois resultam em diferentes necessidades nutricionais.



Assim sendo, atendendo todas as exigências necessárias, elaboramos o cardápio a seguir:



CARDÁPIO Março de 2024
MATERNAL - Fase 1,2,3 -

	Almoço 10h30	Lanche 12h30	Jantar 15h30	Ceia 17h00	
Primeira semana					
Segunda 01.03	Leite integral sem açúcar e pão caseiro com ricota	Arroz/feijão + carne de panela escobolada + refogado de espinafre e cenoura ralada + sobremesa abacaxi	Chá de camomila e bolo caseiro de laranja sem açúcar	Sopa de abóbora japonesa + carne desfiada + arroz e salada	Leite integral e pão
Segunda semana					
Segunda 04.03	Chá de erva doce sem açúcar e bisnaguinha com creme de ricota	Arroz/feijão + purê de carne moída com molho de carne moída + salada mista de cogumelo e tomate + sobremesa laranja	Leite integral sem açúcar e maçã	Sopa de legumes com carne moída	Vitamina de abacaxi e pão francês com manteiga
Terça 05.03	Leite integral e banana com aveia	Arroz/feijão + filé de frango + creme de milho + salada de alface e beterraba ralada + sobremesa melancia	Chá de camomila + bisnaguinha com frango desfiado	Arroz + feijão + cubos de frango com mandioca e tomate	Suco de manga e torta de legumes
Quarta 06.03	Leite integral sem açúcar e bisnaguinha com creme de ricota	Arroz/feijão + carne bovina desfiada + batata doce cozida + couve refogada + sobremesa mamão	Leite integral sem açúcar e maçã	Sopa de grão de bico com legumes e carne desfiada	Suco de goiaba e pão francês com geleia 100% fruta
Quinta 07.03	Leite integral sem açúcar e banana com aveia	Arroz/feijão + escondidinho de frango + escarola refogada + sobremesa melancia	Suco de laranja com beterraba e bisnaguinha com creme de ricota	Macarrão com frango desfiado e espinafre	Chá sem açúcar e cuscuz com erva frescos
Segunda 11.03	Vitamina de mandarina com Leite integral sem açúcar e pão caseiro com manteiga	Arroz/feijão preto + cubinhos de carne suína escobolada + abóbora japonesa refogada + salada de alface + sobremesa abacaxi	Chá de camomila e biscoito de fubá	Sopa de feijão com legumes e carne desfiada	Salada de frutas
Terceira semana					
Segunda 11.03	Chá de erva doce sem açúcar e bisnaguinha com creme de ricota	Arroz/feijão + omelete recheada com abobrinha salada + salada de beterraba + sobremesa laranja	Suco de abacaxi e torta de carne moída	Sopa de legumes, macarrão e carne moída	Vitamina de banana com beterraba e pão francês com geleia 100% fruta
Terça 12.03	Leite integral sem açúcar e banana com aveia	Arroz/feijão + sobriboia de frango assada + salada de berinjela e alface + sobremesa melancia	Leite integral e bisnaguinha com creme de ricota	Caqui de galinha	Chá e cuscuz com molho de frango desfiado
Quarta 13.03	Leite integral sem açúcar e laranja com manteiga	Arroz/feijão + filé de tilápia assada + purê de abóbora + couve manteiga + sobremesa melão	Leite integral sem açúcar e maçã	Arroz/feijão com cubos de carne com brócolis e cenoura	Suco de abacaxi e pão caseiro de liquidificador com geleia 100% fruta
Quinta 14.03	Leite integral sem açúcar e sobremesa maçã	Arroz/feijão + escondidinho de carne moída + salada mista (espinafre e tomate) + sobremesa abacaxi	Suco de laranja com beterraba e bisnaguinha com creme de ricota	Macarrão com carne moída e espinafre	Salada de frutas
Segunda 18.03	Leite integral sem açúcar, batata com manga e pão caseiro com creme de ricota	Arroz/feijão + filé de frango grelhado + creme de espinafre + fruta de escolha e tomate + sobremesa laranja	Leite integral sem açúcar e maçã	Sopa de fubá com frango desfiado e legumes	Chá de camomila e bolo caseiro de laranja sem açúcar

MATERNAL - Fase 1,2,3 -



Data		De		Até	
		Almoço	Lanche	Jantar	Ceia
		10h30	13h30	18h20	17h20
Quarta semana					
Segunda 18.03	Leite integral sem açúcar e biscoitinho com manteiga	Arroz/folho + carne moída com legumes + salada de repolho e tomate + sobremesa laranja	Suco de goiaba e cookie de aveia com banana	Sopa de legumes com macarrão e carne moída temperada + coque de frango com brócolis e batata	Leite integral sem açúcar e melão
Terça 19.03	Leite integral sem açúcar e banana com aveia	Arroz/folho + filé de frango + salada mista de alface + batata + sobremesa abacaxi	Chá de erva doce e biscoitinho com geleia 100%	Sopa de feijão com frango e legumes	Bisco de leite com batata e pão caseiro com creme de ricota
Quarta 20.03	Leite integral sem açúcar e biscoitinho com creme de ricota	Arroz/folho + ovos cozidos picados com tomate + purê de abóbora + salada de couve manteiga + sobremesa melancia	Leite integral sem açúcar e mamão	Sopa de arroz + carne moída e legumes	Suco de abacaxi e pão francês com geleia 100%, fruta
Quinta 21.03	Leite integral sem açúcar e banana	Arroz/folho + carne de panela + farofa de abóbora italiana + salada de escarola e tomate + sobremesa mamão	Leite integral sem açúcar e bolo caseiro de maçã	Macarrão com espinafre, tomate e cubos de carne	Chá sem açúcar e cuscuz com ovos cozidos
Sexta 22.03	Leite integral sem açúcar e pão caseiro de cenoura com creme de ricota	Arroz/folho + lascas de frango grelhadas + legumes gratinados + salada de alface + sobremesa melancia	Leite integral sem açúcar e biscoito de mel	Sopa de feijão com frango e legumes	Salada de frutas
Quinta semana					
Segunda 23.03	Leite integral sem açúcar e biscoitinho com geleia 100% fruta	Arroz/folho + ovos mexidos com melão de tomate e orégano + salada de abóbora e cenoura + sobremesa laranja	Suco de goiaba e pão caseiro de liquidificador com creme de ricota	Polenta com carne desfiada + alface refogada	Leite integral sem açúcar e melão
Terça 24.03	Leite integral sem açúcar e biscoito com aveia	Arroz/folho + estrogonofa de carne + batata cozida + alface + tomate + sobremesa maçã	Chá de erva doce e bolo de cenoura sem açúcar	Arroz + feijão + carne picadinho com mandioca e tomate	Leite integral sem açúcar com mamão e biscoitinho com creme de ricota
Quarta 25.03	Suco de manga e biscoitinho com creme de ricota	Arroz/folho preto + carne seca cozida + farofa de bife + manteiga + chuchu e tomate + sobremesa abacaxi	Leite integral sem açúcar e maçã	Macarrão com frango desfiado e brócolis	Leite integral sem açúcar e pão francês com geleia 100% fruta
Quinta 26.03	Leite integral sem açúcar e banana com aveia	Arroz/folho + lascas de frango grelhadas + purê de abóbora japonesa + escarola refogada + melancia	Suco de laranja com batata e torta de legumes	Sopa de feijão com legumes	Chá de erva doce e cuscuz com frango desfiado
Sexta 29.03	Suco de laranja				
MÉDIA SEMANAL	122,5 kcal	<p>OMG, O conteúdo aqui, tem alterações devido às condições climáticas e a variação dos fornecedores locais.</p> <p>O conteúdo de sódio é fornecido como referência com permissão de alteração em 10%.</p> <p>Fonte: Ministério da Saúde, Agência de Defesa do Consumidor (ANVISA).</p>			
CÁLCIO	143,2 mg				
VITAMINA A	228				
VITAMINA C	4,9%				
FÉRRICO	3,1 mg				
PROTEÍNAS	26,7 g				
CARBOIDRATOS	435 g				
LIPÍDIOS	24,7 g				

VERUS



DA SOLICITAÇÃO DA AQUISIÇÃO DOS INSUMOS

No mês referido, enviamos ao supervisor do Instituto, lista dos itens abaixo:

Lista modelo (sempre anexar a lista dos insumos que irão na NF (de venda de produtos)

AMIDO DE MILHO	3	MARG.CLAYBOM C/SAL	3
AVEIA FINA	16	NESTOGENO 1	18
AVEIA EM FLOCOS	14	NESTOGENO 2	45
AZEITE DE OLIVA	4	OREGANO	1
ARROZ BIJU AGULINHA T1	125	MAC ARROZ INT PARAFUSO	2
CHA ERVA DOCE COPA 500 GR	6	MILHO VERDE LT BONARE 170 GR	18
COLORIFICO	2	ABACATE	15
FARINHA DE TRIGO MARGARIDA	44	ACELGA	48
CREME DE RICOTA IPANEMA 180 GR	26	ABACAXI PEROLA	38
FEIJAO PRETO	30	ABOBORA JAPONESA	21
FEIJAO CARIOCA NENE 1 KG	118	ABOBRINHA ITALIA KG	20
FARINHA DE MILHO	6	BANANA NANICA CX	18
FERMENTO BIOLOGICO 10 G	28	BATATA BONECA KG	70
FUBA DE MILHO 1 KG	9	BATATA DOCE	23
FERM NITA 100 GR	17	BERINJELA	20
LEITE INTEGRAL PARMALAT 1 L	40	BETERRABA G	16
LEITE DE SOJA ADES	14	BROCOLIS NINJA UN	40
GRAO DE BICO	2	CEBOLA CX4 KG	38
MACARRAO AVE MARIA	35	CENOURA AA KG	43
MAC VITARELLA PARAFUSO	58	CHUCHU AA	16
PAO HOT DOG	400	COENTRO AA	1
OLEO DE SOJA SOYA	32	COUVE MANTEIGA MC	35
BISCOITO DE POLVILHO	2	ESPINAFRE	30
BISC ARROZ CAMIL INT 150 GR	1	ESCAROLA	26
MANTEIGA S/SAL	6	LOURO EM FOLHAS	1
SAL REFINADO 1 KG	22	GOIABA VERMELHA	14
FOSFORO EXTRA GRANDE	9	INHAME	10
FLOCAO DE MILHO	8	LARANJA PERA	16
UTILIS DESINF.HORTIFRUTI	5	LIMAO TAITI	3
VINAGRE DE ALCOOL	4	MACA GALA KG	55

MAMAO FORMOSA	86
MANDIOQUINHA	7
MANGA TOMMY	36
MELANCIA UN	29
MELAO	68
PERA CAM	30
PIMENTAO VERDE KG	2
REPOLHO VERDE UN	19
TOMATE PARA MOLHO	18
TOMATE DEBORA KG	35
ALHO DESCASCADO	10
OVOS GDE BCO PVC 10X30	45
ALFACE CRESPA	60
CHEIRO VERDE DZ	2
SASSAMI	84
PERNIL CUBOS	87
PATINHO MOIDO	111
FILE DE COXA C/ PELE (1)	110
ACEM CUBOS	104
FILE DE PEIXE TILAPIA	16
PAO FRANCES	400
PAO SEM GLUTEN	3

DA EQUIPE DE COZINHA

No mês em referência, para o preparo da merenda mensal, foi disponibilizado na cozinha da maternal os seguintes profissionais:

04 Cozinheiras;

Informamos que as profissionais realizam a prestação de serviços no horário das 06:00 às 18:30, preparando cinco refeições diárias, quais sejam: Café da manhã, almoço, lanche, jantar e Ceia. Do qual foram fornecidas na maternal de segunda à sexta-feira.



Salientamos ainda, que neste ato, estamos enviando juntamente com o relatório mensal, guias de impostos referente a folha, holerite, comprovante de pagamento e folha de ponto dos funcionários, conforme determinação contratual.

Abaixo, seguem fotos que atestam a prestação de serviços:



DA LIMPEZA DA COZINHA

Declaramos ainda, que a cozinha da maternal, se encontrou devidamente impecável, onde nossas auxiliares, realizaram a limpeza em três etapas, quais sejam: Pré-preparo das refeições, preparo da refeição e pós preparo das refeições.

Salientamos que, seguimos rigorosamente as normas da vigilância sanitária, de modo a proporcionar um local limpo e apto ao preparo das refeições.

A limpeza do ambiente inclui os cuidados com o piso, paredes, portas, ralos, janelas e tudo que estiver próximo ao local de preparo dos alimentos.

A limpeza fora feita todos os dias para evitar o acúmulo de sujeira e aumento do número de micróbios.

O piso não foi varrido porque a poeira levantada pode contaminar os alimentos, os talheres, panelas e tudo que está na cozinha, ele foi lavado.

As paredes, azulejos, portas e maçanetas foram lavadas todos os dias após os trabalhos na cozinha terem acabado.





DO DESPERDÍCIO

Nas refeições do mês de Março no Período de 01/03 à 28/03 foram enviados 2.990 kg de alimentos os quais foram preparados e servidos as crianças e colaboradores, as sobras das refeições foram descartadas diariamente resultando em uma perda de 9% .





DA NUTRICIONISTA

No mês em comento, disponibilizamos na maternal 02 (dois) nutricionistas, das quais ficaram à disposição, para conversar com os pais sobre a alimentação dos alunos.

Informamos que, durante todo o mês, alinhamos junto com o supervisor caso haja a necessidade reunião com os pais, para auxiliar com possíveis dúvidas acerca da alimentação.

RELATÓRIO DE ATIVIDADE NUTRICIONAL

No mês de março de 2024, nesta cidade de Barueri-SP, na escola Cleide Rodrigues Fagundes foram executadas as seguintes atividades:

Desenvolvimento dos cardápios de modo a atender as necessidades de cada indivíduo e padronizar a preparação da merenda: intolerantes ao glúten, a lactose e com alergia à proteína do leite de vaca (APLV). Conjuntamente o acompanhamento do preparo das refeições, conforme cardápio anexo em página 03, controle de planilha de temperatura dos alimentos (com anotações diárias de todas as refeições). Averiguamos as etiquetas, corte das frutas, legumes e verduras, tempero das refeições para que estejam dentro das adequações específicas das normas da legislação.

Acompanhamento das refeições junto as ADI's (auxiliar de desenvolvimento infantil) para fins de feedback da evolução nutricional (Anexo 1) e a montagem dos pratos para verificar as quantidades ofertadas. (Anexo 2).

Reunião semanal junto a gestão para verificar se está ocorrendo problemas com a alimentação ou colaboradoras da cozinha, relatório de visitas da equipe de nutrição elaborado e sendo aplicado (Anexo 3).

Lista lactário com diagnóstico nutricional dos alunos atendidos, identificando aqueles com intolerância à lactose, glúten e proteína do leite de vaca (APLV) incluindo nome de todas as crianças a fim de identificar a fórmula que pode ingerir, se utiliza mamadeira, copo de transição, caneca (Anexo 4).

No dia 18/03 foi realizado o treinamento de higiene pessoal e manipulação de alimentos para as funcionárias da cozinha (Anexo 5).


Anexo 1- Alimentação das crianças



Anexo 2- Montagem dos pratos



Anexo 3 – Relatório de visita

 METHA DISTRIBUIDORA Relatório de visitas - MARÇO de 2024		
Escola Maternal Municipal Cleide Rodrigues Fagundes		
R. Neli Masiero Fernandes, 55 - Recanto Phrynea, Barueri		
Data: <u>07 / 03 / 2024</u>	Entrada:	Saída:
<ul style="list-style-type: none"> * Cozinha organizada * Controle de temperatura sendo feito * Freezer organizado separado carnes, frango, pernil, peixe * Acompanhamento do almoo das crianças, comensal item * Pouco desperdício 		
Responsável cozinha: _____ Assinatura: _____		
Nome: <u>Isabelle Mello Campos Celina</u>	Função: <u>Nutricionista</u>	Assinatura: <u>Isabelle Mello</u>
Nome:	Função:	Assinatura:
Data: <u>12 / 03 / 2024</u>	Entrada:	Saída:
<ul style="list-style-type: none"> * Estoque organizado separado adultos e crianças * Geladeiras limpas * Laticínios organizado * Produtos abertos em pacotes plásticos e com etiquetas 		
Responsável cozinha: _____ Assinatura: _____		
Nome: <u>Isabelle Mello Campos Celina</u>	Função: <u>Nutricionista</u>	Assinatura: <u>Isabelle Mello</u>
Nome:	Função:	Assinatura:

Anexo 4 – Listagem do lactário

Lactário	MATERNAL CLUBE						ABRIL DE 2024		
	SALA	NOME	NASCIMENTO	MESES EM 04/04/2024	CARDÁPIO	UTENSÍLIO PARA LEITE LÍQUIDOS	TIPO DE LEITE	OBSERVAÇÃO	FORNECEDOR
BERÇÁRIO A		ADRIAN ALVES FREITAS	04/06/2023	0 Anos e 9 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	MILNUTRI SOJA		MÃE (carta punho)
BERÇÁRIO A		ALICE SOPHIA MARTYR DE OLIVEIRA	06/06/2023	0 Anos e 9 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		ALICE VICTÓRIA FERNANDES ROSA	12/04/2023	0 Anos e 11 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		BERNARDO NASCIMENTO DOS SANTOS	18/05/2023	0 Anos e 10 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		CECILIA NÓBRE ORDÓNZ	07/11/2023	0 Anos e 4 Meses	0 a 5 meses	MAMADEIRA	NESTOGENO 1	NÃO OPERAR ÁGUA	dia 07/04 completa 6 meses
BERÇÁRIO A		JADE HELOISA FERNANDES ROCHA	17/05/2023	0 Anos e 10 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		JOHN BRYAN LEITE	25/04/2023	0 Anos e 11 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		LAURA MIRANDA PEREIRA	23/05/2023	0 Anos e 10 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		LEVI MIGUEL DA SILVA SANTOS	17/06/2023	0 Anos e 9 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		MARIANA RODRIGUES MAIA SOARES	01/05/2023	0 Anos e 10 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NAN COMFORT		MÃE (carta punho)
BERÇÁRIO A		MIGUEL MATEUS SILVA DE BARROS	04/06/2023	0 Anos e 9 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		MIGUEL SOUZA CARDOSO LIMA	13/04/2023	0 Anos e 11 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		RAMON MELO DE ALMEIDA	17/05/2023	0 Anos e 10 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		RAVI LUCCA DA SILVA NASCIMENTO	02/06/2023	0 Anos e 9 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		RENAN ROMANELLI VASCONCELOS	18/05/2023	0 Anos e 10 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		RENAN ROMANELLI VASCONCELOS	18/05/2023	0 Anos e 10 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO B		AGATHA SANTOS DE MACEDO	07/09/2023	0 Anos e 6 Meses	6 A 11 MESES	MAMADEIRA	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO B		BRYAN MIGUEL SEMIÃO SOUZA	09/11/2023	0 Anos e 4 Meses	0 a 5 meses	MAMADEIRA	NESTOGENO 1	NÃO OPERAR ÁGUA	
BERÇÁRIO B		ELIZA ALVES FRANCO ROSA	03/04/2023	0 Anos e 11 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO B		ENZO GABRIEL RIBEIRO SANTOS	12/06/2023	0 Anos e 9 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	LEITE INTEGRAL		MÃE (carta punho)
BERÇÁRIO B		GABRIEL CAIO BARREIRA ALMEIDA	20/09/2023	0 Anos e 6 Meses	0 a 5 meses	MAMADEIRA	NESTOGENO 1	NÃO OPERAR ÁGUA	
BERÇÁRIO B		GABRIEL DO VALE PARANHOS	08/06/2023	0 Anos e 9 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO B		GABRIEL GUIMARAES MACEDO	16/04/2023	0 Anos e 11 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO B		IRIS EMANUELLY RODRIGUES SEVERINO	01/08/2023	0 Anos e 7 Meses	6 A 11 MESES	MAMADEIRA	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO B		LÓUISE OLIVEIRA FIGUEIREDO	05/04/2023	0 Anos e 11 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NINHO		MÃE (carta punho)
BERÇÁRIO B		MATÉ DE PAULA DOS SANTOS	27/06/2023	0 Anos e 8 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO B		THEO DE OLIVEIRA VICENTE	03/10/2023	0 Anos e 5 Meses	0 a 5 meses	MAMADEIRA	NESTOGENO 1	NÃO OPERAR ÁGUA	
BERÇÁRIO B		THEO DE SOUZA MOURA	25/05/2023	0 Anos e 10 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		dia 03/04 completa 6 meses
BERÇÁRIO B		THEO SANTOS RAMALHO	09/07/2023	0 Anos e 8 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO B		VICTOR SOUZA DE LIMA	18/07/2023	0 Anos e 8 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO B		WENDY PRISCILLA SANTOS SANTIAGO	08/07/2023	0 Anos e 8 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	LEITE ADES		MÃE (carta punho)
BERÇÁRIO B		YASMIN SALLES SILVA RUMINAS	19/05/2023	0 Anos e 10 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	LEITE INTEGRAL		

Anexo 5 – Treinamento das funcionárias



CONSIDERAÇÕES FINAIS

Informamos que no mês de Março de 2024, realizamos a prestação de serviços, cumprindo fielmente o pactuado no contrato de prestação de serviços.

Nos colocamos à disposição para eventual dúvidas ou sugestões.

Nada mais.

Barueri, 28 de MARÇO de 2024.



METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA
CNPJ: 27.828.593/0001-85



METHA
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0385 / 00000101141-3
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL
CPF/CNPJ: 01.382.119/0001-39
Valor: R\$ 11.000,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PAGTO JML CONTABIL
Histórico:

Data de débito: 28/03/2024
Data / Hora da operação: 28/03/2024 06:16:23

Código da operação: 00100117
Chave de segurança: NCMKFFXYQ039R9KV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240328/01382119000139

Número da Nota

00000225

Data e Hora de Emissão

28/03/2024 08:57:34

Código de Verificação

V7HE-SSB9**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **01.382.119/0001-39**Inscrição Municipal: **2.499.636-0**Nome/Razão Social: **JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL LTDA**Endereço: **R CUNHA GAGO 700, ANDAR 6 - PINHEIROS - CEP: 05421-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INSTITUTO VERUS**CPF/CNPJ: **13.256.974/0002-63**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Nelly Masiero Fernandes - Recanto Phrynea - CEP: 05437-035**Município: **Barueri**UF: **SP**E-mail: **VERUSEDUCACAO@GMAIL.COM****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

ESTA NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTABILIDADE DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES, EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTÃO SOB N° 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP.

SERVIÇOS PRESTADOS EM MARÇO DE 2024.

PAGAMENTO ATRAVÉS DE CRÉDITO EM CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL (001) - AG: 0385-9 - C/C: 101141-3 - PIX: 01.382.119/0001-39 (CNPJ).

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
- Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03476 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	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 respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 152570

Fernando Athayde Filh.
Diretor Presidente



A/C. Instituto Verus

JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob no 01.382.119/0001-39, endereço eletrônico jml@jmlconta.com.br. com sede na Rua Cunha Gago, no 700, 6o andar, Pinheiros/SP, CEP: 05.421-001. Neste ato representada por: JOÃO MUNIZ LEITE, brasileiro, casado, contador, portador do CRC no 155211/02, inscrito no CPF sob no 043.526.218-11, com endereço na Rua Cunha Gago, no 700, 6o andar, Pinheiros/SP, CEP: 05421-001.

Relatório de atividades desenvolvidas em março de 2024 na E.M.M. Cleide Rodrigues Fagundes – CG 410/2022

- i. Análise das documentações financeiras, para posterior contabilização;
- ii. Organização dos documentos contábeis e trabalhistas da empresa, no intuito de contabilizar, apurar os fatos e arquivar as documentações pertinentes – em consonância aos trâmites temporais previstos na legislação vigente;
- iii. Conciliações dos fatos registrados e comparações aos últimos períodos registrados, no intuito de manter as metodologias adotados no último exercício, a saber: regras de classificação de resultado e de apropriação das depreciações realizadas nos ativos da empresa.
- iv. Desenvolvimento de balancete mensal, para evidenciação analítica das evoluções/regressões das contas patrimoniais.
- v. Elaboração das Demonstrações Contábeis Financeiras mensal, exigidas pela legislação vigente, a saber: o Balanço Patrimonial; a Demonstração do Resultado do Exercício (DRE);

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg. I 52570

(11) 3030-1833

contato@jmlcontabil.com.br

www.jmlcontabil.com.br

Rua Cunha Gago, 700 – Pinheiros
CEP 05421-001

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



- a Demonstração de Lucros ou Prejuízos Acumulados (DLPA); a Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido (DMPL); a Demonstração dos Fluxos de Caixa (DFC); a Demonstração do Valor Adicionado (DVA); a Demonstração do Resultado Abrangente (DRA);
- vi. Confeção da folha de 03/2024 e envio a empresa que presta serviço de Recursos Humanos para o Instituto Verus sob contrato nº 410/2022.


São Paulo, 28 de março de 2024



João Muniz Leite
JML ASSESSORIA CONTÁBIL E FISCAL EIRELI
01.382.179/0001-39

(11) 3030-1833 

contato@jmlcontabil.com.br 

www.jmlcontabil.com.br 

Rua Cunha Gago, 700 – Pinheiros
CEP 05421-001 

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0565 / 00013005090-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SLH SERVICOS ADMINISTRATIVOS
CPF/CNPJ:	32.568.067/0001-13
Valor:	R\$ 19.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO SLH SUPERVISAO
Histórico:	

Data de débito:	28/03/2024
Data / Hora da operação:	28/03/2024 06:18:24

Código da operação:	00100845
Chave de segurança:	74FV2S9LQJ8NUEVG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	00000116
Data e Hora de Emissão	28/03/2024 07:49:28
Código de Verificação	0bcfa8ae



PRESTADOR DE SERVIÇOS
 Nome/Razão Social: **SLH SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**
 CPF/CNPJ: **32.568.067/0001-13** Inscrição Municipal: **00528624-7**
 Endereço: **RUA PIRASSUNUNGA, Nº000094 - BAIRRO CHACARA DA BARRA - CEP:13090-761**
 Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 32951719**

TOMADOR DE SERVIÇOS
 Nome/Razão Social: **INSTITUTO VERUS**
 CPF/CNPJ: **13.256.974/0002-63** Inscrição Municipal: **00000000-0**
 Endereço: **RUA NELLY MASIERO FERNANDES, Nº55 - BAIRRO RECANTO PHRYNEA - CEP:06437-035**
 Município: **BARUERI** UF: **SP** E-mail: **veruseducacao@gmail.com** Telefone: **(15) 32244754**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Descrição: ESTA NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA PRESTACAO DE SERVICOS DE SUPERVISAO QUE FORAM DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTAO SOB O NR 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP. SERVICOS PRESTADOS NO MES DE MARÇO/2024. DADOS PARA PAGAMENTO BANCO SANTANDER AG 0565 CC 130050904 CNPJ 32568067000113

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
32M	SERVICOS PRESTADOS	1	19.800,00	19.800,00
	<p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8211-3/00-01 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo.</p> <p>Escola Municipal Materna: Cleide Rodrigues Fagundes Prefeitura de Barueri Contrato Gestão nº 410/22</p>			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.800,00

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***
--	-------------------------------	------------------------	--------------------------------	----------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES
 Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2024
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
 CNAE: 8211-3/00-01
 Descrição da Atividade: SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO
 Serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.
 Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
 Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 152570

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente

DECLARAÇÃO

SLH SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 32.568.067/0001-13, endereço eletrônico daniel@solihe.com.br. com sede na Rua Pirassununga, nº 94, Chácara da Barra, Campinas/SP, CEP: 13090-761, neste ato, representada por: MAYARA FERREIRA DE OLIVEIRA SOUZA, empresária, portadora da cédula de identidade RG nº 47.409.167 e inscrita no CPF sob nº 403.607.948-40, sito a Rua Pirassununga, nº 94, Chácara da Barra, Campinas/SP, CEP: 13090-761. Declara, para os devidos fins, que atua sozinho, portanto a empresa não possui empregados registrados com carteira assinada.

São Paulo, 28 de março de 2024.



SLH SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA

Contratada



Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Relatório de Supervisão Técnica

Instituto Verus
Contrato de Gestão nº 410/2022
E.M.M. Cleide Rodrigues Fagundes
Endereço: R. Neli Masiero Fernandes, 55-Recanto Phrynea,
Barueri-SP,06437-035
Diretora Luciene Oliveira da Silva
Fone: (11) 99666-8913

No mês de Março do ano de dois mil e vinte e quatro, realizei atividades relativas à supervisão técnica da unidade.

- Visitas nos dias 1,7,13,19 e 25
- Supervisionamento das rotinas administrativas como envio das faturas determinando o prazo de entrega
- Acompanhamento para efetuar a recarga de benefícios de vale transporte e alimentação, verificando os valores e quantidades.
- Acompanhamento das rotinas de cada colaborador e verificar se cada um atende suas atribuições.
- Acompanhamento na formação de auxiliares de creche (tema: A educação infantil- Cuidados essenciais com a higiene da criança e do adulto que atua diretamente com elas).
- Verificação referente a manutenção predial e suas condições para funcionamento.

- Verificação de atividades e acompanhamento dos projetos e rotinas dos alunos
- verificação de limpeza na unidade escolar em toda área predial.
- Verificação de entrega e armazenamento de insumos alimentícios
- Verificação e recebimento da solicitação de compras de insumos da unidade escolar junto a empresa METHA

Entre esses tópicos citados realizei minhas visitas no período do dia 01 a 27 do mês de março em prestação de serviços na área de supervisão acompanhando os processos de recursos humanos e manutenção, onde foram revisadas a rotina da escola maternal, acompanhando o horário de alimentações, o horário das trocas, e a interação assistentes e crianças. Foi supervisionado os espaços pedagógicos para verificação do atendimento de acordo com a faixa etária e quantidade suficiente para atender a demanda dos grupos que cada espaço recebe no seu dia a dia e colocado em prática todo o planejamento de início do ano letivo. Foi executado reuniões semanais com as gestoras, para alinhamento de procedimentos e padronizações do Instituto Verus, em alinhamento com os padrões da rede de ensino conciliando com os sistemas organizacionais repassados em reuniões. Onde foram orientadas referente as atividades do pessoal docente, técnico e administrativo para que ocorra o fluxo correto dos processos exigidos pela Secretaria de Educação e Instituto Verus. Nesse período fiz levantamentos pertinentes a manutenção e conservação da unidade escolar com intuito de promover melhorias e desenvolver um projeto tornando um ambiente mais agradável. Acompanhamento das

informações de matrículas e frequência dos alunos, planejamento institucional e proposta pedagógica, frequência dos colaboradores, formação e condições de trabalho dos funcionários, saúde e higiene das crianças, segurança, limpeza e conforto, materiais pedagógicos variados e insumos alimentícios.

Abaixo registros de imagens em ordem cronológica:





REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:19





REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:18



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:18



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:17





REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:16



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:16





REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO


15/03/2024 15:15



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:15





Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:14



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:13



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:12



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:13



Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente





REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:24



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:25





REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:26







REDMI NOTE 12 53 CAMILA FARBO

15/03/2024 15:26

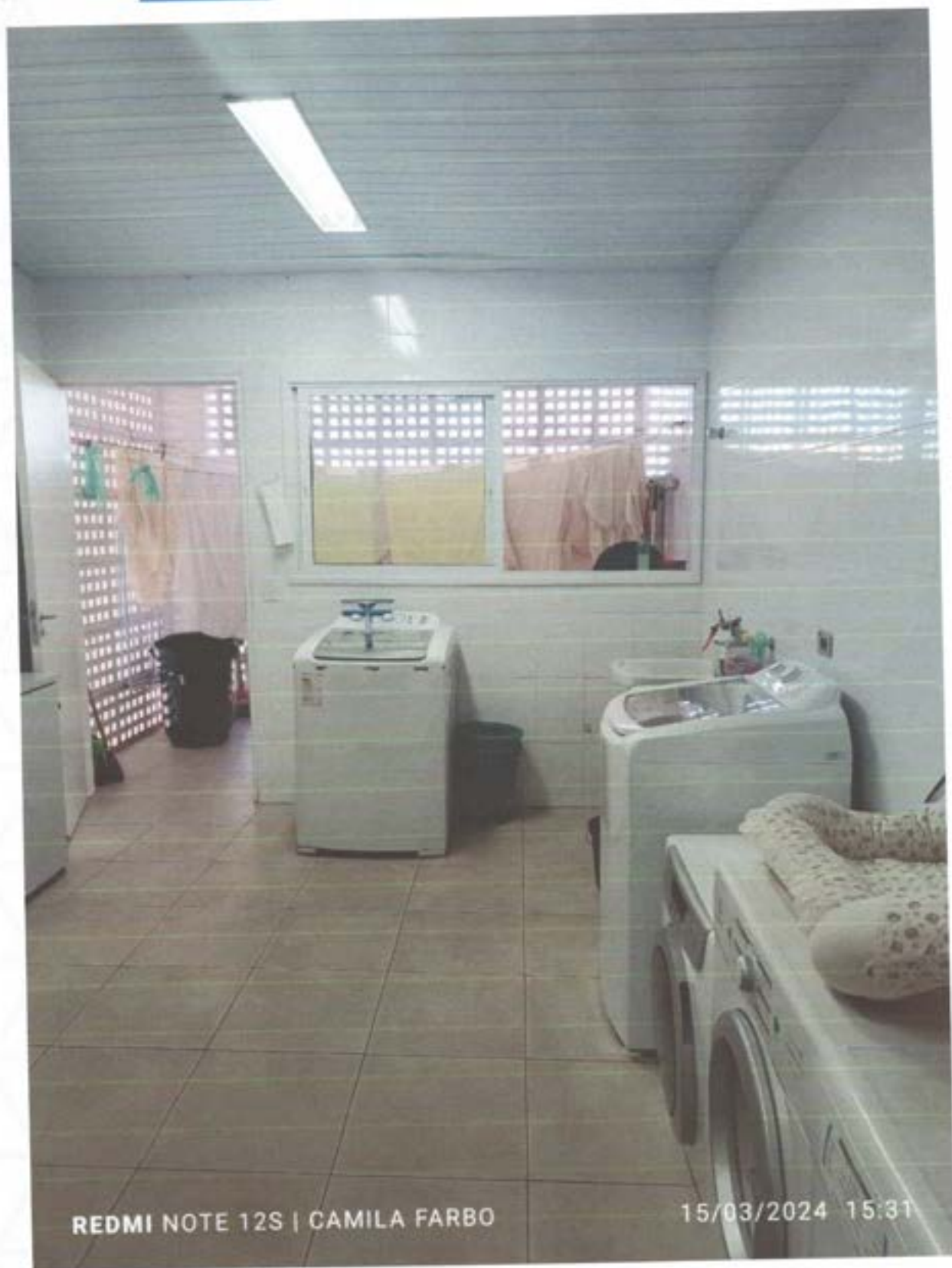




REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:28







REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:30



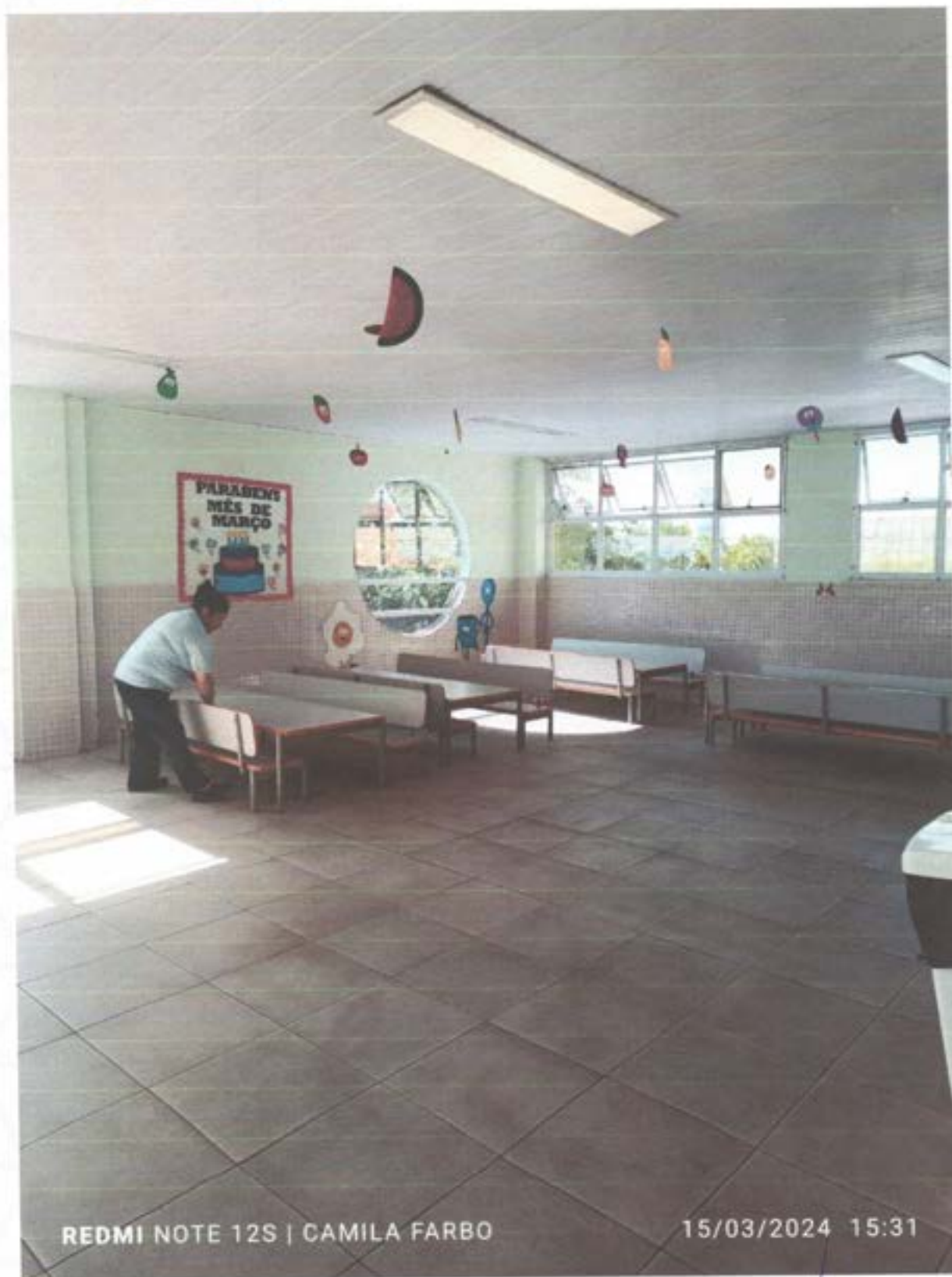
REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:31



REDMI NOTE 12S | CAMILA FARBO

15/03/2024 15:31









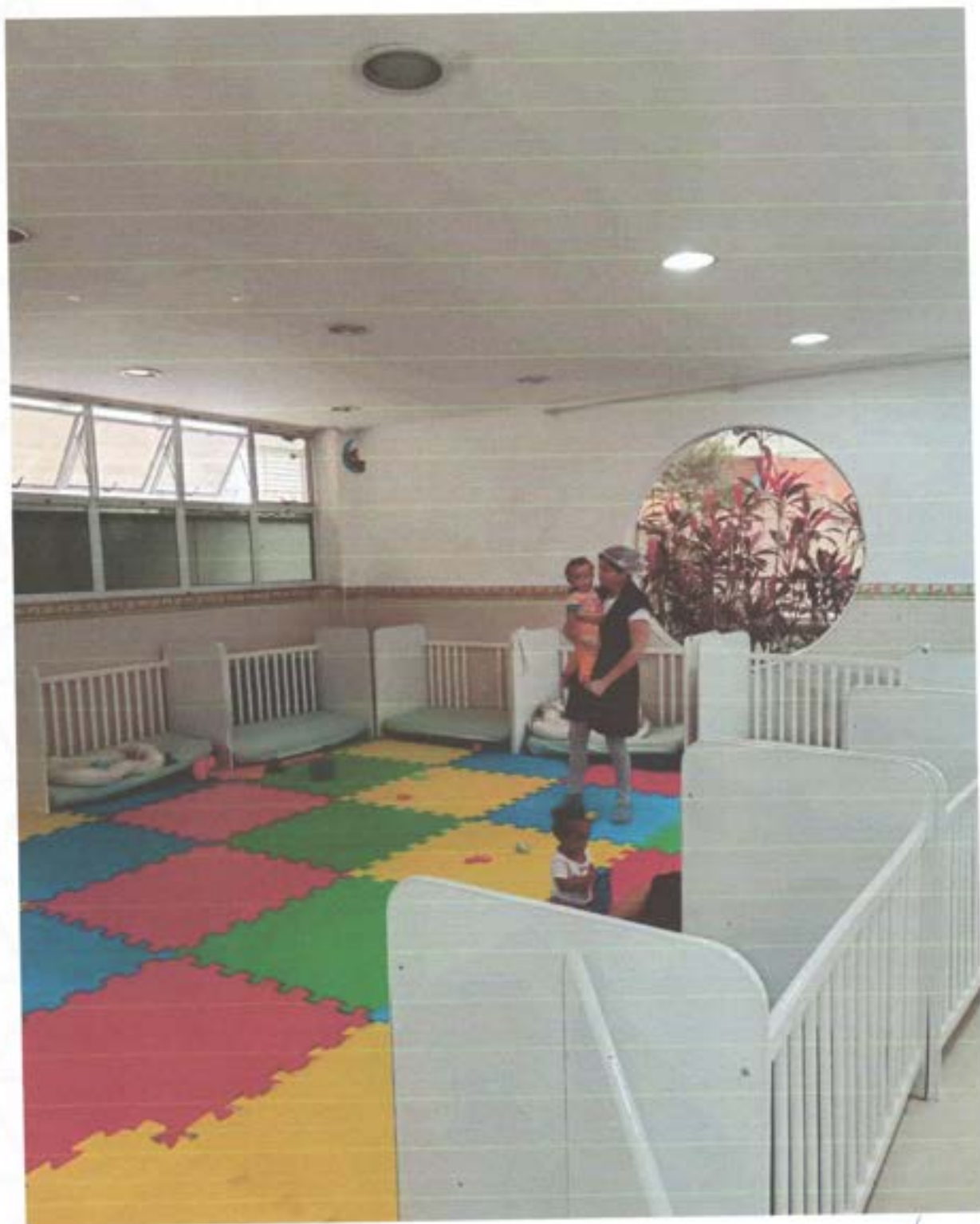






























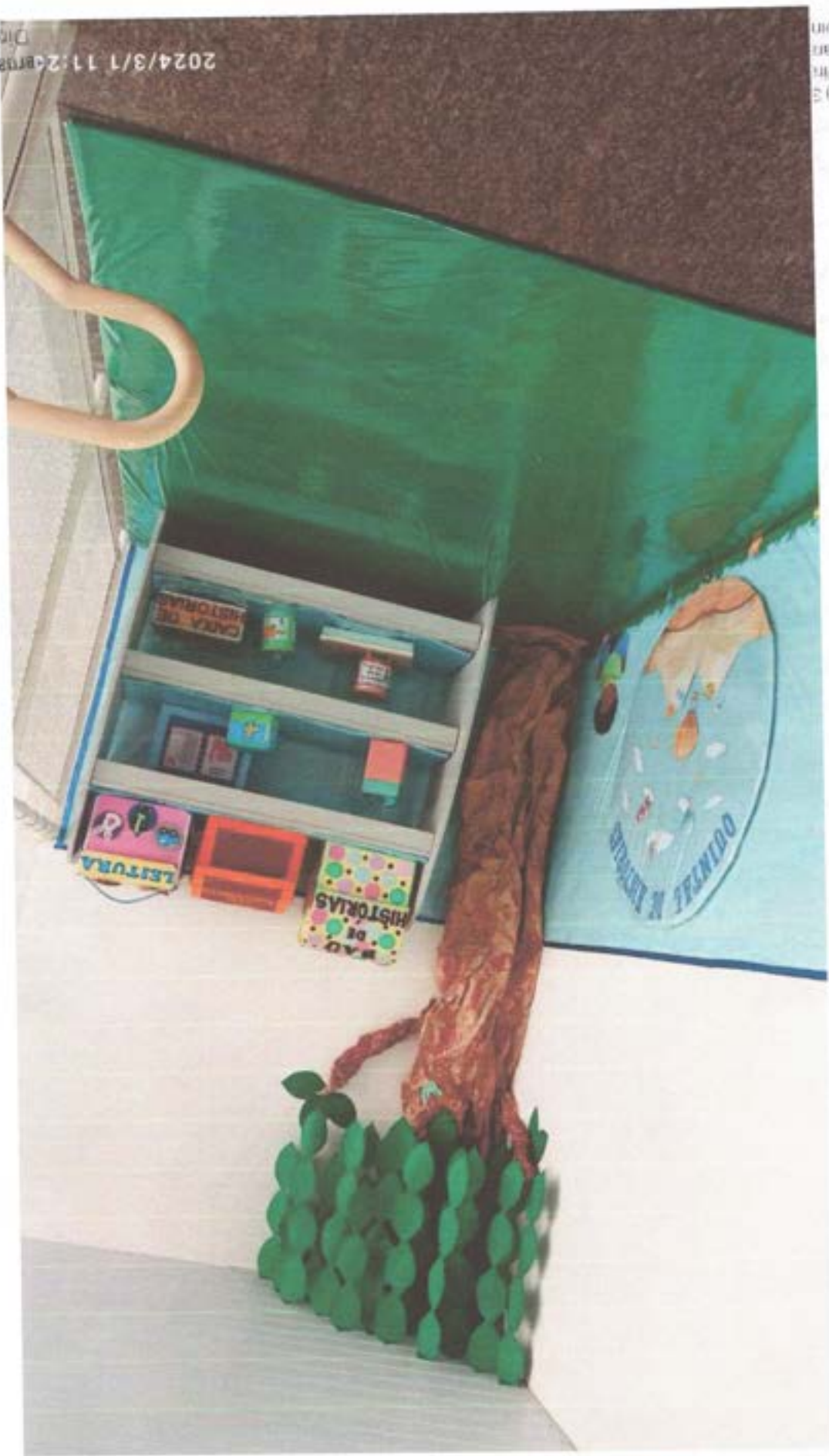
T. (19) 3295.1719
Rua Fozesununga, 94
Cidade de Barra
Campinas SP

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente





2024/3/1 11:22:errando Alayda/Filho
Diretor Presidente

























MAYARA FERREIRA DE OLIVEIRA SOUZA
SLH SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA

março 2024

fevereiro '24							março '24						
D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S
4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7
11	12	13	14	15	16	17	8	9	10	11	12	13	14
18	19	20	21	22	23	24	15	16	17	18	19	20	21
25	26	27	28	29	30	31	22	23	24	25	26	27	28
							29	30	31				

domingo	segunda-feira	terça-feira	quarta-feira	quinta-feira	sexta-feira	sábado
25	26	27	28	29	1 Aparecida 09:00 as 10:50 Matilde 11:10 as 13:00 Lucia 13:20 as 15:00 Cleide 15:20 as 17:00	2
3	4 Home Office	5 Evelyn 09:10 as 12:00 Wander 12:10 as 13:30 Reginalice 13:40 as 16:00 Egle 16:20 as 18:00	6 Home Office	7 Lucia 09:00 as 11:00 Matilde 11:10 as 13:00 Aparecida 13:15 as 15:00 Cleide 15:15 as 17:40	8 Home Office	9
10	11 Egle 08:30 as 10:30 Reginalice 11:00 13:00 Wander 13:15 as 15:30 Evelyn 15:30 as 16:10	12 Home Office	13 Matilde 09:00 as 10:40 Aparecida 11:00 as 13:50 Lucia 14:10 as 16:00 Cleide 16:30 as 18:00	14 Home Office	15 Evelyn 08:30 as 10:15 Wander 10:30 as 12:00 Reginalice 12:10 as 14:00 Egle 14:30 as 16:00	16
17	18 Home Office	19 Matilde 10:00 as 12:00 Aparecida 12:15 as 13:40 Lucia 14:00 as 16:10 Cleide 16:20 as 18:00	20 Home Office	21 Evelyn 09:00 as 10:50 Wander 11:00 as 13:30 Egle 13:50 as 15:00 Reginalice 15:20 as 17:30	22 Home Office	23
24	25 Matilde 09:00 as 10:50 Aparecida 11:10 as 13:00 Lucia 13:20 as 14:50 Cleide 15:00 as 17:00	26 Feriado	27 Home Office	28 Feriado	29 Feriado	30
31	1	Anatações				

Modelo de Calendário por Versão 42
<https://www.carte42.com/calendario/>

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1512 / 00000062178-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OINEG PARTNERS SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	53.174.616/0001-45
Valor:	R\$ 11.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO OINEG MONITORA
Histórico:	

Data de débito:	28/03/2024
Data / Hora da operação:	28/03/2024 06:16:23

Código da operação:	00100236
Chave de segurança:	P9KE0T7W80GP4F0Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Residente

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20240328003174616000145</small>	Número da Nota 00000018			
	Data e Hora de Emissão 28/03/2024 00:37:35			
Código de Verificação UVCJ-DGEQ				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 53.174.616/0001-45 Nome/Razão Social: OINER PARTNERS SERVICOS LTDA Endereço: AV MUTINGA 215, ANDAR 1 - PIRITUBA - CEP: 05154-000 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 7.928.668-6 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO VERUS CPF/CNPJ: 13.266.974/0002-63 Endereço: R Nelly Masiero Fernandes - Recanto Phrynea - CEP: 06437-036 Município: Barueri	Inscrição Municipal: --- UF: SP E-mail: VERUSEDUCACAO@GMAIL.COM			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Esta nota fiscal foi emitida em virtude da prestação de serviços de monitoramento que foram desenvolvidas na Unidade Escolar EMM Cleide Rodrigues Fagundes em virtude do contrato de gestão sob nº 410/2022 que o Instituto Verus tem celebrado com a Prefeitura Municipal de Barueri/SP.				
Serviços prestados em Março de 2024.				
Dados para pagamento: Banco do Brasil Ag: 1512-1 Cc: 62.178-1				
Escola Municipal Maternal Cleide Rodrigues Fagundes Prefeitura de Barueri Contrato Gestão nº 410/22				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.000,00				
ISS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07870 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	*	*	*	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 respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				

Luciene Oliveira
 Diretora Pedagógica
 Reg. 152370

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente



OINEG MONITORAMENTO

OINEG PARTNERS SERVIÇOS LTDA, doravante designado CONTRATADO, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o no 53.174.616/0001-45, endereço eletrônico portalsp@uol.com.br, com sede na Avenida Mutinga, no 215, Andar 1, Sala 1A, Pirituba, São Paulo/SP, CEP: 05.154-000, neste ato, representada por: THAUANY NATHALLY SANTOS VELOSO, brasileira, solteira, inscrita no CPF sob no 491.589.398-73, residente e domiciliado na Rua Visconde de Parnaíba, no 1461, Apartamento 61, Bloco 02, Mooca, São Paulo/SP, CEP: 03.164-300.

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Maternal Cleide Rodrigues Fagundes – 410/2022 Mês de referência: Março de 2024

O presente relatório visa documentar o monitoramento de câmeras de segurança nas dependências da unidade escolar Cleide Rodrigues Fagundes.

Este relatório é uma ferramenta essencial para o acompanhamento regular do sistema de segurança, identificando qualquer irregularidade, necessidade de manutenção ou potenciais riscos à segurança.

O serviço prestado tem como objetivo fornecer uma visão geral do desempenho do sistema de câmeras de segurança durante o período específico, com o intuito de:

Avaliar a eficácia das câmeras de segurança e a integridade do sistema;

Identificar possíveis problemas técnicos que exijam manutenção;

Relatar qualquer atividade suspeita, violação de segurança ou risco iminente;

Documentar qualquer evento significativo que tenha ocorrido durante o período monitorado.

Dentro do mês de março, foi realizado o monitoramento online, com visitas no local nos dias 07 e 21.



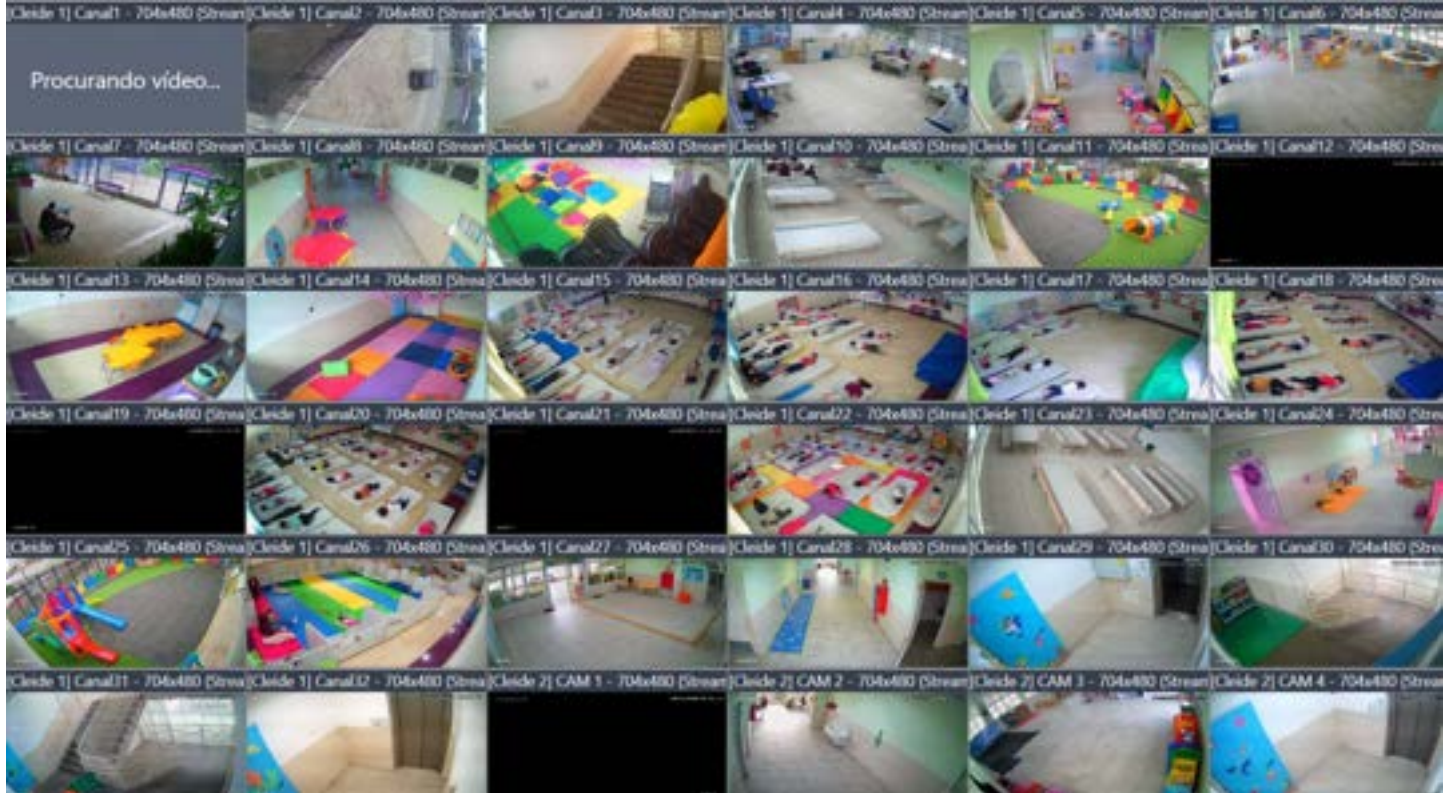
(11) 9993-4214



CONTATO@OINEGPARTNERS.COM.BR



Avenida Mutinga, nº 215, Andar 1, Sala 1A, Pirituba, São Paulo/SP



Conclusão:

Concluimos que o sistema de câmeras de segurança funcionou adequadamente durante o período monitorado, identificando e relatando corretamente qualquer atividade suspeita ou risco à segurança

28/03/2024

OINEG PARTNERS SERVIÇOS LTDA
THAUANY NATHALLY SANTOS VELOSO
CNPJ 53.174.616/0001-45

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.070.882/0001-54

Banco: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0062 / 00013014377-6
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CPF/CNPJ: 27.828.593/0001-35
Valor: R\$ 25.350,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PAGTO METHA MAO DE O
Histórico:

Data de débito: 28/03/2024
Data / Hora da operação: 28/03/2024 06:18:24

Código da operação: 00100770
Chave de segurança: XUG1ZZSAZHFWTHJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/03/2024 08:24:07

Competência da NFS-e
03/2024

DADOS DA NFS-e
Número / Série
120 / U

Código de Verificação
UTCxNjp3z

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
27.828.593/0001-35
Nome/Razão Social:
METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA
Endereço: RUA QUINZE DE AGOSTO 5050 QUADRA:60;LOTE:6; LEOCADIA
Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
351927
E-mail:
PAULOSILASSOROCABA@GMAIL.COM

UF: CEP: Telefone:
SP 18085-290 (15) 9757-2969

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
13.256.974/0002-63
Nome/Razão Social:
INSTITUTO VERUS
Endereço: RUA NELLY MASIERO FERNANDES 55 RECANTO PHRYNEA
Município / País:
BARUERI / BRASIL

Inscrição Municipal:
E-mail:
VERUSEDUCAO@GMAIL.COM

UF: CEP: Telefone:
SP 06437-035 (15) 3224-4754

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESPESAS RELACIONADAS A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PREPARO DA MERENDA ESCOLAR, NA ESCOLA EMN CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 410/22 QUE INSTITUTO VERUS TEM COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI - SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO / 2024 - DADOS PARA PAGAMENTO - BANCO SANTANDER - AGENCIA 0062 - C/C 130143776 CHAVE PIX 27.828.593/0001-35

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL
Serviço: 0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE

Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA
Município / País da Prestação do Serviço: BARUERI
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
25.350,00	0,00	0,00	25.350,00	5,000000	1.267,50

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
25.350,00	0,00	0,00	25.350,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 152570

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

METHA DISTRIBUIDORA



End AVENIDA FERNANDO STECCA, 527 - Iporanga. Sorocaba - SP

CEP 18087149

FONE

Nº Orçamento 311

Data: 27/03/2024 Entrega: 27/03/2024

Cliente: 28 - INSTITUTO VERUS

CPF/CNPJ: 13256974000263

RG/IE:

End: RUA NELLY MASIERO FERNANDES

55

Bairro: RECANTO PHRYNEA

Cidade: BARUERI - SP

Email:

CEP: 06437035

Fone:

Contato:

Uni.	Descrição	VALOR
UN	FUNCIONARIOS	11.000,00
UN	IMPOSTO	5.640,00
UN	NUTRICIONISTA	1.500,00
UN	CESTA BASICA GENERO ALIMENTICIO	680,00
UN	DESpesas OPERACIONAIS	2.130,00
UN	DESP. CONTABILIDADE E ADMINISTRATIVO/RH	4.400,00
TOTAL ITENS: 6,00		SUBTOTAL: 25.350,00
ACRÉSC: 0,00		DESC: 0,00
% DESC: 0,00		TOTAL: 25.350,00
FRETE:		

Observação: DESPESAS RELACIONADAS A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PREPARO DE MERENDA ESCOLAR, NA ESCOLA CLEIDE CONFORME CONTRATO DE GESTAO QUE O INST.VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNIC.DE BARUERI SERVIÇOS PRESTADOS NO MES DE MARÇO

Declaro ter conferido os dados do Pedido,

Assinatura

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 1.52570

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO: 410/2022

MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO DE 2024

RESUMO

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PREPARO DE REFEIÇÕES, COM DEDICAÇÃO EXCLUSIVA DE MÃO DE OBRA NECESSÁRIA:

- COZINHEIRAS;
- NUTRICIONISTAS.

DO CARDÁPIO MENSAL

No mês corrente, enviamos ao Instituto o cardápio mensal do próximo mês, tendo em vista a necessidade da aquisição dos insumos para o preparo da merenda escolar.

Informamos que o cardápio mensal dos alunos, é elaborado pela nutricionista Sra. Alzeni V. Alencar, onde conforme determinação da

Secretaria de Educação, são fornecidas 05 (cinco) refeições diárias, tendo como parâmetro o PNAE (Programa Nacional de Alimentação Escolar).

Ainda, em atenção, utilizamos dos seguintes itens para a elaboração do cardápio:

Lei da quantidade – corresponde ao total de calorias e de nutrientes consumidos. A quantidade de alimentos deve ser suficiente para cobrir as exigências energéticas e manter em equilíbrio o seu balanço. Dessa forma, deve-se atentar para excessos e restrições, pois ambas as situações são prejudiciais ao organismo. É necessária atenção também às características dos alimentos que consumimos;

Lei da qualidade – a qualidade dos alimentos é essencial para se ter um cardápio saudável. Uma alimentação completa inclui todos os nutrientes para formação e manutenção do organismo. As refeições devem ser completas em sua composição, visando fornecer ao organismo todas as substâncias que o integram, contemplando todos os grupos de nutrientes para o bom funcionamento do corpo;

Lei da harmonia – é a distribuição e proporcionalidade entre os nutrientes, resultando no equilíbrio. A harmonia é conseguida pela combinação de cores, consistências e sabores. Para isso, precisamos considerar a culinária como uma arte, experimentando receitas novas, criando novas combinações de alimentos. Para que o nosso organismo consiga aproveitar os nutrientes, eles devem se encontrar em proporções adequadas nas refeições, uma vez que as substâncias não agem sozinhas, e sim em conjunto;

Lei da adequação – a alimentação deve ser adequada às necessidades do organismo de cada indivíduo, às especificidades de quem está consumindo. Os ciclos da vida (infância, adolescência, adulto e idoso), o estado fisiológico (gestação, lactação), o estado de saúde (histórico de doenças), os hábitos

alimentares (deficiência de nutrientes), e as condições socioeconômicas e culturais (acesso aos alimentos) são fatores que devem ser considerados, pois resultam em diferentes necessidades nutricionais.



Assim sendo, atendendo todas as exigências necessárias, elaboramos o cardápio a seguir:



CARDÁPIO Março de 2024
MATERNAL - Fase 1,2,3 -

	Almoço 12h30	Lanche 13h30	Jantar 15h30	Ceia 17h00	
Primeira semana					
Segunda 01.03	Leite integral sem açúcar e pão caseiro com ricota	Arroz/feijão + carne de panela escobolada + refogado de espinafre e cenoura ralada + sobremesa abacaxi	Chá de camomila e bolo caseiro de laranja sem açúcar	Sopa de abóbora japonesa + carne desfiada + arroz e salada	Leite integral + geleia
Segunda semana					
Segunda 04.03	Chá de erva doce sem açúcar e bisnaguinha com creme de ricota	Arroz/feijão + purê de carne moída de carne moída + salada mista de cogumelo e tomate + sobremesa laranja	Leite integral sem açúcar e maçã	Sopa de legumes com carne moída	Vitamina de abacaxi e pão francês com manteiga
Terça 05.03	Leite integral e banana com aveia	Arroz/feijão + filé de frango + creme de milho + salada de alface e beterraba ralada + sobremesa melancia	Chá de camomila + bisnaguinha com frango desfiado	Arroz + feijão + cubos de frango com mandioca e tomate	Suco de manga e torta de legumes
Quarta 06.03	Leite integral sem açúcar e bisnaguinha com creme de ricota	Arroz/feijão + carne bovina desfiada + batata doce cozida + couve refogada + sobremesa mamão	Leite integral sem açúcar e maçã	Sopa de grão de bico com legumes e carne desfiada	Suco de goiaba e pão francês com geleia 100% fruta
Quinta 07.03	Leite integral sem açúcar e banana com aveia	Arroz/feijão + escondidinho de frango + escarola refogada + sobremesa melancia	Suco de laranja com beterraba e bisnaguinha com creme de ricota	Macarrão com frango desfiado e espinafre	Chá sem açúcar e cuscuz com erva frescos
Sexta 08.03	Vitamina de mandarina com Leite integral sem açúcar e pão francês com manteiga	Arroz/feijão preto + cubinhos de carne suína escobolada + abóbora japonesa refogada + salada de alface + sobremesa abacaxi	Chá de camomila e biscoito de fubá	Sopa de feijão com legumes e carne desfiada	Salada de frutas
Terceira semana					
Segunda 11.03	Chá de erva doce sem açúcar e bisnaguinha com creme de ricota	Arroz/feijão + omelete recheada com abobrinha salada + salada de beterraba + sobremesa laranja	Suco de abacaxi e torta de carne moída	Sopa de legumes, macarrão e carne moída	Vitamina de banana com beterraba e pão francês com geleia 100% fruta
Terça 12.03	Leite integral sem açúcar e banana com aveia	Arroz/feijão + sobriboia de frango assada + salada de berinjela e alface + sobremesa melancia	Leite integral e bisnaguinha com creme de ricota	Caqui de galinha	Chá e cuscuz com salada de frango desfiado
Quarta 13.03	Leite integral sem açúcar e laranja com manteiga	Arroz/feijão + filé de tilápia assada + purê de abóbora + couve manteiga + sobremesa melão	Leite integral sem açúcar e maçã	Arroz/feijão com cubos de carne com brócolis e cenoura	Suco de abacaxi e pão caseiro de liquidificador com geleia 100% fruta
Quinta 14.03	Leite integral sem açúcar e sobremesa maçã	Arroz/feijão + escondidinho de carne moída + salada mista (espinafre e tomate) + sobremesa abacaxi	Suco de laranja com beterraba e bisnaguinha com creme de ricota	Macarrão com carne moída e espinafre	Salada de frutas
Sexta 15.03	Leite integral sem açúcar, batata com manga e pão caseiro com creme de ricota	Arroz/feijão + filé de frango grelhado + creme de espinafre + fruta de escolha e tomate + sobremesa laranja	Leite integral sem açúcar e maçã	Sopa de fubá com frango desfiado e legumes	Chá de camomila e bolo caseiro de laranja sem açúcar

MATERNAL - Fase 1,2,3 -



DA SOLICITAÇÃO DA AQUISIÇÃO DOS INSUMOS

No mês referido, enviamos ao supervisor do Instituto, lista dos itens abaixo:

Lista modelo (sempre anexar a lista dos insumos que irão na NF (de venda de produtos)

AMIDO DE MILHO	3	MARG.CLAYBOM C/SAL	3
AVEIA FINA	16	NESTOGENO 1	18
AVEIA EM FLOCOS	14	NESTOGENO 2	45
AZEITE DE OLIVA	4	OREGANO	1
ARROZ BIJU AGULINHA T1	125	MAC ARROZ INT PARAFUSO	2
CHA ERVA DOCE COPA 500 GR	6	MILHO VERDE LT BONARE 170 GR	18
COLORIFICO	2	ABACATE	15
FARINHA DE TRIGO MARGARIDA	44	ACELGA	48
CREME DE RICOTA IPANEMA 180 GR	26	ABACAXI PEROLA	38
FEIJAO PRETO	30	ABOBORA JAPONESA	21
FEIJAO CARIOCA NENE 1 KG	118	ABOBRINHA ITALIA KG	20
FARINHA DE MILHO	6	BANANA NANICA CX	18
FERMENTO BIOLOGICO 10 G	28	BATATA BONECA KG	70
FUBA DE MILHO 1 KG	9	BATATA DOCE	23
FERM NITA 100 GR	17	BERINJELA	20
LEITE INTEGRAL PARMALAT 1 L	40	BETERRABA G	16
LEITE DE SOJA ADES	14	BROCOLIS NINJA UN	40
GRAO DE BICO	2	CEBOLA CX4 KG	38
MACARRAO AVE MARIA	35	CENOURA AA KG	43
MAC VITARELLA PARAFUSO	58	CHUCHU AA	16
PAO HOT DOG	400	COENTRO AA	1
OLEO DE SOJA SOYA	32	COUVE MANTEIGA MC	35
BISCOITO DE POLVILHO	2	ESPINAFRE	30
BISC ARROZ CAMIL INT 150 GR	1	ESCAROLA	26
MANTEIGA S/SAL	6	LOURO EM FOLHAS	1
SAL REFINADO 1 KG	22	GOIABA VERMELHA	14
FOSFORO EXTRA GRANDE	9	INHAME	10
FLOCAO DE MILHO	8	LARANJA PERA	16
UTILIS DESINF.HORTIFRUTI	5	LIMAO TAITI	3
VINAGRE DE ALCOOL	4	MACA GALA KG	55

MAMAO FORMOSA	86
MANDIOQUINHA	7
MANGA TOMMY	36
MELANCIA UN	29
MELAO	68
PERA CAM	30
PIMENTAO VERDE KG	2
REPOLHO VERDE UN	19
TOMATE PARA MOLHO	18
TOMATE DEBORA KG	35
ALHO DESCASCADO	10
OVOS GDE BCO PVC 10X30	45
ALFACE CRESPA	60
CHEIRO VERDE DZ	2
SASSAMI	84
PERNIL CUBOS	87
PATINHO MOIDO	111
FILE DE COXA C/ PELE (1)	110
ACEM CUBOS	104
FILE DE PEIXE TILAPIA	16
PAO FRANCES	400
PAO SEM GLUTEN	3

DA EQUIPE DE COZINHA

No mês em referência, para o preparo da merenda mensal, foi disponibilizado na cozinha da maternal os seguintes profissionais:

04 Cozinheiras;

Informamos que as profissionais realizam a prestação de serviços no horário das 06:00 às 18:30, preparando cinco refeições diárias, quais sejam: Café da manhã, almoço, lanche, jantar e Ceia. Do qual foram fornecidas na maternal de segunda à sexta-feira.



Salientamos ainda, que neste ato, estamos enviando juntamente com o relatório mensal, guias de impostos referente a folha, holerite, comprovante de pagamento e folha de ponto dos funcionários, conforme determinação contratual.

Abaixo, seguem fotos que atestam a prestação de serviços:



DA LIMPEZA DA COZINHA

Declaramos ainda, que a cozinha da maternal, se encontrou devidamente impecável, onde nossas auxiliares, realizaram a limpeza em três etapas, quais sejam: Pré-preparo das refeições, preparo da refeição e pós preparo das refeições.

Salientamos que, seguimos rigorosamente as normas da vigilância sanitária, de modo a proporcionar um local limpo e apto ao preparo das refeições.

A limpeza do ambiente inclui os cuidados com o piso, paredes, portas, ralos, janelas e tudo que estiver próximo ao local de preparo dos alimentos.

A limpeza fora feita todos os dias para evitar o acúmulo de sujeira e aumento do número de micróbios.

O piso não foi varrido porque a poeira levantada pode contaminar os alimentos, os talheres, panelas e tudo que está na cozinha, ele foi lavado.

As paredes, azulejos, portas e maçanetas foram lavadas todos os dias após os trabalhos na cozinha terem acabado.





DO DESPERDÍCIO

Nas refeições do mês de Março no Período de 01/03 à 28/03 foram enviados 2.990 kg de alimentos os quais foram preparados e servidos as crianças e colaboradores, as sobras das refeições foram descartadas diariamente resultando em uma perda de 9% .





DA NUTRICIONISTA

No mês em comento, disponibilizamos na maternal 02 (dois) nutricionistas, das quais ficaram à disposição, para conversar com os pais sobre a alimentação dos alunos.

Informamos que, durante todo o mês, alinhamos junto com o supervisor caso haja a necessidade reunião com os pais, para auxiliar com possíveis dúvidas acerca da alimentação.

RELATÓRIO DE ATIVIDADE NUTRICIONAL

No mês de março de 2024, nesta cidade de Barueri-SP, na escola Cleide Rodrigues Fagundes foram executadas as seguintes atividades:

Desenvolvimento dos cardápios de modo a atender as necessidades de cada indivíduo e padronizar a preparação da merenda: intolerantes ao glúten, a lactose e com alergia à proteína do leite de vaca (APLV). Conjuntamente o acompanhamento do preparo das refeições, conforme cardápio anexo em página 03, controle de planilha de temperatura dos alimentos (com anotações diárias de todas as refeições). Averiguamos as etiquetas, corte das frutas, legumes e verduras, tempero das refeições para que estejam dentro das adequações específicas das normas da legislação.

Acompanhamento das refeições junto as ADI's (auxiliar de desenvolvimento infantil) para fins de feedback da evolução nutricional (Anexo 1) e a montagem dos pratos para verificar as quantidades ofertadas. (Anexo 2).

Reunião semanal junto a gestão para verificar se está ocorrendo problemas com a alimentação ou colaboradoras da cozinha, relatório de visitas da equipe de nutrição elaborado e sendo aplicado (Anexo 3).

Lista lactário com diagnóstico nutricional dos alunos atendidos, identificando aqueles com intolerância à lactose, glúten e proteína do leite de vaca (APLV) incluindo nome de todas as crianças a fim de identificar a fórmula que pode ingerir, se utiliza mamadeira, copo de transição, caneca (Anexo 4).

No dia 18/03 foi realizado o treinamento de higiene pessoal e manipulação de alimentos para as funcionárias da cozinha (Anexo 5).


Anexo 1- Alimentação das crianças



Anexo 2- Montagem dos pratos



Anexo 3 – Relatório de visita


 METHA DISTRIBUIDORA Relatório de visitas - MARÇO de 2024		
Escola Maternal Municipal Cleide Rodrigues Fagundes		
R. Neli Masiero Fernandes, 55 - Recanto Phrynea, Barueri		
Data: <u>07 / 03 / 2024</u>	Entrada:	Saida:
<ul style="list-style-type: none"> * Cozinha organizada * Controle de temperatura sendo feito * Freezer organizado separado carnes, frango, pernil, peixe * Acompanhamento do almoo das crianças, comensal item * Pouco desperdício 		
Responsavel cozinha: _____ Assinatura: _____		
Nome: <u>Isabelle Mello Campos Celina</u>	Função: <u>Nutricionista</u>	Assinatura: <u>Isabelle Mello</u>
Nome:	Função:	Assinatura:
Data: <u>12 / 03 / 2024</u>	Entrada:	Saida:
<ul style="list-style-type: none"> * Estoque organizado separado adultos e crianças * Geladeiras limpas * Laticínios organizado * Produtos abertos em pacotes plásticos e com etiquetas 		
Responsavel cozinha: _____ Assinatura: _____		
Nome: <u>Isabelle Mello Campos Celina</u>	Função: <u>Nutricionista</u>	Assinatura: <u>Isabelle Mello</u>
Nome:	Função:	Assinatura:

Anexo 4 – Listagem do lactário

Lactário	MATERNAL CLUBE						ABRIL DE 2024		
	SALA	NOME	NASCIMENTO	MESES EM 01/04/2024	CARDÁPIO	UTENSÍLIO PARA LEITE LÍQUIDOS	TIPO DE LEITE	OBSERVAÇÃO	FORNECEDOR
BERÇÁRIO A		ADRIAN ALVES FREITAS	04/06/2023	0 Anos e 9 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	MILNUTRI SOJA		MÃE (carta punho)
BERÇÁRIO A		ALICE SOPHIA MARTYR DE OLIVEIRA	06/06/2023	0 Anos e 9 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		ALICE VICTÓRIA FERNANDES ROSA	12/04/2023	0 Anos e 11 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		BERNARDO NASCIMENTO DOS SANTOS	18/05/2023	0 Anos e 10 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		CECILIA NÓBRE ORDÓNZ	07/11/2023	0 Anos e 4 Meses	0 a 5 meses	MAMADEIRA	NESTOGENO 1	NÃO OFERTAR ÁGUA	dia 07/04 completa 6 meses
BERÇÁRIO A		JADE HELOISA FERNANDES ROCHA	17/05/2023	0 Anos e 10 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		JOHN BRYAN LEITE	25/04/2023	0 Anos e 11 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		LAURA MIRANDA PEREIRA	23/05/2023	0 Anos e 10 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		LEVI MIGUEL DA SILVA SANTOS	17/06/2023	0 Anos e 9 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		MARIANA RODRIGUES MAIA SOARES	01/05/2023	0 Anos e 10 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NAN COMFORT		MÃE (carta punho)
BERÇÁRIO A		MIGUEL MATEUS SILVA DE BARROS	04/06/2023	0 Anos e 9 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		MIGUEL SOUZA CARDOSO LIMA	13/04/2023	0 Anos e 11 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		RAMON MELO DE ALMEIDA	17/05/2023	0 Anos e 10 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		RAVI LUCCA DA SILVA NASCIMENTO	02/06/2023	0 Anos e 9 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		RENAN ROMANELLI VASCONCELOS	18/05/2023	0 Anos e 10 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO A		RENAN ROMANELLI VASCONCELOS	18/05/2023	0 Anos e 10 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO B		AGATHA SANTOS DE MACEDO	07/09/2023	0 Anos e 6 Meses	6 A 11 MESES	MAMADEIRA	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO B		BRYAN MIGUEL SEMIÃO SOUZA	09/11/2023	0 Anos e 4 Meses	0 a 5 meses	MAMADEIRA	NESTOGENO 1	NÃO OFERTAR ÁGUA	
BERÇÁRIO B		ELIZA ALVES FRANCO ROSA	03/04/2023	0 Anos e 11 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO B		ENZO GABRIEL RIBEIRO SANTOS	12/06/2023	0 Anos e 9 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	LEITE INTEGRAL		MÃE (carta punho)
BERÇÁRIO B		GAEL CAIO BARBOSA ALMEIDA	20/09/2023	0 Anos e 6 Meses	0 a 5 meses	MAMADEIRA	NESTOGENO 1	NÃO OFERTAR ÁGUA	
BERÇÁRIO B		GAEL DO VALE PARANHOS	08/06/2023	0 Anos e 9 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO B		GAEL GUIMARAES MACEDO	16/04/2023	0 Anos e 11 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO B		IRIS EMANUELLY RODRIGUES SEVERINO	01/08/2023	0 Anos e 7 Meses	6 A 11 MESES	MAMADEIRA	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO B		LÓUISE OLIVEIRA FIGUEIREDO	05/04/2023	0 Anos e 11 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NINHO		MÃE (carta punho)
BERÇÁRIO B		MAITÉ DE PAULA DOS SANTOS	27/06/2023	0 Anos e 8 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO B		THEO DE OLIVEIRA VICENTE	03/10/2023	0 Anos e 5 Meses	0 a 5 meses	MAMADEIRA	NESTOGENO 1	NÃO OFERTAR ÁGUA	
BERÇÁRIO B		THEO DE SOUZA MOURA	25/05/2023	0 Anos e 10 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		dia 03/04 completa 6 meses
BERÇÁRIO B		THEO SANTOS RAMALHO	09/07/2023	0 Anos e 8 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO B		VICTOR SOUZA DE LIMA	18/07/2023	0 Anos e 8 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	NESTOGENO 2		
BERÇÁRIO B		WENDY PRISCILLA SANTOS SANTIAGO	08/07/2023	0 Anos e 8 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	LEITE ADES		MÃE (carta punho)
BERÇÁRIO B		YASMIN SALLES SILVA RUMINAS	19/05/2023	0 Anos e 10 Meses	6 A 11 MESES	COPO DE TRANSIÇÃO	LEITE INTEGRAL		

Anexo 5 – Treinamento das funcionárias



		<h1>TREINAMENTO</h1>	
METHA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		DATA: 18/03/2024	
LOCAL: MATERNAL CLEIDE RODRIGUES			
SETOR: COZINHA	HORÁRIO: 11:00	CARGA HORÁRIA: 20 MINUTOS	
TEMA DO TREINAMENTO: HIGIENE PESSOAL E MANIPULAÇÃO DOS ALIMENTOS			
NOME COMPLETO		ASSINATURA	
Eduarda da cristina G. Berlamino		Eduarda	
Belia gonzalez santana blreixo		Belia	
maria caroline santos costa		maria	
maria jo. de silva neto		maria jo.	

Isabelle Mello Campos Aleixo

NUTRICIONISTA: ISABELLE MELLO CAMPOS ALEIXO
CNR3: 77920

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Informamos que no mês de Março de 2024, realizamos a prestação de serviços, cumprindo fielmente o pactuado no contrato de prestação de serviços.

Nos colocamos à disposição para eventual dúvidas ou sugestões.

Nada mais.

Barueri, 28 de MARÇO de 2024.



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0385 / 00000101141-3
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL
CPF/CNPJ: 01.382.119/0001-39
Valor: R\$ 11.000,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PAGTO JML CONTABIL
Histórico:

Data de débito: 28/03/2024
Data / Hora da operação: 28/03/2024 06:16:23

Código da operação: 00100117
Chave de segurança: NCMKFFXYQ039R9KV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000225

Data e Hora de Emissão

28/03/2024 08:57:34

Código de Verificação

V7HE-SSB9

20240328/01382119000139

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **01.382.119/0001-39**Inscrição Municipal: **2.499.636-0**Nome/Razão Social: **JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL LTDA**Endereço: **R CUNHA GAGO 700, ANDAR 6 - PINHEIROS - CEP: 05421-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INSTITUTO VERUS**CPF/CNPJ: **13.256.974/0002-63**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Nelly Masiero Fernandes - Recanto Phrynea - CEP: 05437-035**Município: **Barueri**UF: **SP**E-mail: **VERUSEDUCACAO@GMAIL.COM****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

ESTA NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTABILIDADE DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES, EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTÃO SOB N° 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP.

SERVIÇOS PRESTADOS EM MARÇO DE 2024.

PAGAMENTO ATRAVÉS DE CRÉDITO EM CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL (001) - AG: 0385-9 - C/C: 101141-3 - PIX: 01.382.119/0001-39 (CNPJ).

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
- Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03476 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	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 respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 152570

Fernando Athayde Filh.
Diretor Presidente



A/C. Instituto Verus

JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob no 01.382.119/0001-39, endereço eletrônico jml@jmlconta.com.br. com sede na Rua Cunha Gago, no 700, 6o andar, Pinheiros/SP, CEP: 05.421-001. Neste ato representada por: JOÃO MUNIZ LEITE, brasileiro, casado, contador, portador do CRC no 155211/02, inscrito no CPF sob no 043.526.218-11, com endereço na Rua Cunha Gago, no 700, 6o andar, Pinheiros/SP, CEP: 05421-001.

Relatório de atividades desenvolvidas em março de 2024 na E.M.M. Cleide Rodrigues Fagundes – CG 410/2022

- i. Análise das documentações financeiras, para posterior contabilização;
- ii. Organização dos documentos contábeis e trabalhistas da empresa, no intuito de contabilizar, apurar os fatos e arquivar as documentações pertinentes – em consonância aos trâmites temporais previstos na legislação vigente;
- iii. Conciliações dos fatos registrados e comparações aos últimos períodos registrados, no intuito de manter as metodologias adotados no último exercício, a saber: regras de classificação de resultado e de apropriação das depreciações realizadas nos ativos da empresa.
- iv. Desenvolvimento de balancete mensal, para evidenciação analítica das evoluções/regressões das contas patrimoniais.
- v. Elaboração das Demonstrações Contábeis Financeiras mensal, exigidas pela legislação vigente, a saber: o Balanço Patrimonial; a Demonstração do Resultado do Exercício (DRE);

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg. I 52570

(11) 3030-1833

contato@jmlcontabil.com.br

www.jmlcontabil.com.br

Rua Cunha Gago, 700 – Pinheiros
CEP 05421-001

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



a Demonstração de Lucros ou Prejuízos Acumulados (DLPA); a Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido (DMPL); a Demonstração dos Fluxos de Caixa (DFC); a Demonstração do Valor Adicionado (DVA); a Demonstração do Resultado Abrangente (DRA);

- vi. Confeção da folha de 03/2024 e envio a empresa que presta serviço de Recursos Humanos para o Instituto Verus sob contrato nº 410/2022.


São Paulo, 28 de março de 2024



João Muniz Leite
JML ASSESSORIA CONTÁBIL E FISCAL EIRELI
01.382.179/0001-39

(11) 3030-1833 

contato@jmlcontabil.com.br 

www.jmlcontabil.com.br 

Rua Cunha Gago, 700 – Pinheiros
CEP 05421-001 

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.071.882/0001-54
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INSTITUTO VERUS	
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63	

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1512 / 00000062178-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OINEG PARTNERS SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	53.174.616/0001-45
Valor:	R\$ 11.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO OINEG MONITORA
Histórico:	

Data de débito:	28/03/2024
Data / Hora da operação:	28/03/2024 06:16:23

Código da operação:	00100236
Chave de segurança:	P9KE0T7W80GP4F0Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

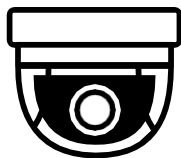
Alô CAIXA: 0800 104 0104


Fernando Athayde Filho
Diretor Residente

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00000018		
		Data e Hora de Emissão 28/03/2024 00:37:35		
20240328v03174616000145		Código de Verificação UVCJ-DGEQ		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 53.174.616/0001-45 Nome/Razão Social: OINEG PARTNERS SERVICOS LTDA Endereço: AV MUTINGA 215, ANDAR 1 - PIRITUBA - CEP: 05154-000 Município: São Paulo		Inscrição Municipal: 7.928.668-6 UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO VERUS CPF/CNPJ: 13.266.974/0002-63 Endereço: R Nelly Masiero Fernandes - Recanto Phrynea - CEP: 06437-036 Município: Barueri		Inscrição Municipal: --- UF: SP E-mail: VERUSEDUCACAO@GMAIL.COM		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---		Nome/Razão Social: ---		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Esta nota fiscal foi emitida em virtude da prestação de serviços de monitoramento que foram desenvolvidas na Unidade Escolar EMM Cleide Rodrigues Fagundes em virtude do contrato de gestão sob nº 410/2022 que o Instituto Verus tem celebrado com a Prefeitura Municipal de Barueri/SP.				
Serviços prestados em Março de 2024.				
Dados para pagamento: Banco do Brasil Ag: 1512-1 Cc: 62.178-1				
Escola Municipal Maternal Cleide Rodrigues Fagundes Prefeitura de Barueri Contrato Gestão nº 410/22				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.000,00				
ISS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 07870 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	-	-	-	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 respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				

Luciene Oliveira
 Diretora Pedagógica
 Reg. 152370

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente



OINEG MONITORAMENTO

OINEG PARTNERS SERVIÇOS LTDA, doravante designado CONTRATADO, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o no 53.174.616/0001-45, endereço eletrônico portalsp@uol.com.br, com sede na Avenida Mutinga, no 215, Andar 1, Sala 1A, Pirituba, São Paulo/SP, CEP: 05.154-000, neste ato, representada por: THAUANY NATHALLY SANTOS VELOSO, brasileira, solteira, inscrita no CPF sob no 491.589.398-73, residente e domiciliado na Rua Visconde de Parnaíba, no 1461, Apartamento 61, Bloco 02, Mooca, São Paulo/SP, CEP: 03.164-300.

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Maternal Cleide Rodrigues Fagundes – 410/2022 Mês de referência: Março de 2024

O presente relatório visa documentar o monitoramento de câmeras de segurança nas dependências da unidade escolar Cleide Rodrigues Fagundes.

Este relatório é uma ferramenta essencial para o acompanhamento regular do sistema de segurança, identificando qualquer irregularidade, necessidade de manutenção ou potenciais riscos à segurança.

O serviço prestado tem como objetivo fornecer uma visão geral do desempenho do sistema de câmeras de segurança durante o período específico, com o intuito de:

Avaliar a eficácia das câmeras de segurança e a integridade do sistema;

Identificar possíveis problemas técnicos que exijam manutenção;

Relatar qualquer atividade suspeita, violação de segurança ou risco iminente;

Documentar qualquer evento significativo que tenha ocorrido durante o período monitorado.

Dentro do mês de março, foi realizado o monitoramento online, com visitas no local nos dias 07 e 21.



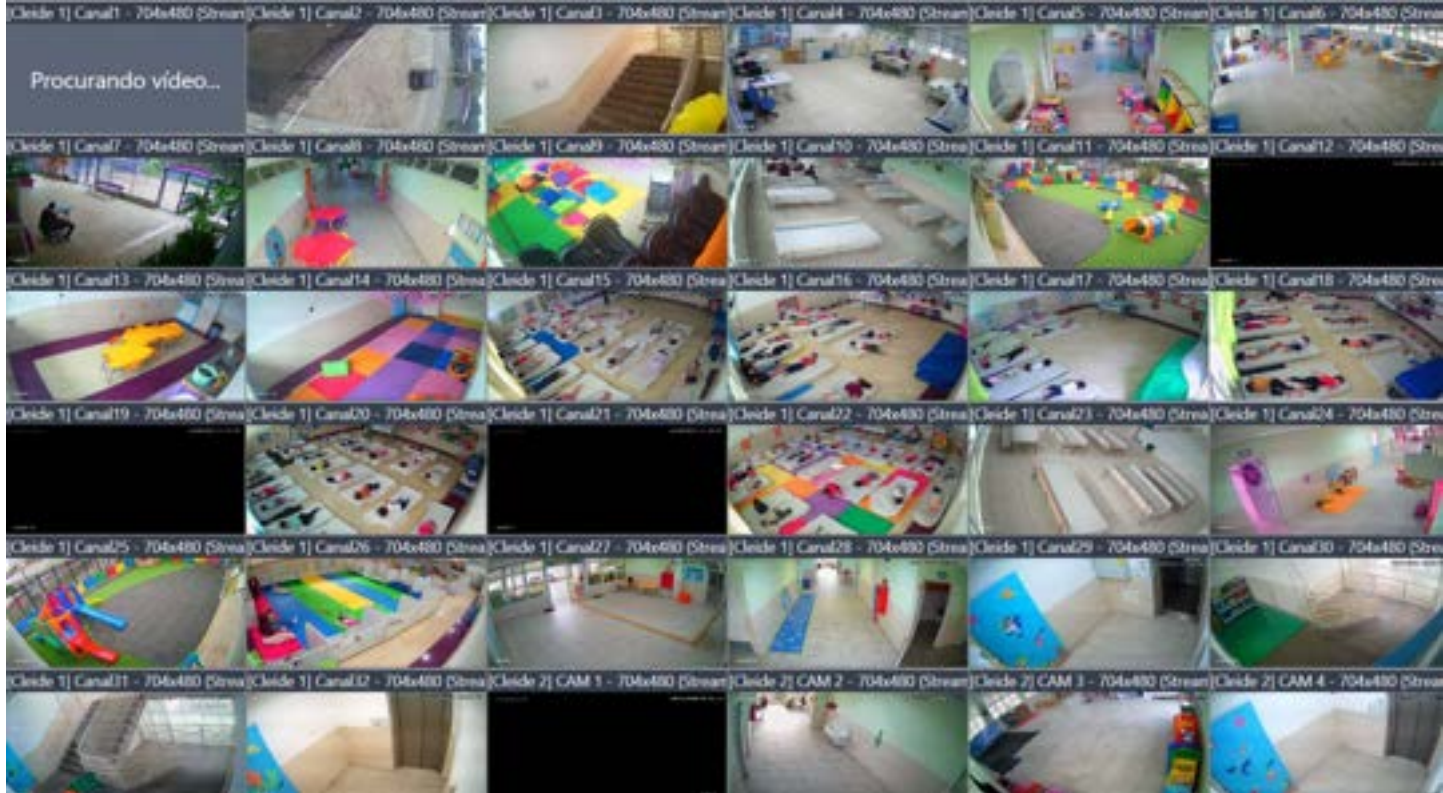
(11) 9993-4214



CONTATO@OINEGPARTNERS.COM.BR



Avenida Mutinga, nº 215, Andar 1, Sala 1A, Pirituba, São Paulo/SP



Conclusão:

Concluimos que o sistema de câmeras de segurança funcionou adequadamente durante o período monitorado, identificando e relatando corretamente qualquer atividade suspeita ou risco à segurança

28/03/2024

OINEG PARTNERS SERVIÇOS LTDA
THAUANY NATHALLY SANTOS VELOSO
CNPJ 53.174.616/0001-45

GERENCIADOR
CAIXA

Autorização de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63
Nome: INSTITUTO VERUS
Conta de débito: 0897 | 003 | 00004895-2

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Representação numérica do código de barras: 07790.00116 12061.018801 12631.888729 5 95720000186000
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO INTER S/A
Código do Banco: 077
Código do ISPB: 00416060
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: L TEC SOLUCOES DIGITAIS EIRELI
Nome/Razão Social: L TEC SOLUCOES DIGITAIS EIRELI
CPF/CNPJ: 36.750.543/0001-97
Sacador Avalista
Nome/Razão Social: L TEC SOLUCOES DIGITAIS EIRELI
CPF/CNPJ: 30.750.543/0001-97
Beneficiário Final
Nome/Razão Social: L TEC SOLUCOES DIGITAIS EIRELI
CPF/CNPJ: 30.750.543/0001-97
Pagador Secado
Nome/Razão Social: INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63

Data do Vencimento: 31/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 28/03/2024
Valor Nominal do Boletó: 1.860,00
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 1.860,00
Valor Pago (R\$): 1.860,00
Identificação do Pagamento: PUTO LOC EQUIPAMENTOS

Data/hora da operação: 28/03/2024 14:30:37

Código da operação: 077168403

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Aô CAIXA: 0800 104 0104

Rnando Athayde Filho
 Diretor Presidente



PREFEITURA DE SÃO PAULO
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Nota Nº 1419 Série 1, emitido em 21/03/2024

Número da nota
1419

Data e Hora da Emissão
21/03/2024 14:22

Código de Verificação
3Q2CISG6

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome: LTEC SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI
 CNPJ: 30.750.543/0001-97 Inscrição Municipal: 60060468
 Endereço: Rua Calaguala, 50 (B) - Jardim Eliane - 03578-140
 Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: INSTITUTO VERUS
 CNPJ: 13.256.974/0002-63
 Endereço: R NELLY MASIERO FERNANDES, 55 - RECANTO PHRYNEA
 Município: Barueri UF: SP E-mail: veruseducacao@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS REF MÊS MARÇO/2024 E.M.M. CLEIDE
 03 COMPUTADORES AMD PHENON X4 4GB SSD 120
 01 LOCAÇÃO IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL HP M432
 01 LOCAÇÃO IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL EPSON L355
 01 LOCAÇÃO IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL COLORIDA EPSON WORKSFORCE C5710
 VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO R\$ 1.860,00 NF EMITIDA EM VIRTUDE DE FORNECIMENTO DE LOCAÇÃO DE EQUIP. DE INFORMÁTICA PARA E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES CONTRATO DE GESTÃO 410/2022, QUE O INST. VERUS TEM CELEBRADO COM A PREF. DE BARUERI. SERV PRESTADO EM MARÇO/2024

CÓDIGO DO SERVIÇO
 07498 / CONserto, RESTAURAÇÃO, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUAISQUER OUTROS OBJETOS

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:
 3550308 / SÃO PAULO (SP)

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
 TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTOS R\$ 0,00	B. CÁLCULO R\$ 1.860,00	ISS R\$ 0,00 (0,0000 %)	ISS RETIDO NÃO	COFINS R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 1.860,00	VALOR APROX. TRIBUTOS R\$0,00 (0%)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.860,00

Receb(emos) do Prestador: LTEC SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI CNPJ: 30.750.543/0001-97

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1419 emitida em 21/03/2024 às 14:22

Ass: _____ em ____/____/_____
 Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

Nota fiscal emitida no GestãoClick – www.gestaoonclick.com.br

Escola Municipal Maternal
 Cleide Rodrigues Fagundes
 Prefeitura de Barueri
 Contrato Gestão nº 410/22

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
 CNPJ: 26.512.307/0001-65

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

Luciene Oliveira
 Diretora Pedagógica
 Reg 1.52570



Boleto Pix
R\$ 1.860,00

Quem vai receber:
L TEC SOLUCOES DIGITAIS EIRELI



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

*Escola Municipal Materna
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22*



Beneficiário
30.750.543/0001-97 - L TEC SOLUCOES DIGITAIS EIRELI
Endereço do Beneficiário
RUA CALAGUALA 50 , 03578-140 SAO PAULO - SP

Pagador INSTITUTO VERUS		Vencimento 31/03/2024	Valor do Documento 1.860,00
Agência / Código do Beneficiário 00019/116647264	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0126318887-2		Autenticação Mecânica



077-9

07790.00116 12081.018801 12631.888729 5 96720000186000

Local De Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 31/03/2024
Beneficiário 30.750.543/0001-97 - L TEC SOLUCOES DIGITAIS EIRELI						Agência / Código do Beneficiário 00019/116647264
Data do Documento 21/03/2024	Nº do Documento 8379	Espécie Documento DM	Acerte NÃO	Data de Processamento 21/03/2024	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0126318887-2	
Uso do banco	Carteira 112	Espécie Moeda BRL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento 1.860,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário Multa de 10% em 01/04/2024. Mora de R\$3 a partir de 01/04/2024. Protestar após 03 dias de Vencimento Boleto referente a NFS-e de nº 1419 Boleto emitido via GestãoClick - www.gestaoonclick.com.br Data Limite para pagamento: 30/04/2024						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO VERUS
R NELLY MASIERO FERNANDES 55
RECANTO PHRYNEA, 06437-035 BARUERI/SP

CNPJ/CPF: 13.256.974/0002-63

Beneficiário Final
L TEC SOLUCOES DIGITAIS EIRELI

CNPJ/CPF: 30.750.543/0001-97



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



RECARTEC INFORMÁTICA
CNPJ: 30.750.543/0001-97
Rua Calaguala, 50 (B) - Jardim Eliane
São Paulo/SP - CEP: 03578-140

(11)2296-1767 - (11)96148-0397
atendimento@recartec.com.br
www.recartec.com.br

ATENDIMENTO Nº 545

29/02/2024

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	INSTITUTO VERUS	Nome fantasia:	INSTITUTO VERUS - MATERNAL CLEIDE
CNPJ/CPF:	13.258.974/0002-63	Endereço:	R NELLY MASIERO FERNANDES, 55 - RECANTO PHRYNEA
CEP:	06437-035	Cidade/UF:	Barueri/SP
Telefone:	(15) 3224-4754 - (11) 94383-1535	E-mail:	veruseducacao@gmail.com

DADOS GERAIS

Atendente	Monica Ap. Costa	Assunto	atolando papel com impressões e cópias
Forma de atendimento	Presencial	Situação	Em aberto
RESPONSÁVEL	LUCIENE	EQUIPAMENTO	IMPRESSORA - HP

DESCRIÇÃO

atolando papel com impressões e cópias

HISTÓRICO

DATA	OBSERVAÇÃO	SITUAÇÃO	ATENDENTE
29/02/2024 18:54:21	Atendimento registrado.	Em aberto	Monica Ap. Costa

EM CLEIDE RODRIGUES FARIAS
Rua Nelly Masiero Fernandes, 55
Barueri - Zona Sul - CEP 06437-035

Monica Ap. Costa
Assinatura do cliente



RECARTEC INFORMÁTICA
CNPJ: 30.750.543/0001-97
Rua Calaguala, 50 (B) - Jardim Eliane
São Paulo/SP - CEP: 03578-140

(11)2296-1767 - (11)96148-0397
atendimento@recartec.com.br
www.recartec.com.br
Vendedor: Monica Ap. Costa

PEDIDO Nº 2302

18/03/2024

PRAZO DE ENTREGA: 18/03/2024

RESPONSÁVEL: Luciene

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	INSTITUTO VERUS	Nome fantasia:	INSTITUTO VERUS - MATERNAL CLEIDE
CNPJ/CPF:	13.256.974/0002-63	Endereço:	R NELLY MASIERO FERNANDES, 55 - RECANTO PHRYNEA
CEP:	06437-035	Cidade/UF:	Barueri/SP
Telefone:	(15) 3224-4754 - (11) 94383-1535	E-mail:	veruseducacao@gmail.com

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	TONER LOCAÇÃO HP M432	1,00	0,00	0,00
TOTAL		1,00		0,00

OBSERVAÇÕES

VERIFICAR IMPRESSORA EPSON FAZENDO BARULHO

A AJUSTE

EMIL CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES
Rua Nelly Masiero Fernandes, 55
Recanto Phrynea Barueri - CEP 06437-035

Assinatura do cliente

* REPOSIÇÃO TINTA EPSON L-355



Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63
Nome:	INSTITUTO VERUS
Conta de Débito:	0897 903 00004995-2

MGA TREINAMENTOS GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.862/0001-54

Representação numérica do código de barras:	23791.22605 94088.00008 08002.177106 1 96690000013000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do SPB:	60740948
Beneficiário original / Codente	
Nome Fantasia:	TRANSPORTES DE AGUA OLHO D AGUA LTDA. -
Nome/Razão Social:	TRANSPORTES DE AGUA OLHO D AGUA LTDA. -
CPF/CNPJ:	30.444.742/0001-13
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	TRANSPORTES DE AGUA OLHO D AGUA LTDA. -
CPF/CNPJ:	30.444.742/0001-13
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

Data do Vencimento:	28/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	28/03/2024
Valor Nominal do Boleto:	130,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	130,00
Valor Pago (R\$):	130,00
Identificação do Pagamento:	PGTO FORNECEDOR NF 10170

Data/hora da operação:	28/03/2024 14:29:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	077048455
----------------------------	-----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Aô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

RECEBEMOS DE TRANSPORTE DE AGUA OLHO DA GUA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 010170 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



TRANSPORTE DE AGUA OLHO DA GUA
Estrada Doutor Cícero Borges de Moraes, 1254, Vila Universal
06.407-000 - Barueri - SP
Fone -
financeiro@aguasolhodagua.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 010170
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3524 0320 4447 4200 0113 5500 1000 0101 7010 2668 6510

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135240655627894 28/03/2024 13:24:38
Inscrição Estadual 206348279115	Inscr. est. do subst. trib. CNPJ 20.444.742/0001-13

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social INSTITUTO VERUS	CNPJ/CPF 13.256.974/0002-63	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 28/03/2024
Endereço Rua Nelly Masiero Fernandes, 55	Bairro Recanto Phyrrea	CEP 06.437-035	Data saída 28/03/2024
Município Barueri	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 13:24:38

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 130,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 130,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação de Frete por conta do Remetente (ICP)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
002	AGUA MINERAL	22011000	0500	5.405	20L	13,00	10,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 41,52 (31,94%) Federais R\$ 18,12 (13,94%) Estaduais R\$ 23,40 (18,00%) . Fonte IBPT. VENC. 28.03.2024 ESTA NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA VENDA DE AGUA MINERAL QUE FORAM DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAREM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTÃO SOB N 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP. MARÇO/2024. "Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional", e "Não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI".	Reservado ao fisco Luciana Oliveira Diretora Pedagógica Rég. 152570
---	--

28/03/2024 13:24:43

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65
Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

NOTA FISCAL INSTITUTO VERUS

Financeiro | Olho D'Agua <financeiro@aguasolhodagua.com.br>

Thu 3/28/2024 1:33 PM

Boa Tarde,

Segue anexo a Nota Fiscal e o Boleto.

Segue abaixo o relatório referente as entregas do mês de Março de 2024.

DATA	VALE	EMPRESA	QNTD 20L	VLR UN	TOTAL
15/03/24	50314	MATERNAL CLEIDE	13	10,00	130,00

Atenciosamente.



Fabiana Silva de Brito

Depto Administrativo

Tel.: (11) 4198-4091

E-mail: financeiro@aguasolhodagua.com.br

Site: www.aguasolhodagua.com.br

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 28/03/2024
Beneficiário TRANSPORTES DE AGUA OLHO D'AGUA LTDA. - CPF/CNPJ: 020.444.742/0001-13 EST DOUTOR CICERO BORGES DE MORAIS, 1264 - - VILA UNIVERSAL 06407-000 - BARUERI - SP					Agência/Código Beneficiário 01226/21771-9
Data do Doc. 28/03/2024	Nº do documento 10170	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 28/03/2024	Nosso número 09/40/800000008-6
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 130,00
Pagador: INSTITUTO VERUS CNPJ/CPF: 013.256.974/0002-63 RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 - RECANTO PHRYNEA 06437-035 - BARUERI - SP					
Beneficiário final: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 28/03/2024
Beneficiário TRANSPORTES DE AGUA OLHO D'AGUA LTDA. - CPF/CNPJ: 020.444.742/0001-13 EST DOUTOR CICERO BORGES DE MORAIS - 1264 - - VILA UNIVERSAL 06407-000 - BARUERI - SP					Agência/Código Beneficiário 01226/21771-9
Data do Doc. 28/03/2024	Nº do documento 10170	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 28/03/2024	Nosso número 09/40/800000008-6
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 130,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * <i>Escola Municipal Maternal Cleide Rodrigues Fagundes Prefeitura de Barueri Contrato Gestão nº 410/22</i>					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO VERUS CNPJ/CPF: 013.256.974/0002-63 RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 - RECANTO PHRYNEA 06437-035 - BARUERI - SP					
Beneficiário final: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 0383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fala.Bradesco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	 MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.071.882/0001-54
Pagador Final / Efetivo		
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63	
Nome:	INSTITUTO VERUS	
Conta de débito:	0897 003 00004895-2	

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00864.366505 21524.960008 3 96728000038760
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BASS TECH C S E LTDA
Nome/Razão Social:	BASS TECH C S E LTDA
CPF/CNPJ:	28.355.323/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

Data do Vencimento:	31/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	28/03/2024
Valor Nominal do Boleto:	387,60
Juros (R\$):	0,00
JOP (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	387,60
Valor Pago (R\$):	387,60
Identificação do Pagamento:	PQTD MANUTENCAO ELEVADOR

Data/hora da operação:	28/03/2024 14:10:55
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 075335365

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do Item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AÍO CAIXA: 0800 104 0104


Remando Athayde Filho
Diretor Presidente

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA CARTA DE CORREÇÃO Nº 1 - ANEXADA EM 25/03/2024	Número da Nota 00024109
	Data e Hora de Emissão 19/03/2024 13:06:55
	Código de Verificação 5VSB-TKC5
PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 28.355.223/0001-90 Inscrição Municipal: 5.769.178-9 Nome/Razão Social: BT COMERCIO E SERVICOS EM ELEVADORES LTDA  Endereço: R FERNANDO PEDROSA 220 - JARDIM PRIMAVERA (ZONA - CEP: 02755-150 Município: São Paulo UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: INSTITUTO VERUS CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R R Nelly Masiero Fernandes 55 - Recanto Phrynea - CEP: 06437-035 Município: Barueri UF: SP E-mail: compras.verus@gmail.com	
DESCRIÇÃO	
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA QUE FORAM DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR MATERNAL CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES DO CONTRATO DE GESTÃO 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP - REFERENTE 03/2024	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>Escola Municipal Maternal Cleide Rodrigues Fagundes Prefeitura de Barueri Contrato Gestão nº 410/22</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS CNPJ: 26.512.307/0001-65</p> </div> </div>	
NOTA EXPLICATIVA	
A Carta de Correção , em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:	
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços; II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços; III - o número da nota e a data de emissão; IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS; V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS; VI - a indicação do local de incidência do ISS; VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS; VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.	

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 152570

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 24362 Série 1, emitido em 19/03/2024

20240319:28355223000190

Número da Nota

00024109

Data e Hora de Emissão:

19/03/2024 13:06:55

Código de Verificação

5VSB-TKC5**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **28.355.223/0001-90**Inscrição Municipal: **6.789.178-9**Nome/Razão Social: **BT COMERCIO E SERVICOS EM ELEVADORES LTDA**Endereço: **R FERNANDO PEDROSA 220 - JARDIM PRIMAVERA (ZONA - CEP: 02766-160**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INSTITUTO VERUS**CPF/CNPJ: **13.266.974/0002-63**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **R R Nelly Masiero Fernandes 55 - Recanto Phrynea - CEP: 06437-035**Município: **Barueri**UF: **SP**E-mail: **compras.verus@gmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CTO - MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ELEVADORES

Vencimento: **R\$ 387,60 31/03/2024**Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 387,60**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Codigo do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	387,60	5,00%	19,38	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 respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 24362 Série 1, emitido em 19/03/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2024;

RETA DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 08.512.307/0001-65Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg / 52570Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Banco Itaú S/A

Banco
341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário/CPF/CNPJ BT Comercio e Serviços em Elevadores - 28.355.223/0001-90 R Fernando Pedrosa, 220 Jardim Primavera - SÃO PAULO - SP - Cep: 02755-150			Agência/Código Beneficiário 6502/15249-6	Vencimento 31/03/2024
Pagador INSTITUTO VERUS			Número do Documento 24109 - 1/1	Nosso Número 109/00008643-6
Espécie R\$			(=)Valor Documento R\$ 387,60	(-)Descontos/Abatimentos
Quantidade			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
Valor X				
Demonstrativo:				



Banco Itaú S/A

Banco
341-7

34191.09008 00864.366505 21524.960008 3 96720000038760

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento 31/03/2024
Beneficiário BT Comercio e Serviços em Elevadores - 28.355.223/0001-90 R Fernando Pedrosa, 220 Jardim Primavera - SÃO PAULO - SP - Cep: 02755-150					Agência/Código Beneficiário 6502/15249-6
Data Documento 19/03/2024					Nosso Número 109/00008643-6
Número do Documento 24109 - 1/1		Espécie Doc. DS	Acerto N	Data Processamento 19/03/2024	(=)Valor Documento R\$ 387,60
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(-)Descontos/Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Pagador INSTITUTO VERUS - 13.256.974/0002-63 R Nelly Masiero Fernandes 55 Recanto Phrynea - BARUERI - SP - Cep: 06437-035					

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ nº 06.512.307/0001-65Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

ORDEM DE SERVIÇO

Nº 63277


 3372
 Telefone para abertura de chamado:
 11 3934-4800 - 24 horas

Cliente	Nome: <i>Instituto Verus - Maternal Gléide Rodrigues Fagundes</i>
	Endereço: <i>Rua - Nelly Masiero Fernandes - 55</i>
	Telefone:
ITEM DE CONTROLE: REFERÊNCIA:	

Técnico	Nome: <i>Gabriel Pereira</i>	
MANUTENÇÃO PREVENTIVA		
Itens	Verificação	
Funcionamento	Aceleração, nivelamento, ruído, etc.	<input checked="" type="checkbox"/>
Casa Máquina	Limpeza, iluminação, ventilação e chave geral.	<input checked="" type="checkbox"/>
Quadro de Comando	Limpeza, inspeção e componentes.	<input checked="" type="checkbox"/>
Máquina de Tração	Limpeza, lubrificação, nível do óleo, graxeta, motor, polia de tração e desvio.	<input checked="" type="checkbox"/>
Limitador	Funcionamento, contatos elétricos e rolamento.	<input checked="" type="checkbox"/>
Cabos de Tração, Cabo Limitador	Elasticidade, desgaste, corrosão e equalização.	<input checked="" type="checkbox"/>
Freios	Lonas e regulagem.	<input checked="" type="checkbox"/>
Central Hidráulica	Limpeza, nível do óleo e motor.	<input checked="" type="checkbox"/>
Guias	Lubrificação, limpeza e reaperto.	<input checked="" type="checkbox"/>
Seletores	Limites, sensores, limpeza, etc.	<input checked="" type="checkbox"/>
Porta de Pavimento	Roldanas, trincos, contatos, correções, etc.	<input checked="" type="checkbox"/>
Porta de Cabine	Roldanas, trincos, motor, arraste, correias, etc.	<input checked="" type="checkbox"/>
Cabine	Display, leds, iluminação, barreira eletrônica, interfone, etc.	<input checked="" type="checkbox"/>
Pistão Hidráulico	Vazamento excessivo e limpeza.	<input checked="" type="checkbox"/>
Polia do Pistão	Desgaste, rolamento e limpeza.	<input checked="" type="checkbox"/>
Poço	Para-choque, estiramento, cabo limitador/compensação, limpeza lubrificação e segurança.	<input checked="" type="checkbox"/>
Polia Tensora	Limpeza, contato elétrico e rolamento.	<input type="checkbox"/>
Freio de Emergência	Accionar manualmente e limpeza.	<input type="checkbox"/>

OBS: *Feito o reajuste no limite LPA do mandado de operadores de portas*

() Funcionando () Parado () Desligado

SOLICITAÇÃO DE TROCA DA PEÇAS		
Descrição	Fabricante	Quantidade
<i>EMANUELE RODRIGUES FAGUNDES Rua Nelly Masiero Fernandes, 55 Bairro: Pinyas Saran - CEP: 08437-035</i>		
Data: <i>16/02/24</i>	Hora Início: <i>13:00</i>	Hora Término: <i>14:20</i>
Nome legível: <i>Debara meira</i>		
Cargo: <i>Ram. El.</i>		

 Telefone Comercial: 11 3934-4800 - servicos@basstech.com.br / manutencao@basstech.com.br

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

SAC 0800 726 0101
OUVIDORIA 0800 725 7474

088-314197179-1

28/MAR/2024

HORA DF 16:18:49

LOT: 21.018572-4

TERM: 038091

LOCALIDADE: SOROCABA

AG. VINCULADA: 2757

CONTROLE: 162009229

COMPROVANTE DE DEPÓSITO EM DINHEIRO

0897 003 00004895-2

INSTITUTO VERUS

VALOR : 337,37

DEPOSITO REALIZADO COM SUCESSO, A PREVISAO
DO CREDITO NA CONTA E DE ATE 30 MINUTOS

088-314197179-1

1ª VIA

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-83

MGA TREINAMENTO E CONSULTAS DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2986 / 2061005-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LINDINA SABINO CORREIA
CPF/CNPJ:	643.169.634-49
Valor:	R\$ 1.496,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO LINDINA
Histórico:	

Data do débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:16:50

Código da operação: 14516915


O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
		00033 LINDINA SABINO CORREIA PIS:12476728251 CBO:3311-10 CPF:643.169.634-49 RG:67.244.847-6		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022				
		Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche		Banco: Caixa Economica		Ag.:0738 C/C.: 803650283-4		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	278,03	
						Vr. Líquido ➡	1.496,72	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
		00033 LINDINA SABINO CORREIA PIS:12476728251 CBO:3311-10 CPF:643.169.634-49 RG:67.244.847-6		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022				
		Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche		Banco: Caixa Economica		Ag.:0738 C/C.: 803650283-4		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	278,03	
						Vr. Líquido ➡	1.496,72	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.011.882/0001-54

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 43259584-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA BETANIA LIRA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	869.566.124-53
Valor:	R\$ 1.496,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO MARIA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:20:30

Código da operação: 14797372

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00116 MARIA BETANIA LIRA DE OLIVEIRA PIS:12709448450 CBO:3311-10 CPF:869.566.124-53 RG:66864272-5 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 08/05/2023 Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: Caixa Economica Ag.:4132 C/C.: 834535527-5								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	278,03	
						Vr. Líquido ➡	1.496,72	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00116 MARIA BETANIA LIRA DE OLIVEIRA PIS:12709448450 CBO:3311-10 CPF:869.566.124-53 RG:66864272-5 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 08/05/2023 Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: Caixa Economica Ag.:4132 C/C.: 834535527-5								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	278,03	
						Vr. Líquido ➡	1.496,72	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente



Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 0004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF / CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.883/0001-54

Banco:	360 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 86406404-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA CELIA VIEIRA
CPF / CNPJ:	937.895.054-04
Valor:	R\$ 1.665,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO MARIA CELIA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:21:26

Código da operação: 14862738

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AIX CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00106 MARIA CELIA VIEIRA PIS:20059655210 CBO:3311-10 CPF:937.895.054-04 RG:36535725X SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 04/04/2023					Banco: _____ Ag.: _____ C/C.: _____			
Cargo: 3208 Aux. de Creche								

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	02401	Salário Família	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.836,79	171,54
						Vr. Líquido ➔	1.665,25
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00106 MARIA CELIA VIEIRA PIS:20059655210 CBO:3311-10 CPF:937.895.054-04 RG:36535725X SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 04/04/2023					Banco: _____ Ag.: _____ C/C.: _____			
Cargo: 3208 Aux. de Creche								

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	02401	Salário Família	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.836,79	171,54
						Vr. Líquido ➔	1.665,25
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

Fernando Athayde Filho
 Diretor-Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0997 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 56439039-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA JOSE DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	308.970.038-70
Valor:	R\$ 766,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO MARIA JOSE
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:23:45

Código da operação: 15033485

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
A3 CAIXA: 0800 104 0104

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário		 VERUS
						Mensal 31/03/2024		
		00152 MARIA JOSE DA SILVA OLIVEIRA PIS:13421452678 CBO:3311-10 CPF:308.970.038-70 RG:320474914				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/03/2024		
		Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche				Banco: C6 BANK Ag.:0001 C/C.: 10199487-7		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	14,00	Dia(s)	59,16	828,24	62,11	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	828,24			
						Total vencimentos	Total descontos	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						828,24	62,11	
						Vr. Líquido ➡	766,13	DATA
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	828,24	828,24	66,26			

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário		 VERUS
						Mensal 31/03/2024		
		00152 MARIA JOSE DA SILVA OLIVEIRA PIS:13421452678 CBO:3311-10 CPF:308.970.038-70 RG:320474914				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/03/2024		
		Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche				Banco: C6 BANK Ag.:0001 C/C.: 10199487-7		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	14,00	Dia(s)	59,16	828,24	62,11	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	828,24			
						Total vencimentos	Total descontos	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						828,24	62,11	
						Vr. Líquido ➡	766,13	DATA
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado	
		1.774,75	828,24	828,24	66,26			

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0997 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.802/0001-54

Banco:	360 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236520
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 85549184-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOANA BRANDAO DE SOUZA SILVA
CPF/CNPJ:	283.885.668-57
Valor:	R\$ 653,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO JOANA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:09:09

Código da operação: 13991666

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AUXÍLIO CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63 00153 JOANA BRANDAO DE SOUZA SILVA PIS:26880178365 CBO:5143-20 CPF:283.885.668-57 RG:356528832 Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 1318 Auxiliar de Limpeza	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/03/2024 Banco: Ag.: C/C.:
--	---



Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	14,00	Dia(s)	50,48	706,72	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	706,72		53,00
						Total vencimentos	Total descontos
						706,72	53,00
						Vr. Líquido ➔	653,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregador
		1.514,41	706,72	706,72	56,54		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63 00153 JOANA BRANDAO DE SOUZA SILVA PIS:26880178365 CBO:5143-20 CPF:283.885.668-57 RG:356528832 Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 1318 Auxiliar de Limpeza	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/03/2024 Banco: Ag.: C/C.:
--	---



Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	14,00	Dia(s)	50,48	706,72	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	706,72		53,00
						Total vencimentos	Total descontos
						706,72	53,00
						Vr. Líquido ➔	653,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregado
		1.514,41	706,72	706,72	56,54		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA

Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 86278832-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SARA MARGARITA DA SILVA GINO
CPF/CNPJ:	391.252.568-40
Valor:	R\$ 1.698,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO SARA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:33:52

Código da operação: 15828128

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada.
Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00048 SARA MARGARITA DA SILVA GINO PIS:13763865895 CBO:3311-10 CPF:391.252.568-40 RG:48.049.361-3					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: CAIXA					Ag.:01891 C/C.: 848748825-9			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____ DATA
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	02401	Salário Família	1,00	dependente	62,04	62,04		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.836,79	138,54	
						Vr. Líquido ➔	1.698,25	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00048 SARA MARGARITA DA SILVA GINO PIS:13763865895 CBO:3311-10 CPF:391.252.568-40 RG:48.049.361-3					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: CAIXA					Ag.:01891 C/C.: 848748825-9			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____ DATA
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	02401	Salário Família	1,00	dependente	62,04	62,04		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.836,79	138,54	
						Vr. Líquido ➔	1.698,25	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
 CPNJ: 50.077.882/0001-54

Banco:	077 - BANCO INTER - 000416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 10336479-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VANESSA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	099.022.854-14
Valor:	R\$ 1.665,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO VANESSA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:41:30

Código da operação: 16410276

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada.
 Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AIO CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Ajhayde Filho,
 Diretor-Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00055 VANESSA MARIA DA SILVA PIS:16549491801 CBO:3311-10 CPF:099.022.854-14 RG:598768646					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: Inter					Ag.:0001 C/C.: 103364790			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias	1.774,75	1.774,75		
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04		
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.836,79	171,54	
						Vr. Líquido ➔	1.665,25	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00055 VANESSA MARIA DA SILVA PIS:16549491801 CBO:3311-10 CPF:099.022.854-14 RG:598768646					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: Inter					Ag.:0001 C/C.: 103364790			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias	1.774,75	1.774,75		
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04		
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.836,79	171,54	
						Vr. Líquido ➔	1.665,25	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-83

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 90.071.802/0001-54

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BH S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7847 / 18177-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA
CPF/CNPJ:	394.335.768-61
Valor:	R\$ 1.529,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO FERNANDA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:51:30

Código da operação: 12697204

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alo CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00021 FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA PIS:20081613444 CBO:3311-10 CPF:394.335.768-61 RG:447081615						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche						Banco: Caixa Economica Ag.:0738 Poup.: 48847-2		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	245,03	
						Vr. Líquido ➔	1.529,72	
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00021 FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA PIS:20081613444 CBO:3311-10 CPF:394.335.768-61 RG:447081615						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche						Banco: Caixa Economica Ag.:0738 Poup.: 48847-2		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	245,03	
						Vr. Líquido ➔	1.529,72	
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.356.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 92914162-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAINA APARECIDA RODRIGUES DE PONTES
CPF/CNPJ:	488.766.938-07
Valor:	R\$ 1.092,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO THAINA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:39:39

Código da operação: 16269234

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001)				Recibo de Pagto. de Salário		 VERUS
		RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Mensal 31/03/2024		
		00100 THAINA APARECIDA RODRIGUES DE PONTES				SSP SP Folha: 01		
		PIS:13517450498 CBO:3311-10 CPF:488.766.938-07		RG:524966850		Funcionário desde: 03/04/2023		
		Local: 00001 M. CLEIDE		Banco:		Ag.:		CIC.:
		Cargo: 3208 Aux. de Creche						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	02401	Salario Família	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	07001	Faltas do mês	3,00	Dias	59,16		177,48
31	07002	Falta do mês anterior	3,00	07.09 e 20	59,16		177,48
3	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00	7:33 hrs x dia	59,16		59,16
10	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00	7:33 hrs x dia	59,16		59,16
17	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00	7:33 hrs x dia	59,16		59,16
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.419,79		85,19
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.242,31		93,17
						Total vencimentos	Total descontos
						1.836,79	743,80
						Vr. Líquido ➔	1.092,99
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.774,75	1.242,31	1.242,31	99,38		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001)				Recibo de Pagto. de Salário		 VERUS
		RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Mensal 31/03/2024		
		00100 THAINA APARECIDA RODRIGUES DE PONTES				SSP SP Folha: 01		
		PIS:13517450498 CBO:3311-10 CPF:488.766.938-07		RG:524966850		Funcionário desde: 03/04/2023		
		Local: 00001 M. CLEIDE		Banco:		Ag.:		CIC.:
		Cargo: 3208 Aux. de Creche						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	02401	Salario Família	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	07001	Faltas do mês	3,00	Dias	59,16		177,48
31	07002	Falta do mês anterior	3,00	07.09 e 20	59,16		177,48
3	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00	7:33 hrs x dia	59,16		59,16
10	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00	7:33 hrs x dia	59,16		59,16
17	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00	7:33 hrs x dia	59,16		59,16
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.419,79		85,19
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.242,31		93,17
						Total vencimentos	Total descontos
						1.836,79	743,80
						Vr. Líquido ➔	1.092,99
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.774,75	1.242,31	1.242,31	99,38		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Fernando Athayde Filipe
Diretor-Presidente

GERENCIADOR
CAIXA

Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.602/0001-54

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 031872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 9108353-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KELLY APARECIDA BRAZ DE AZEVEDO
CPF/CNPJ:	148.241.368-06
Valor:	R\$ 3.049,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO KELLY
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:15:06

Código da operação: 14391256

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário		 VERUS
						Mensal 31/03/2024		
		00032 KELLY APARECIDA BRAZ DE AZEVEDO PIS:12379489469 CBO:3311-05 CPF:148.241.368-06 RG:229611783				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022		
		Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 4307 Professor(a)				Banco: C6 BANK Ag.:0001 C/C.:9108353-2		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.400,00	3.400,00		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.400,00		306,81	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.835,20		43,84	
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.400,00	350,65	
						Vr. Líquido 	3.049,35	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		3.400,00	3.400,00	3.400,00	272,00	2.835,20		

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário		 VERUS
						Mensal 31/03/2024		
		00032 KELLY APARECIDA BRAZ DE AZEVEDO PIS:12379489469 CBO:3311-05 CPF:148.241.368-06 RG:229611783				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022		
		Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 4307 Professor(a)				Banco: C6 BANK Ag.:0001 C/C.:9108353-2		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.400,00	3.400,00		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.400,00		306,81	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.835,20		43,84	
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.400,00	350,65	
						Vr. Líquido 	3.049,35	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		3.400,00	3.400,00	3.400,00	272,00	2.835,20		

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.971.882/0001-54

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 91629076-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ISABELLA MACEDO DA SILVA
CPF/CNPJ:	520.094.738-33
Valor:	R\$ 1.529,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO ISABELLA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora de autorização:	25/03/2024 08:57:09

Código da operação: 13090860

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente


Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	 MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.071.802/0001-54
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INSTITUTO VERUS	
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63	

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 11535170-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	IVANY SANTOS DA LUZ
CPF/CNPJ:	250.718.028-56
Valor:	R\$ 1.529,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO IVANY
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:00:00

Código da operação: 13291336


O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104


Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
	00122 IVANY SANTOS DA LUZ PIS:12544544238 CBO:3311-10 CPF:250.718.028-56 RG:52813601X				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/07/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche				Banco:Nubank		Ag.:0001 C/C.:11535170-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.774,75	245,03
						Vr. Líquido ➔	1.529,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA


	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
	00122 IVANY SANTOS DA LUZ PIS:12544544238 CBO:3311-10 CPF:250.718.028-56 RG:52813601X				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/07/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche				Banco:Nubank		Ag.:0001 C/C.:11535170-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.774,75	245,03
						Vr. Líquido ➔	1.529,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA


 Fernando Athayde Filho
 Diretor-Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.001.502/0001-54

Banco:	290 - PAGSEGURO INTERNET SP S.A. - 008561701
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 47621505-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELIZANGELA SANTOS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	394.841.188-19
Valor:	R\$ 1.064,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO ELISANGELA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:42:09

Código da operação: 12055602

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AIB CAIXA: 0800 104 0104Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00151 ELISANGELA SANTOS DE OLIVEIRA PIS:16106572101 CBO:5143-20 CPF:384.841.188-19 RG:501562850 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 11/03/2024					Banco: Ag.: C/C.:			
Cargo: 1318 Auxiliar de Limpeza								

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	21,00	Dia(s)	50,48	1.060,08	
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	62,04	84,06	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.060,08		79,50
						Total vencimentos	Total descontos
						1.144,14	79,50
						Vr. Líquido ➔	1.064,64
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.514,41	1.060,08	1.060,08	84,81		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00151 ELISANGELA SANTOS DE OLIVEIRA PIS:16106572101 CBO:5143-20 CPF:384.841.188-19 RG:501562850 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 11/03/2024					Banco: Ag.: C/C.:			
Cargo: 1318 Auxiliar de Limpeza								

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	21,00	Dia(s)	50,48	1.060,08	
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	62,04	84,06	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.060,08		79,50
						Total vencimentos	Total descontos
						1.144,14	79,50
						Vr. Líquido ➔	1.064,64
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.514,41	1.060,08	1.060,08	84,81		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	 MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.071.882/0001-54
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INSTITUTO VERUS	
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63	

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8259 / 8820-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELA LUCIANE BERCI LINDOHN
CPF/CNPJ:	448.205.718-50
Valor:	R\$ 1.606,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO DANIELA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:35:07

Código da operação: 11579613

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AÓ CAIXA: 0800 104 0104


Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00060 DANIELA LUCIANE BERCE LINCOLN PIS:20618881527 CBO:3311-10 CPF:448.205.718-50 RG:37.328.805-0 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 03/11/2022 Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: Ag: C/C.:								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	02401	Salario Família	2,00	dependentes	62,04	124,08		
31	07703	Convenio Odontológico					14,00	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.898,83	292,03	
						Vr. Líquido ➔	1.606,80	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00060 DANIELA LUCIANE BERCE LINCOLN PIS:20618881527 CBO:3311-10 CPF:448.205.718-50 RG:37.328.805-0 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 03/11/2022 Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: Ag: C/C.:								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	02401	Salario Família	2,00	dependentes	62,04	124,08		
31	07703	Convenio Odontológico					14,00	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.898,83	292,03	
						Vr. Líquido ➔	1.606,80	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 0004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-83

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.832/0001-54

Banco:	323 - MERCADO PAGO IP LTDA. - 010573521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 6481815820-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANA DE CASSIA CHAMBO
CPF/CNPJ:	331.334.678-24
Valor:	R\$ 219,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO ADRIANA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora de autorização:	25/03/2024 08:28:28

Código da operação: 11159441

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
A10 CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
	00069 ADRIANA DE CASSIA CHAMBO PIS:20999294916 CBO:4101-05 CPF:331.334.678-24 RG:273576410 Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3926 Encarregado(a) de Limpeza					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/01/2023 Banco: Ag.: C/C.:		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	3,00	Dia(s)	83,33	249,99		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.360,98		30,00	
Funcionário de férias no mês de 04/03/2024 à 31/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos	
						249,99	30,00	
						Vr. Líquido ➡	219,99	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		2.500,00	3.360,98	249,99	20,00			

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
	00069 ADRIANA DE CASSIA CHAMBO PIS:20999294916 CBO:4101-05 CPF:331.334.678-24 RG:273576410 Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3926 Encarregado(a) de Limpeza					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/01/2023 Banco: Ag.: C/C.:		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	3,00	Dia(s)	83,33	249,99		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.360,98		30,00	
Funcionário de férias no mês de 04/03/2024 à 31/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos	
						249,99	30,00	
						Vr. Líquido ➡	219,99	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		2.500,00	3.360,98	249,99	20,00			

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.571.882/0001-54

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4253 / 1080634-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARILENE RENEZES DE LIMA
CPF/CNPJ:	287.219.608-01
Valor:	R\$ 3.049,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO MARILENE
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:24:28


Código da operação: 15088852

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104
Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00114 MARILENE MENEZES DE LIMA PIS:12794068778 CBO:3311-05 CPF:287.219.608-01 RG:32374353-5						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/05/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 4307 Professor(a)						Banco: SANTANDER Ag.:4253 C/C.: 010806		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.400,00	3.400,00		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.400,00		306,81	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.835,20		43,84	
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.400,00	350,65	
						Vr. Líquido ➔	3.049,35	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
		3.400,00	3.400,00	3.400,00	272,00	2.835,20		

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00114 MARILENE MENEZES DE LIMA PIS:12794068778 CBO:3311-05 CPF:287.219.608-01 RG:32374353-5						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/05/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 4307 Professor(a)						Banco: SANTANDER Ag.:4253 C/C.: 010806		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.400,00	3.400,00		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.400,00		306,81	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.835,20		43,84	
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.400,00	350,65	
						Vr. Líquido ➔	3.049,35	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado	
		3.400,00	3.400,00	3.400,00	272,00	2.835,20		

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.356.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 031872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 23303289-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDNA CARLA RODRIGUES DOS SANTOS SANTANA
CPF/CNPJ:	070.129.594-52
Valor:	R\$ 337,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO EDNA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:50:19

Código da operação: 17089478

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AÍO CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00154 EDNA CARLA RODRIGUES DOS SANTOS SANTANA PIS:20983139150 CBO:4110-05 CPF:070.129.594-52 RG:593760633						SSP SP Folha: 01 Estagiário desde: 21/03/2024		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo:2850 Estagiário						Banco: Ag.: C/C.:		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____ DATA
31	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	11,00	Dia(s)	30,67	337,37		
						Total vencimentos	Total descontos	
						337,37		
						Vr. Líquido ➔	337,37	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cál.c. IRRF						via do empregador		
920,00								

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00154 EDNA CARLA RODRIGUES DOS SANTOS SANTANA PIS:20983139150 CBO:4110-05 CPF:070.129.594-52 RG:593760633						SSP SP Folha: 01 Estagiário desde: 21/03/2024		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo:2850 Estagiário						Banco: Ag.: C/C.:		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____ DATA
31	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	11,00	Dia(s)	30,67	337,37		
						Total vencimentos	Total descontos	
						337,37		
						Vr. Líquido ➔	337,37	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cál.c. IRRF						via do empregador		
920,00								

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.082/0001-54

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	24 / 19468-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FABIANA GOMES DE MIRANDA
CPF/CNPJ:	319.758.908-41
Valor:	R\$ 2.812,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO FABIANA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:46:19

Código da operação: 12346195

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00019 FABIANA GOMES DE MIRANDA PIS:26871564169 CBO:3311-05 CPF:319.758.908-41 RG:424566321						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 4307 Professor(a)						Banco: Ag.: C/C.:		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.400,00	3.400,00	
31	07703	Convenio Odontológico					28,00
31	08101	Vale Transporte					176,00
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.400,00		306,81
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base inf mês	2.835,20		43,84
						Total vencimentos	Total descontos
						3.400,00	587,65
						Vr. Líquido ➔	2.812,35
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		3.400,00	3.400,00	3.400,00	272,00	2.835,20	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00019 FABIANA GOMES DE MIRANDA PIS:26871564169 CBO:3311-05 CPF:319.758.908-41 RG:424566321						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 4307 Professor(a)						Banco: Ag.: C/C.:		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.400,00	3.400,00	
31	07703	Convenio Odontológico					28,00
31	08101	Vale Transporte					176,00
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.400,00		306,81
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base inf mês	2.835,20		43,84
						Total vencimentos	Total descontos
						3.400,00	587,65
						Vr. Líquido ➔	2.812,35
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		3.400,00	3.400,00	3.400,00	272,00	2.835,20	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA

Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

ccide

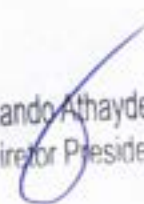
Tipo de TED:	TED para terceiros	 MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.071.882/0001-54
Conta origem:	0897 / 003 / 0004895-2	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INSTITUTO VERUS	
CPF / CNPJ:	13.256.974/0002-63	
Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	24 / 40445-1	
Tipo de pessoa:	FÍSICA	
Nome:	JENIFER REGINA DE OLIVEIRA	
CPF / CNPJ:	438.706.138-31	
Valor:	R\$ 1.787,10	
Valor da tarifa:	R\$ 0,00	
Finalidade:	10 - Crédito em Conta	
Identificação da operação:	PAGTO RPA JENIFER	
Histórico:		
Data de débito:	27/03/2024	
Data / Hora da autorização:	26/03/2024 08:29:29	
Código da operação: 87970074		

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
00029	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CGC OU INSS)
INSTITUTO VERUS (FIL 001)	13.256.974/0002-63

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DE Auxiliar de Crche A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.787,10 *****
 (HUM MIL, SETECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS)

, CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
0,00	X 20% =	0,00

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS) APLICAR 20% SOBRE O VALOR DA MÃO - DE - OBRA (20% DO FRETE)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
NO INSS: 20045388431
NO CPF: 438.706.138-31

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
404136801	SSP

LOCALIDADE	DATA
Barueri	31/03/2024

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
00029	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CGC OU INSS)
INSTITUTO VERUS (FIL 001)	13.256.974/0002-63

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DE Auxiliar de Crche A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.787,10 *****
 (HUM MIL, SETECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS)

, CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
0,00	X 20% =	0,00

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS) APLICAR 20% SOBRE O VALOR DA MÃO - DE - OBRA (20% DO FRETE)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
NO INSS: 20045388431
NO CPF: 438.706.138-31

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
404136801	SSP

LOCALIDADE	DATA
Barueri	31/03/2024

ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO.....	R\$ 2.007,97
II.	R\$
SOMA	R\$ 2.007,97

DESCONTOS

III. IMP. RENDA FONTE.....	R\$
IV. SEST/SENAT.....	R\$
V. INSS Segurado.....	R\$ 220,87
VI.	R\$
VALOR LÍQUIDO	1.787,10

ASSINATURA

NOME COMPLETO JENIFER REGINA DE OLIVEIRA
--

Local 00002 AUTONOMO M.CLEIDE

ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO.....	R\$ 2.007,97
II.	R\$
SOMA	R\$ 2.007,97

DESCONTOS

III. IMP. RENDA FONTE.....	R\$
IV. SEST/SENAT.....	R\$
V. INSS Segurado.....	R\$ 220,87
VI.	R\$
VALOR LÍQUIDO	1.787,10

ASSINATURA

NOME COMPLETO JENIFER REGINA DE OLIVEIRA
--

Local 00002 AUTONOMO M.CLEIDE

GERENCIADOR
CAIXA**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.356.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.883/0001-54

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	622 / 27531-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARLI HEDEIROS DE ABREU RAMOS
CPF/CNPJ:	321.148.918-52
Valor:	R\$ 1.760,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO MARLI
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:25:10

Código da operação: 15149608

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.


SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
	00076 MARLI MEDEIROS DE ABREU RAMOS PIS:13138768856 CBO:3311-10 CPF:321.148.918-52 RG:407168576 Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/01/2023 Banco: Itaú Ag.:0622 C/C.: 275311			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	138,54	
31	02401	Salario Família	2,00	dependentes	62,04	124,08		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75			
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.898,83	138,54	
						Vr. Líquido ➔	1.760,29	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
	00076 MARLI MEDEIROS DE ABREU RAMOS PIS:13138768856 CBO:3311-10 CPF:321.148.918-52 RG:407168576 Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/01/2023 Banco: Itaú Ag.:0622 C/C.: 275311			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	138,54	
31	02401	Salario Família	2,00	dependentes	62,04	124,08		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75			
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.898,83	138,54	
						Vr. Líquido ➔	1.760,29	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

ernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.802/0001-54

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	622 / 27605-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SIMONE GONCALVES MARINHO TEIXEIRA
CPF/CNPJ:	317.968.298-64
Valor:	R\$ 3.049,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO SIMONE
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:36:10

Código da operação: 15986803

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Dúvidas: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
		00051 SIMONE GONCALVES MARINHO TEIXEIRA PIS:13080132814 CBO:3311-05 CPF:317.968.398-84 RG:41507868 Local:00001 M. CLEIDE Cargo:4307 Professor(a) Banco:Itaú				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022 Ag.:0622 C/C.:27605-3		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DATA _____ _____
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.400,00	3.400,00		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.400,00		306,81	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.835,20		43,84	
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.400,00	350,65	
						Vr. Líquido ➔	3.049,35	
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		3.400,00	3.400,00	3.400,00	272,00	2.835,20		

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
		00051 SIMONE GONCALVES MARINHO TEIXEIRA PIS:13080132814 CBO:3311-05 CPF:317.968.398-84 RG:41507868 Local:00001 M. CLEIDE Cargo:4307 Professor(a) Banco:Itaú				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022 Ag.:0622 C/C.:27605-3		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DATA _____ _____
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.400,00	3.400,00		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.400,00		306,81	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.835,20		43,84	
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.400,00	350,65	
						Vr. Líquido ➔	3.049,35	
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		3.400,00	3.400,00	3.400,00	272,00	2.835,20		

Fernando Athayde Filho
 Diretor-Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.862/0001-54

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BH S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	622 / 27592-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ERIKA DE JESUS MATOS
CPF/CNPJ:	417.505.058-27
Valor:	R\$ 2.998,08
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO ERIKA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:44:23


Código da operação: 12211051

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104
Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00017 ERIKA DE JESUS DE MATOS PIS:20925977378 CBO:3311-05 CPF:417.505.058-27 RG:484539024						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 4307 Professor(a)						Banco: Itaú Ag.:0622 C/C.: 27592-3		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.400,00	3.400,00	
31	07703	Convenio Odontológico					28,00
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.400,00		306,81
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.714,01		34,11

O dia 29/04 é o dia mais importante do ano para você. FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 3.400,00	Total descontos 401,92
						Vr. Líquido ➔	2.998,08
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		3.400,00	3.400,00	3.400,00	272,00	2.714,01	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00017 ERIKA DE JESUS DE MATOS PIS:20925977378 CBO:3311-05 CPF:417.505.058-27 RG:484539024						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 4307 Professor(a)						Banco: Itaú Ag.:0622 C/C.: 27592-3		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.400,00	3.400,00	
31	07703	Convenio Odontológico					28,00
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.400,00		306,81
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.714,01		34,11

O dia 29/04 é o dia mais importante do ano para você. FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 3.400,00	Total descontos 401,92
						Vr. Líquido ➔	2.998,08
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
		3.400,00	3.400,00	3.400,00	272,00	2.714,01	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	623 - BANCO PAN - 059285413
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 10435817-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOICE NOVAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	435.713.698-90
Valor:	R\$ 1.529,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO JOICE
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:10:36

Código da operação: 14056685

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data de transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0301
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AÍO CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor-Presidente

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			
		00091 JOICE NOVAES DOS SANTOS PIS:202.11665.85-6 CBO:3311-10 CPF:435.713.698-90 RG:38.047.092-5				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/04/2023			
		Local:00001 M. CLEIDE		Cargo: 3208 Aux. de Creche		Banco:		Ag.: C/C.:	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.774,75	245,03
						Vr. Líquido ➔	1.529,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			
		00091 JOICE NOVAES DOS SANTOS PIS:202.11665.85-6 CBO:3311-10 CPF:435.713.698-90 RG:38.047.092-5				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/04/2023			
		Local:00001 M. CLEIDE		Cargo: 3208 Aux. de Creche		Banco:		Ag.: C/C.:	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.774,75	245,03
						Vr. Líquido ➔	1.529,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Fernando Athayde Filho
 Diretor-Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO'S GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1456 / 64360-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FLAVIA DOS SANTOS VITORRO
CPF/CNPJ:	383.852.558-26
Valor:	R\$ 1.599,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO FLAVIA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:52:25

Código da operação: 12764332

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

AIS CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS																																																																																							
00022 FLAVIA DOS SANTOS VITORIO PIS:13566268894 CBO:3311-10 CPF:383.852.558-26 RG:447328785 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 01/08/2022 Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: Itau Ag.:1456 C/C.: 84360-4																																																																																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Data</th> <th style="width: 5%;">Código</th> <th style="width: 30%;">Descrição</th> <th style="width: 10%;">Quant/ %</th> <th style="width: 15%;">Referência</th> <th style="width: 10%;">Vr.Unit./Base</th> <th style="width: 10%;">Vencimentos</th> <th style="width: 15%;">Descontos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>31</td> <td>00001</td> <td>Salário do mês</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td>Mês</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td></td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>02401</td> <td>Salário Família</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td>dependente</td> <td style="text-align: right;">62,04</td> <td style="text-align: right;">62,04</td> <td></td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>07102</td> <td>Hor. Atraso/Ausência</td> <td></td> <td>9:00 hora(s)</td> <td style="text-align: right;">8,06</td> <td></td> <td style="text-align: right;">72,54</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>09051</td> <td>Contribuição Associativa</td> <td></td> <td>s/valor fixo</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">33,00</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>09101</td> <td>INSS s/ Salários</td> <td style="text-align: center;">9,00</td> <td>base INSS</td> <td style="text-align: right;">1.702,21</td> <td></td> <td style="text-align: right;">132,01</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">Total vencimentos</td> <td style="text-align: right;">Total descontos</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">1.836,79</td> <td style="text-align: right;">237,55</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">Vr. Líquido ➔</td> <td style="text-align: right;">1.599,24</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">Salário Base</td> <td style="text-align: center;">Sal.Contr.INSS</td> <td style="text-align: center;">Base Cál.F.G.T.S.</td> <td style="text-align: center;">F.G.T.S. do Mês</td> <td style="text-align: center;">Base Cál. IRRF</td> <td style="text-align: center;">via do empregador</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">1.774,75</td> <td style="text-align: center;">1.702,21</td> <td style="text-align: center;">1.702,21</td> <td style="text-align: center;">136,18</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		31	02401	Salário Família	1,00	dependente	62,04	62,04		31	07102	Hor. Atraso/Ausência		9:00 hora(s)	8,06		72,54	31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.702,21		132,01							Total vencimentos	Total descontos							1.836,79	237,55							Vr. Líquido ➔	1.599,24			Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador			1.774,75	1.702,21	1.702,21	136,18	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos																																																																																								
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75																																																																																									
31	02401	Salário Família	1,00	dependente	62,04	62,04																																																																																									
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		9:00 hora(s)	8,06		72,54																																																																																								
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00																																																																																								
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.702,21		132,01																																																																																								
						Total vencimentos	Total descontos																																																																																								
						1.836,79	237,55																																																																																								
						Vr. Líquido ➔	1.599,24																																																																																								
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador																																																																																								
		1.774,75	1.702,21	1.702,21	136,18																																																																																										

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS																																																																																							
00022 FLAVIA DOS SANTOS VITORIO PIS:13566268894 CBO:3311-10 CPF:383.852.558-26 RG:447328785 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 01/08/2022 Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: Itau Ag.:1456 C/C.: 84360-4																																																																																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Data</th> <th style="width: 5%;">Código</th> <th style="width: 30%;">Descrição</th> <th style="width: 10%;">Quant/ %</th> <th style="width: 15%;">Referência</th> <th style="width: 10%;">Vr.Unit./Base</th> <th style="width: 10%;">Vencimentos</th> <th style="width: 15%;">Descontos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>31</td> <td>00001</td> <td>Salário do mês</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td>Mês</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td></td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>02401</td> <td>Salário Família</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td>dependente</td> <td style="text-align: right;">62,04</td> <td style="text-align: right;">62,04</td> <td></td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>07102</td> <td>Hor. Atraso/Ausência</td> <td></td> <td>9:00 hora(s)</td> <td style="text-align: right;">8,06</td> <td></td> <td style="text-align: right;">72,54</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>09051</td> <td>Contribuição Associativa</td> <td></td> <td>s/valor fixo</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">33,00</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>09101</td> <td>INSS s/ Salários</td> <td style="text-align: center;">9,00</td> <td>base INSS</td> <td style="text-align: right;">1.702,21</td> <td></td> <td style="text-align: right;">132,01</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">Total vencimentos</td> <td style="text-align: right;">Total descontos</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">1.836,79</td> <td style="text-align: right;">237,55</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">Vr. Líquido ➔</td> <td style="text-align: right;">1.599,24</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">Salário Base</td> <td style="text-align: center;">Sal.Contr.INSS</td> <td style="text-align: center;">Base Cál.F.G.T.S.</td> <td style="text-align: center;">F.G.T.S. do Mês</td> <td style="text-align: center;">Base Cál. IRRF</td> <td style="text-align: center;">via do empregado</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">1.774,75</td> <td style="text-align: center;">1.702,21</td> <td style="text-align: center;">1.702,21</td> <td style="text-align: center;">136,18</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		31	02401	Salário Família	1,00	dependente	62,04	62,04		31	07102	Hor. Atraso/Ausência		9:00 hora(s)	8,06		72,54	31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.702,21		132,01							Total vencimentos	Total descontos							1.836,79	237,55							Vr. Líquido ➔	1.599,24			Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado			1.774,75	1.702,21	1.702,21	136,18	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos																																																																																								
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75																																																																																									
31	02401	Salário Família	1,00	dependente	62,04	62,04																																																																																									
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		9:00 hora(s)	8,06		72,54																																																																																								
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00																																																																																								
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.702,21		132,01																																																																																								
						Total vencimentos	Total descontos																																																																																								
						1.836,79	237,55																																																																																								
						Vr. Líquido ➔	1.599,24																																																																																								
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado																																																																																								
		1.774,75	1.702,21	1.702,21	136,18																																																																																										

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente



Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00054895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E SERVIÇOS DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.202/0001-54

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1456 / 95881-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DAYCIANE PAULA DE SOUZA DA LUZ
CPF/CNPJ:	303.647.408-09
Valor:	R\$ 2.988,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO DAYCIANE
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:36:42

Código da operação: 11692379

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendências", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
	00010 DAYCIANE PAULA DE SOUZA DA LUZ PIS:19044438894 CBO:3311-05 CPF:303.647.408-09 RG:415894360 Local:00001 M. CLEIDE Cargo:4307 Professor(a)				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022 Banco: Itau Ag.:1456 CIC.:95881-6			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.400,00	3.400,00		
31	07703	Convenio Odontológico					28,00	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.400,00		306,81	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.835,20		43,84	
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.400,00	411,65	
						Vr. Líquido ➔	2.988,35	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		3.400,00	3.400,00	3.400,00	272,00	2.835,20		

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
	00010 DAYCIANE PAULA DE SOUZA DA LUZ PIS:19044438894 CBO:3311-05 CPF:303.647.408-09 RG:415894360 Local:00001 M. CLEIDE Cargo:4307 Professor(a)				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022 Banco: Itau Ag.:1456 CIC.:95881-6			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.400,00	3.400,00		
31	07703	Convenio Odontológico					28,00	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.400,00		306,81	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.835,20		43,84	
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.400,00	411,65	
						Vr. Líquido ➔	2.988,35	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
		3.400,00	3.400,00	3.400,00	272,00	2.835,20		

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente


Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.071.682/0001-54
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INSTITUTO VERUS	
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63	

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6497 / 44168-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAMELA FERREIRA FARBO
CPF/CNPJ:	408.944.898-01
Valor:	R\$ 1.788,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO CAMELA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:32:45

Código da operação: 11433578

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data de transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AIX CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
	00088 CAMILA FERREIRA FARBO PIS:20776571642 CBO:3222-05 CPF:408.944.898-01 RG:35953269X					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/03/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 1273 Técnico de Enfermagem					Banco:		Ag.: C/C.:	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.269,50	2.269,50	151,30
31	07002	Falta do mês anterior	2,00	22 e 23	75,65		
31	08101	Vale Transporte	6,00		2.118,20		127,09
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.118,20		169,45
						Total vencimentos	Total descontos
						2.269,50	480,84
						Vr. Líquido ➔	1.788,66
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		2.269,50	2.118,20	2.118,20	169,46		

DPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
	00088 CAMILA FERREIRA FARBO PIS:20776571642 CBO:3222-05 CPF:408.944.898-01 RG:35953269X					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/03/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 1273 Técnico de Enfermagem					Banco:		Ag.: C/C.:	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.269,50	2.269,50	151,30
31	07002	Falta do mês anterior	2,00	22 e 23	75,65		
31	08101	Vale Transporte	6,00		2.118,20		127,09
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.118,20		169,45
						Total vencimentos	Total descontos
						2.269,50	480,84
						Vr. Líquido ➔	1.788,66
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		2.269,50	2.118,20	2.118,20	169,46		

DPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-83

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2856 / 108914-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCISCO DE ASSIS FERREIRA
CPF/CNPJ:	042.575.738-21
Valor:	R\$ 1.812,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO FRANCISCO
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:53:22

Código da operação: 12818743

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00132 FRANCISCO DE ASSIS FERREIRA PIS:12007199507 CBO:5174-10 CPF:042.575.738-21 RG:116532300 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 11/09/2023						Banco: _____ Ag.: _____ C/C.: _____		
Cargo: 4274 Porteiro Noturno								

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.514,41	1.514,41	
31	01001	Adicional Noturno	180,00	30.00%(hN=60.00)	8,41	454,14	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.968,55		155,98
						Total vencimentos	Total descontos
						1.968,55	155,98
						Vr. Líquido ➔	1.812,57
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.514,41	1.968,55	1.968,55	157,48		

OPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00132 FRANCISCO DE ASSIS FERREIRA PIS:12007199507 CBO:5174-10 CPF:042.575.738-21 RG:116532300 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 11/09/2023						Banco: _____ Ag.: _____ C/C.: _____		
Cargo: 4274 Porteiro Noturno								

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.514,41	1.514,41	
31	01001	Adicional Noturno	180,00	30.00%(hN=60.00)	8,41	454,14	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.968,55		155,98
						Total vencimentos	Total descontos
						1.968,55	155,98
						Vr. Líquido ➔	1.812,57
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.514,41	1.968,55	1.968,55	157,48		

OPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

GERENCIADOR
CAIXA**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.077.853/0001-54

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BH S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7847 / 18062-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JAQUELINE LUCENA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	363.923.396-82
Valor:	R\$ 1.727,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO JAQUELINE
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora de autorização:	25/03/2024 09:01:49

Código da operação: 13890059

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104remando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00028 JAQUELINE LUCENA DE SOUZA PIS:20610489997 CBO:3311-10 CPF:362.923.398-82 RG:447640951					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche					Banco: Itau Ag.:7847 C/C.: 18062-2			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	02401	Salario Família	2,00	dependentes	62,04	124,08		
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.898,83	171,54	
						Vr. Líquido ➔	1.727,29	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00028 JAQUELINE LUCENA DE SOUZA PIS:20610489997 CBO:3311-10 CPF:362.923.398-82 RG:447640951					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche					Banco: Itau Ag.:7847 C/C.: 18062-2			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	02401	Salario Família	2,00	dependentes	62,04	124,08		
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.898,83	171,54	
						Vr. Líquido ➔	1.727,29	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente



Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0997 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
 CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1456 / 56041-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SIMONE JOSE SOARES
CPF/CNPJ:	185.463.878-50
Valor:	R\$ 1.529,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO SIMONE
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:37:00

Código da operação: 16046878

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada.
 Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Duvidas: 0800 725 7474
 A10 CAIXA: 0800 104 0104

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário		 VERUS
						Mensal 31/03/2024		
		00145 SIMONE JOSE SOARES PIS:12876717818 CBO:3311-10 CPF:185.463.878-50 RG:294367196				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/12/2023		
		Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche				Banco: Itau Ag.:1456 C/C.: 56041-4		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	245,03	
						Vr. Líquido 	1.529,72	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário		 VERUS
						Mensal 31/03/2024		
		00145 SIMONE JOSE SOARES PIS:12876717818 CBO:3311-10 CPF:185.463.878-50 RG:294367196				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/12/2023		
		Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche				Banco: Itau Ag.:1456 C/C.: 56041-4		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	245,03	
						Vr. Líquido 	1.529,72	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.356.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	341 - ITAÚ UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8137 / 32289-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VANUSA APARECIDA DA SILVA LISBOA
CPF/CNPJ:	323.160.508-32
Valor:	R\$ 1.426,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO VANUSA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:42:23

Código da operação: 16480646

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00118 VANUSA APARECIDA DA SILVA LISBOA PIS:20091006656 CBO:3311-10 CPF:323.160.508-32 RG:43141306X					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/05/2023			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche					Banco: Itau Ag.:8137 C/C.: 32289-0			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04		
31	07001	Faltas do mês	1,00	Dias	59,16		59,16	
17	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00	7:33 hrs x dia	59,16		59,16	
31	07703	Convenio Odontológico					28,00	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.715,59		102,94	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.656,43		127,89	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.836,79	410,15	
						Vr. Líquido ➔	1.426,64	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.656,43	1.656,43	132,51			

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00118 VANUSA APARECIDA DA SILVA LISBOA PIS:20091006656 CBO:3311-10 CPF:323.160.508-32 RG:43141306X					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/05/2023			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche					Banco: Itau Ag.:8137 C/C.: 32289-0			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04		
31	07001	Faltas do mês	1,00	Dias	59,16		59,16	
17	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00	7:33 hrs x dia	59,16		59,16	
31	07703	Convenio Odontológico					28,00	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.715,59		102,94	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.656,43		127,89	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.836,79	410,15	
						Vr. Líquido ➔	1.426,64	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
		1.774,75	1.656,43	1.656,43	132,51			

Fernando Athayde Filho
 Diretor-Presidente



Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	 MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.071.882/0001-54
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INSTITUTO VERUS	
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63	

Banco:	323 - MERCADO PAGO IP LTDA. - 010573521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 3212184045-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RAQUEL MEDEIROS CARDOSO
CPF/CNPJ:	471.354.678-09
Valor:	R\$ 1.606,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO RAQUEL
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:31:34

Código da operação: 15623486

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 A15 CAIXA: 0800 104 0104


Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
		00101 RAQUEL MEDEIROS CARDOSO PIS:16603013011 CBO:3311-10 CPF:471.354.678-09 RG:525395507 Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/04/2023 Ag.: C/C.:		
		Banco:						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	02401	Salário Família	2,00	dependentes	62,04	124,08	
31	07703	Convenio Odontológico					14,00
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.898,83	292,03
						Vr. Líquido ➔	1.606,80
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
		00101 RAQUEL MEDEIROS CARDOSO PIS:16603013011 CBO:3311-10 CPF:471.354.678-09 RG:525395507 Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/04/2023 Ag.: C/C.:		
		Banco:						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	02401	Salário Família	2,00	dependentes	62,04	124,08	
31	07703	Convenio Odontológico					14,00
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.898,83	292,03
						Vr. Líquido ➔	1.606,80
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.074.682/0001-54

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BH S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8850 / 34586-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSANGELA NOVAIS CONCEICAO
CPF/CNPJ:	399.126.118-96
Valor:	R\$ 1.308,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO ROSANGELA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:32:59

Código da operação: 15735498

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada.
Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.**ATENÇÃO:** Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
	00046 ROSANGELA NOVAIS CONCEICAO PIS:16864258654 CBO:5143-20 CPF:399.126.118-96 RG:38.280.999-3				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/10/2022			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 1696 Aux. de Limpeza				Banco: Itau		Ag.:8850 CJC.: 34586-2		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.514,41	1.514,41		
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.514,41		90,86	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.514,41		115,11	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.514,41	205,97	
						Vr. Líquido ➔	1.308,44	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.514,41	1.514,41	1.514,41	121,15			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
	00046 ROSANGELA NOVAIS CONCEICAO PIS:16864258654 CBO:5143-20 CPF:399.126.118-96 RG:38.280.999-3				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/10/2022			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 1696 Aux. de Limpeza				Banco: Itau		Ag.:8850 CJC.: 34586-2		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.514,41	1.514,41		
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.514,41		90,86	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.514,41		115,11	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.514,41	205,97	
						Vr. Líquido ➔	1.308,44	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.514,41	1.514,41	1.514,41	121,15			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA


 Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	536 - NEON PAGAMENTOS S.A. SP - 020855875
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	655 / 9898954-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOVITA MAGALHÃES SOUZA DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	310.809.388-69
Valor:	R\$ 1.591,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO JOVITA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:14:12

Código da operação: 14333623

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00123 JOVITA MAGALHAES SOUZA DE CARVALHO PIS:13362791815 CBO:3311-10 CPF:310.809.388-69 RG:359976621						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/07/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: Neon						Ag.:0655 CIC.: 9898954-5		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	02401	Salario Família	1,00	dependente	62,04	62,04		
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.836,79	245,03	
						Vr. Líquido ➔	1.591,76	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00123 JOVITA MAGALHAES SOUZA DE CARVALHO PIS:13362791815 CBO:3311-10 CPF:310.809.388-69 RG:359976621						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/07/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: Neon						Ag.:0655 CIC.: 9898954-5		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	02401	Salario Família	1,00	dependente	62,04	62,04		
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.836,79	245,03	
						Vr. Líquido ➔	1.591,76	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 58.071.882/0001-54

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6674 / 20051-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NICOLLY WILIANY PAES LARCEIRA DOS REIS
CPF/CNPJ:	475.084.788-78
Valor:	R\$ 1.529,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO NICOLLY
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:29:14

Código da operação: 15451643

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00135 NICOLLY WILLIANY PAES LACERDA DOS REIS PIS:16624837749 CBO:3311-10 CPF:475.084.788-78 RG:384992766 SSP SP Folha: 01					Funcionário desde: 04/10/2023			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche Banco:					Ag.: C/C.:			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.774,75	245,03
						Vr. Líquido ➡	1.529,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00135 NICOLLY WILLIANY PAES LACERDA DOS REIS PIS:16624837749 CBO:3311-10 CPF:475.084.788-78 RG:384992766 SSP SP Folha: 01					Funcionário desde: 04/10/2023			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche Banco:					Ag.: C/C.:			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.774,75	245,03
						Vr. Líquido ➡	1.529,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA

Autorização de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.011.882/0001-54
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-3	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INSTITUTO VERUS	
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63	
Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120	2º PAGO ESTORNADO
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	1 / 26847595-0	
Tipo de pessoa:	FÍSICA	
Nome:	MILENI THAINA CARNEIRO	
CPF/CNPJ:	490.779.318-99	
Valor:	R\$ 1.787,08	
Valor da tarifa:	R\$ 0,00	
Finalidade:	10 - Crédito em Conta	
Identificação da operação:	PAGTO RPA MILENI	
Histórico:		
Data de débito:	27/03/2024	
Data / Hora da autorização:	27/03/2024 13:54:31	
Código da operação: 91535528		

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AUX CAIXA: 0800 104 0104

Empresa: 08300

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
00030	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

INSTITUTO VERUS (FIL 001)

MATRÍCULA (COC OU INSS)

13.256.974/0002-63

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DE Auxiliar de Creche

A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.787,08

(HUM MIL, SETECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E OITO CENTAVOS)

, CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
0,00	X 20%	= 0,00

ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	R\$ 2.007,95
II.	R\$
SOMA	R\$ 2.007,95

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS)
 APLICAR 20% SOBRE O VALOR DA MÃO - DE - OBRA (20% DO FRETE)

DESCONTOS

III. IMP. RENDA FONTE	R\$
IV. SEST/SENAT	R\$
V. INSS Segurado	R\$ 220,87
VI.	R\$
VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.787,08

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

NO INSS: **20631036398**

NO CPF: **490.779.318-99**

ASSINATURA

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO	ORGÃO EMISSOR
397705311	SSP

NOME COMPLETO

MILENI THAINA CARNEIRO

LOCALIDADE	DATA
Barueri	31/03/2024

Local

00002 AUTONOMO M.CLEIDE

DPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

Empresa: 08300

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
00030	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

INSTITUTO VERUS (FIL 001)

MATRÍCULA (COC OU INSS)

13.256.974/0002-63

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DE Auxiliar de Creche

A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.787,08

(HUM MIL, SETECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E OITO CENTAVOS)

, CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
0,00	X 20%	= 0,00

ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	R\$ 2.007,95
II.	R\$
SOMA	R\$ 2.007,95

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS)
 APLICAR 20% SOBRE O VALOR DA MÃO - DE - OBRA (20% DO FRETE)

DESCONTOS

III. IMP. RENDA FONTE	R\$
IV. SEST/SENAT	R\$
V. INSS Segurado	R\$ 220,87
VI.	R\$
VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.787,08

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

NO INSS: **20631036398**

NO CPF: **490.779.318-99**

ASSINATURA

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO	ORGÃO EMISSOR
397705311	SSP

NOME COMPLETO

MILENI THAINA CARNEIRO

LOCALIDADE	DATA
Barueri	31/03/2024

Local

00002 AUTONOMO M.CLEIDE

DPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA

Autorização de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

creide

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF / CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 56847595-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MILENI THAINA CARNEIRO
CPF / CNPJ:	490.779.318-99
Valor:	R\$ 1.787,08
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO RPA MILENI
Histórico:	


Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	27/03/2024 14:45:00

Código da operação: 96006366

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
A15 CAIXA: 0800 104 0104


Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Empresa: 08300

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
00030	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

INSTITUTO VERUS (FIL 001)

MATRICULA (CGC OU INSS)

13.256.974/0002-63

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DE **Auxiliar de Creche**

A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.787,08

(HUM MIL, SETECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E OITO CENTAVOS)

, CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
0,00	X 20%	= 0,00

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS)
APLICAR 20% SOBRE O VALOR DA MÃO - DE - OBRA (20% DO FRETE)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
NO INSS:	20631036398
NO CPF:	490.779.318-99

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
397705311	SSP

LOCALIDADE	DATA
Barueri	31/03/2024

DPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

Empresa: 08300

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
00030	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

INSTITUTO VERUS (FIL 001)

MATRICULA (CGC OU INSS)

13.256.974/0002-63

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DE **Auxiliar de Creche**

A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.787,08

(HUM MIL, SETECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E OITO CENTAVOS)

, CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
0,00	X 20%	= 0,00

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS)
APLICAR 20% SOBRE O VALOR DA MÃO - DE - OBRA (20% DO FRETE)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
NO INSS:	20631036398
NO CPF:	490.779.318-99

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
397705311	SSP

LOCALIDADE	DATA
Barueri	31/03/2024

DPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	R\$	2.007,95
II.	R\$	
SOMA	R\$	2.007,95

DESCONTOS

III. IMP. RENDA FONTE	R\$	
IV. SEST/SENAT	R\$	
V. INSS Segurado	R\$	220,87
VI.	R\$	
VALOR LÍQUIDO		1.787,08

ASSINATURA

NOME COMPLETO
MILENI THAINA CARNEIRO

Local
00002 AUTONOMO M.CLEIDE

ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	R\$	2.007,95
II.	R\$	
SOMA	R\$	2.007,95

DESCONTOS

III. IMP. RENDA FONTE	R\$	
IV. SEST/SENAT	R\$	
V. INSS Segurado	R\$	220,87
VI.	R\$	
VALOR LÍQUIDO		1.787,08

ASSINATURA

NOME COMPLETO
MILENI THAINA CARNEIRO

Local
00002 AUTONOMO M.CLEIDE

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA

Consulta de TED Enviada

Via Internet Banking CAIXA

CLEIDE

Tipo de TED:	PAG0108
Banco destino:	NJ PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Agência/Conta destino:	0001/000026847595-0
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	MILENI THAINA CARNEIRO
CPF/CNPJ do destinatário 1:	490.779.318-99
Valor (R\$):	1.787,08
Valor da tarifa (R\$):	0,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-hora da operação:	27/03/2024
Nr. Doc:	270619
Número de Controle CAIXA:	101318

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

ESTORNO

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AIB CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor-Presidente

GERENCIADOR
CAIXA

Consulta de TED Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108
Banco destino:	NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Agência/Conta destino:	0001/000026847595-0
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	MILENI THAÍNA CARREIRO
CPF/CNPJ do destinatário 1:	490.779.318-99
Valor (R\$):	1.787,08
Valor da tarifa (R\$):	0,00
Finalidade:	Crédito em Conta
Data-Hora da operação:	27/03/2024
Nr. Doc:	274427
Número de Controle CAIXA:	130535

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

2º ESTORNO

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 2474
Até CAIXA: 0800 104 0104

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1529 / 142393-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS DA SILVA
CPF/CNPJ:	856.934.488-00
Valor:	R\$ 1.395,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação de operação:	FOLHA PAGTO LUCAS
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:18:14


Código da operação: 14640642

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104
Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00142 LUCAS DA SILVA PIS:10550034347 CBO:5174-10 CPF:856.934.488-00 RG:7468906X SSP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 17/11/2023						Banco: Ag.: C/C.:		
Cargo: 4273 Porteiro Diurno								

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.514,41	1.514,41	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.514,41		115,11
						Total vencimentos	Total descontos
						1.514,41	115,11
						Vr. Líquido ➔	1.399,30
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		1.514,41	1.514,41	1.514,41	121,15		

DPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00142 LUCAS DA SILVA PIS:10550034347 CBO:5174-10 CPF:856.934.488-00 RG:7468906X SSP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 17/11/2023						Banco: Ag.: C/C.:		
Cargo: 4273 Porteiro Diurno								

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.514,41	1.514,41	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.514,41		115,11
						Total vencimentos	Total descontos
						1.514,41	115,11
						Vr. Líquido ➔	1.399,30
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		1.514,41	1.514,41	1.514,41	121,15		

DPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.079.882/0001-54

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1529 / 105599-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VIVIANE MONTEIRO CARDOSO
CPF/CNPJ:	265.307.968-27
Valor:	R\$ 3.016,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO VIVIANE
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:43:16

Código da operação: 16547768

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada.
Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.**ATENÇÃO:** Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
A15 CAIXA: 0800 104 0104Remando Athayde Filho
Diretor Presidente

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
		00144 VIVIANE MONTEIRO CARDOSO PIS:12558017898 CBO:3311-05 CPF:265.307.968-27 RG:27.992.933-X		SSP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2023				
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 4307 Professor(a)		Banco: Brasil		Ag.:1529-6 C/C.: 105599-2				

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.400,00	3.400,00	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.400,00		306,81
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.835,20		43,84
						Total vencimentos	Total descontos
						3.400,00	383,65
						Vr. Líquido ➔	3.016,35
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		3.400,00	3.400,00	3.400,00	272,00	2.835,20	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
		00144 VIVIANE MONTEIRO CARDOSO PIS:12558017898 CBO:3311-05 CPF:265.307.968-27 RG:27.992.933-X		SSP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2023				
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 4307 Professor(a)		Banco: Brasil		Ag.:1529-6 C/C.: 105599-2				

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.400,00	3.400,00	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.400,00		306,81
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.835,20		43,84
						Total vencimentos	Total descontos
						3.400,00	383,65
						Vr. Líquido ➔	3.016,35
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		3.400,00	3.400,00	3.400,00	272,00	2.835,20	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente



Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E SERVIÇO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 20.071.882/0001-54

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3565 / 36443-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA
CPF/CNPJ:	290.712.078-62
Valor:	R\$ 1.690,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO JOSEFA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:11:26

Código da operação: 14184150

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada.
Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário		 VERUS
						Mensal 31/03/2024		
		00129 JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA PIS:13016917938 CBO:3311-10 CPF:290.712.078-62 RG:362998425				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/09/2023		
		Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche				Banco: Banco do Brasil Ag.:3565-3 C/C.:36443-6		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO / / DATA
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	02401	Salario Família	1,00	dependente	62,04	62,04		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.836,79	138,54	
						Vr. Líquido ➔	1.698,25	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário		 VERUS
						Mensal 31/03/2024		
		00129 JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA PIS:13016917938 CBO:3311-10 CPF:290.712.078-62 RG:362998425				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/09/2023		
		Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche				Banco: Banco do Brasil Ag.:3565-3 C/C.:36443-6		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO / / DATA
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	02401	Salario Família	1,00	dependente	62,04	62,04		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.836,79	138,54	
						Vr. Líquido ➔	1.698,25	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.971.892/0001-54

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	9658 / 16750-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MAYARA APARECIDA MOREIRA SOUZA
CPF/CNPJ:	390.463.298-10
Valor:	R\$ 1.603,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO MAYARA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:28:18

Código da operação: 15392573

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Aô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor-Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00117 NAYARA APARECIDA MOREIRA SOUZA PIS:16425862778 CBO:3311-10 CPF:390.463.298-10 RG:46651346-X SSP SP Folha: 01						Funcionário desde: 08/05/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: CAIXA						Ag.:4053 CIC.: 30672-1		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	171,54	
						Vr. Líquido ➔	1.603,21	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00117 NAYARA APARECIDA MOREIRA SOUZA PIS:16425862778 CBO:3311-10 CPF:390.463.298-10 RG:46651346-X SSP SP Folha: 01						Funcionário desde: 08/05/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: CAIXA						Ag.:4053 CIC.: 30672-1		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	171,54	
						Vr. Líquido ➔	1.603,21	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	129 / 1086579-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MIKELLE SANTOS BARREIROS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	440.896.308-94
Valor:	R\$ 1.620,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO MIKELLE
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:26:00

Código da operação: 15210938

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Afiliado CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor-Presidente



08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001)
 RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP
 13.256.974/0002-63

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2024



00090 MIKAELLE SANTOS BARREIROS DE OLIVEIRA
 PIS:20601899363 CBO:3311-10 CPF:440.896.308-94
 Local:00001 M. CLEIDE
 Cargo: 3208 Aux. de Creche

RG:422493119

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 20/03/2023

Banco:

Ag.:

C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	02401	Salário Família	2,00	dependentes	62,04	124,08	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.898,83	278,03
						Vr. Líquido →	1.620,80
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001)
 RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP
 13.256.974/0002-63

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2024



00090 MIKAELLE SANTOS BARREIROS DE OLIVEIRA
 PIS:20601899363 CBO:3311-10 CPF:440.896.308-94
 Local:00001 M. CLEIDE
 Cargo: 3208 Aux. de Creche

RG:422493119

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 20/03/2023

Banco:

Ag.:

C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	02401	Salário Família	2,00	dependentes	62,04	124,08	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.898,83	278,03
						Vr. Líquido →	1.620,80
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Remando Athayde Filho
 Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	379 / 1010984-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANA CRISTINA RIBEIRO
CPF/CNPJ:	288.165.238-75
Valor:	R\$ 1.570,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO ADRIANA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:24:50

Código da operação: 11100011

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alo CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
	00001 ADRIANA CRISTINA RIBEIRO PIS:12893149776 CBO:3311-10 CPF:288.165.238-75 RG:342131497				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022		
	Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche				Banco: Santander Ag.:0379 C/C.:01010984-0		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	02401	Salario Família	2,00	dependentes	62,04	124,08	
31	07002	Falta do mês anterior	1,00	7	59,16		59,16
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.715,59		102,94
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.715,59		133,22
						Total vencimentos	Total descontos
						1.898,83	328,32
						Vr. Líquido ➔	1.570,51
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.774,75	1.715,59	1.715,59	137,25		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
	00001 ADRIANA CRISTINA RIBEIRO PIS:12893149776 CBO:3311-10 CPF:288.165.238-75 RG:342131497				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022		
	Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche				Banco: Santander Ag.:0379 C/C.:01010984-0		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	02401	Salario Família	2,00	dependentes	62,04	124,08	
31	07002	Falta do mês anterior	1,00	7	59,16		59,16
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.715,59		102,94
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.715,59		133,22
						Total vencimentos	Total descontos
						1.898,83	328,32
						Vr. Líquido ➔	1.570,51
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.774,75	1.715,59	1.715,59	137,25		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0997 / 503 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.982/0001-54

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 09040888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	379 / 1011058-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAMILA APARECIDA FELIPPE
CPF/CNPJ:	342.326.318-01
Valor:	R\$ 1.375,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO CAMILA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:31:47

Código da operação: 11377004

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada.
Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.**ATENÇÃO:** Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alo CAIXA: 0800 104 0104Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS																																																																																															
00140 CAMILA APARECIDA FELIPPE PIS:20953123094 CBO:3311-10 CPF:342.326.318-01 RG:406158058 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 16/10/2023 Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: Santander Ag.:0379 C/C.:01011058-9																																																																																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Data</th> <th style="width: 5%;">Código</th> <th style="width: 25%;">Descrição</th> <th style="width: 5%;">Quant/ %</th> <th style="width: 10%;">Referência</th> <th style="width: 10%;">Vr.Unit./Base</th> <th style="width: 10%;">Vencimentos</th> <th style="width: 10%;">Descontos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>31</td> <td>00001</td> <td>Salário do mês</td> <td>1,00</td> <td>Mês</td> <td>1.774,75</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td></td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>07001</td> <td>Faltas do mês</td> <td>1,00</td> <td>Dias</td> <td>59,16</td> <td></td> <td style="text-align: right;">59,16</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>07002</td> <td>Falta do mês anterior</td> <td>1,00</td> <td>27</td> <td>59,16</td> <td></td> <td style="text-align: right;">59,16</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>07201</td> <td>Desconto DSR p/Faltas</td> <td>1,00</td> <td>7:33 hrs x dia</td> <td>59,16</td> <td></td> <td style="text-align: right;">59,16</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>08101</td> <td>Vale Transporte</td> <td>6,00</td> <td></td> <td>1.656,43</td> <td></td> <td style="text-align: right;">99,39</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>09101</td> <td>INSS s/ Salários</td> <td>9,00</td> <td>base INSS</td> <td>1.597,27</td> <td></td> <td style="text-align: right;">122,57</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">Total vencimentos</td> <td style="text-align: right;">Total descontos</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">399,44</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">Vr. Líquido ➔</td> <td style="text-align: right;">1.375,31</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">Salário Base</td> <td style="text-align: right;">Sal.Contr.INSS</td> <td style="text-align: right;">Base Cálc.F.G.T.S.</td> <td style="text-align: right;">F.G.T.S. do Mês</td> <td style="text-align: right;">Base Cálc. IRRF</td> <td style="text-align: right;">via do empregador</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">1.597,27</td> <td style="text-align: right;">1.597,27</td> <td style="text-align: right;">127,78</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		31	07001	Faltas do mês	1,00	Dias	59,16		59,16	31	07002	Falta do mês anterior	1,00	27	59,16		59,16	10	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00	7:33 hrs x dia	59,16		59,16	31	08101	Vale Transporte	6,00		1.656,43		99,39	31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.597,27		122,57							Total vencimentos	Total descontos							1.774,75	399,44							Vr. Líquido ➔	1.375,31			Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador			1.774,75	1.597,27	1.597,27	127,78	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos																																																																																																
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75																																																																																																	
31	07001	Faltas do mês	1,00	Dias	59,16		59,16																																																																																																
31	07002	Falta do mês anterior	1,00	27	59,16		59,16																																																																																																
10	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00	7:33 hrs x dia	59,16		59,16																																																																																																
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.656,43		99,39																																																																																																
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.597,27		122,57																																																																																																
						Total vencimentos	Total descontos																																																																																																
						1.774,75	399,44																																																																																																
						Vr. Líquido ➔	1.375,31																																																																																																
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador																																																																																																
		1.774,75	1.597,27	1.597,27	127,78																																																																																																		

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS																																																																																															
00140 CAMILA APARECIDA FELIPPE PIS:20953123094 CBO:3311-10 CPF:342.326.318-01 RG:406158058 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 16/10/2023 Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: Santander Ag.:0379 C/C.:01011058-9																																																																																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Data</th> <th style="width: 5%;">Código</th> <th style="width: 25%;">Descrição</th> <th style="width: 5%;">Quant/ %</th> <th style="width: 10%;">Referência</th> <th style="width: 10%;">Vr.Unit./Base</th> <th style="width: 10%;">Vencimentos</th> <th style="width: 10%;">Descontos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>31</td> <td>00001</td> <td>Salário do mês</td> <td>1,00</td> <td>Mês</td> <td>1.774,75</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td></td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>07001</td> <td>Faltas do mês</td> <td>1,00</td> <td>Dias</td> <td>59,16</td> <td></td> <td style="text-align: right;">59,16</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>07002</td> <td>Falta do mês anterior</td> <td>1,00</td> <td>27</td> <td>59,16</td> <td></td> <td style="text-align: right;">59,16</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>07201</td> <td>Desconto DSR p/Faltas</td> <td>1,00</td> <td>7:33 hrs x dia</td> <td>59,16</td> <td></td> <td style="text-align: right;">59,16</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>08101</td> <td>Vale Transporte</td> <td>6,00</td> <td></td> <td>1.656,43</td> <td></td> <td style="text-align: right;">99,39</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>09101</td> <td>INSS s/ Salários</td> <td>9,00</td> <td>base INSS</td> <td>1.597,27</td> <td></td> <td style="text-align: right;">122,57</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">Total vencimentos</td> <td style="text-align: right;">Total descontos</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">399,44</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">Vr. Líquido ➔</td> <td style="text-align: right;">1.375,31</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">Salário Base</td> <td style="text-align: right;">Sal.Contr.INSS</td> <td style="text-align: right;">Base Cálc.F.G.T.S.</td> <td style="text-align: right;">F.G.T.S. do Mês</td> <td style="text-align: right;">Base Cálc. IRRF</td> <td style="text-align: right;">via do empregador</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">1.597,27</td> <td style="text-align: right;">1.597,27</td> <td style="text-align: right;">127,78</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		31	07001	Faltas do mês	1,00	Dias	59,16		59,16	31	07002	Falta do mês anterior	1,00	27	59,16		59,16	10	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00	7:33 hrs x dia	59,16		59,16	31	08101	Vale Transporte	6,00		1.656,43		99,39	31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.597,27		122,57							Total vencimentos	Total descontos							1.774,75	399,44							Vr. Líquido ➔	1.375,31			Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador			1.774,75	1.597,27	1.597,27	127,78	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos																																																																																																
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75																																																																																																	
31	07001	Faltas do mês	1,00	Dias	59,16		59,16																																																																																																
31	07002	Falta do mês anterior	1,00	27	59,16		59,16																																																																																																
10	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00	7:33 hrs x dia	59,16		59,16																																																																																																
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.656,43		99,39																																																																																																
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.597,27		122,57																																																																																																
						Total vencimentos	Total descontos																																																																																																
						1.774,75	399,44																																																																																																
						Vr. Líquido ➔	1.375,31																																																																																																
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador																																																																																																
		1.774,75	1.597,27	1.597,27	127,78																																																																																																		

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.071.882/0001-54
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INSTITUTO VERUS	
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63	

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2965 / 2050252-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIZELLE LEMES RODRIGUES
CPF/CNPJ:	311.604.218-70
Valor:	R\$ 1.591,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO GIZELLE
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:55:05


Código da operação: 12940506

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AIE CAIXA: 0800 104 0104
Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00104 GIZELLE LEMES RODRIGUES PIS:20619930459 CBO:3311-10 CPF:311.604.218-70 RG:331925564 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 04/04/2023					Banco: Ag.: C/C.:			
Cargo: 3208 Aux. de Creche								

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	02401	Salario Família	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.836,79	245,03
						Vr. Líquido ➔	1.591,76
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00104 GIZELLE LEMES RODRIGUES PIS:20619930459 CBO:3311-10 CPF:311.604.218-70 RG:331925564 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 04/04/2023					Banco: Ag.: C/C.:			
Cargo: 3208 Aux. de Creche								

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	02401	Salario Família	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.836,79	245,03
						Vr. Líquido ➔	1.591,76
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Fernando Athayde Filho
Diretor-Presidente



Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO & GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
 CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	360 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 44315308-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JANELSA MISSIAS MENDES
CPF/CNPJ:	379.220.088-05
Valor:	R\$ 1.496,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO JANELSA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:01:00

Código da operação: 13360465

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 A30 CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
 Diretor-Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS																																																																															
00027 JANILSA MISSIAS MENDES PIS:13341115608 CBO:3311-10 CPF:379.220.088-05 RG:62210875X SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 01/08/2022 Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: Itau Ag.:7977 CJC.: 122899																																																																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;">Data</th> <th style="width:5%;">Código</th> <th style="width:30%;">Descrição</th> <th style="width:10%;">Quant/ %</th> <th style="width:10%;">Referência</th> <th style="width:10%;">Vr.Unit./Base</th> <th style="width:10%;">Vencimentos</th> <th style="width:10%;">Descontos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>31</td> <td>00001</td> <td>Salario do mês</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td>Mês</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td></td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>08101</td> <td>Vale Transporte</td> <td style="text-align: center;">6,00</td> <td></td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td></td> <td style="text-align: right;">106,49</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>09051</td> <td>Contribuição Associativa</td> <td></td> <td>s/valor fixo</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">33,00</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>09101</td> <td>INSS s/ Salários</td> <td style="text-align: center;">9,00</td> <td>base INSS</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td></td> <td style="text-align: right;">138,54</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">Total vencimentos</td> <td style="text-align: right;">Total descontos</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">278,03</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">Vr. Líquido ➔</td> <td style="text-align: right;">1.496,72</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">Salário Base</td> <td style="text-align: right;">Sal.Contr.INSS</td> <td style="text-align: right;">Base Cálc.F.G.T.S.</td> <td style="text-align: right;">F.G.T.S. do Mês</td> <td style="text-align: right;">Base Cálc. IRRF</td> <td style="text-align: right;">via do empregador</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">141,98</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54							Total vencimentos	Total descontos							1.774,75	278,03							Vr. Líquido ➔	1.496,72			Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador			1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos																																																																																
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75																																																																																	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49																																																																																
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00																																																																																
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54																																																																																
						Total vencimentos	Total descontos																																																																																
						1.774,75	278,03																																																																																
						Vr. Líquido ➔	1.496,72																																																																																
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador																																																																																
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98																																																																																		

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS																																																																															
00027 JANILSA MISSIAS MENDES PIS:13341115608 CBO:3311-10 CPF:379.220.088-05 RG:62210875X SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 01/08/2022 Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: Itau Ag.:7977 CJC.: 122899																																																																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;">Data</th> <th style="width:5%;">Código</th> <th style="width:30%;">Descrição</th> <th style="width:10%;">Quant/ %</th> <th style="width:10%;">Referência</th> <th style="width:10%;">Vr.Unit./Base</th> <th style="width:10%;">Vencimentos</th> <th style="width:10%;">Descontos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>31</td> <td>00001</td> <td>Salario do mês</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td>Mês</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td></td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>08101</td> <td>Vale Transporte</td> <td style="text-align: center;">6,00</td> <td></td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td></td> <td style="text-align: right;">106,49</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>09051</td> <td>Contribuição Associativa</td> <td></td> <td>s/valor fixo</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">33,00</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>09101</td> <td>INSS s/ Salários</td> <td style="text-align: center;">9,00</td> <td>base INSS</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td></td> <td style="text-align: right;">138,54</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">Total vencimentos</td> <td style="text-align: right;">Total descontos</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">278,03</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">Vr. Líquido ➔</td> <td style="text-align: right;">1.496,72</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">Salário Base</td> <td style="text-align: right;">Sal.Contr.INSS</td> <td style="text-align: right;">Base Cálc.F.G.T.S.</td> <td style="text-align: right;">F.G.T.S. do Mês</td> <td style="text-align: right;">Base Cálc. IRRF</td> <td style="text-align: right;">via do empregado</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">141,98</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54							Total vencimentos	Total descontos							1.774,75	278,03							Vr. Líquido ➔	1.496,72			Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado			1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos																																																																																
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75																																																																																	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49																																																																																
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00																																																																																
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54																																																																																
						Total vencimentos	Total descontos																																																																																
						1.774,75	278,03																																																																																
						Vr. Líquido ➔	1.496,72																																																																																
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado																																																																																
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98																																																																																		

Fernando Athayde Filho
Diretor-Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO & GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.871.882/0001-54

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 93260231-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA APARECIDA VIEIRA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	397.278.038-90
Valor:	R\$ 3.049,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO BRUNA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:30:57

Código da operação: 11314082

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendências", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
00125 BRUNA APARECIDA VIEIRA DE OLIVEIRA PIS:20059646343 CBO:3311-05 CPF:397.278.038-90 RG:32566898X						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/08/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 4307 Professor(a)						Banco: Nubank Ag.:0001 C/C.: 93260231-7		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.400,00	3.400,00	306,81 43,84	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.400,00			
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.835,20			
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.400,00	350,65	
						Vr. Líquido ➡	3.049,35	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		3.400,00	3.400,00	3.400,00	272,00	2.835,20		

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
00125 BRUNA APARECIDA VIEIRA DE OLIVEIRA PIS:20059646343 CBO:3311-05 CPF:397.278.038-90 RG:32566898X						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/08/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 4307 Professor(a)						Banco: Nubank Ag.:0001 C/C.: 93260231-7		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.400,00	3.400,00	306,81 43,84	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.400,00			
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.835,20			
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.400,00	350,65	
						Vr. Líquido ➡	3.049,35	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		3.400,00	3.400,00	3.400,00	272,00	2.835,20		

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.862/0001-54

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4338 / 1084784-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NATALIA DA SILVA CERQUEIRA
CPF/CNPJ:	421.592.838-94
Valor:	R\$ 1.698,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO NATALIA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:27:30

Código da operação: 15320621

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00127 NATALIA DA SILVA CERQUEIRA PIS:20039455062 CBO:3311-10 CPF:421.582.838-94 RG:485147014						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 10/08/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche Banco:Santander						Ag.:4338 C/C.:01084794-0		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	138,54	
31	02401	Salário Família	1,00	dependente	62,04	62,04		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75			
						Total vencimentos 1.836,79	Total descontos 138,54	
						Vr. Líquido ➔	1.698,25	
		Salário Base 1.774,75	Sal.Contr.INSS 1.774,75	Base Cál.c.F.G.T.S. 1.774,75	F.G.T.S. do Mês 141,98	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00127 NATALIA DA SILVA CERQUEIRA PIS:20039455062 CBO:3311-10 CPF:421.582.838-94 RG:485147014						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 10/08/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche Banco:Santander						Ag.:4338 C/C.:01084794-0		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	138,54	
31	02401	Salário Família	1,00	dependente	62,04	62,04		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75			
						Total vencimentos 1.836,79	Total descontos 138,54	
						Vr. Líquido ➔	1.698,25	
		Salário Base 1.774,75	Sal.Contr.INSS 1.774,75	Base Cál.c.F.G.T.S. 1.774,75	F.G.T.S. do Mês 141,98	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	

Fernando Athayde F. III
 Diretor-Presidente

GERENCIADOR
CAIXA**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00054895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.871.862/0001-54

Banco:	033 - BDO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4348 / 1089990-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA DO BOM CONSELHO SOARES
CPF/CNPJ:	333.591.368-02
Valor:	R\$ 1.468,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO MARIA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:22:59

Código da operação:	14976281
----------------------------	----------

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada.
Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Afiliado CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
		00037 MARIA DO BOM CONSELHO SOARES PIS:20342006732 CBO:3311-10 CPF:333.591.368-02 RG:45.522.620-9				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022		
		Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche				Banco: Caixa Economica Ag.:1288 Poup.: 752344252-9		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	07703	Convenio Odontológico					28,00	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	306,03	
						Vr. Líquido ➔	1.468,72	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
		00037 MARIA DO BOM CONSELHO SOARES PIS:20342006732 CBO:3311-10 CPF:333.591.368-02 RG:45.522.620-9				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022		
		Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche				Banco: Caixa Economica Ag.:1288 Poup.: 752344252-9		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	07703	Convenio Odontológico					28,00	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	306,03	
						Vr. Líquido ➔	1.468,72	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregado	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0997 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E CONSULTORIA DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	033 - BDO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4348 / 1085565-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SHELIA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOSA
CPF/CNPJ:	416.890.578-07
Valor:	R\$ 252,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO SHELIA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:35:14

Código da operação: 15922390

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada.
Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
A3 CAIXA: 0800 104 0104

ernando Athayde Filho
Diretor Presidente

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			
	00073 SHEILA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOSA PIS:16553343927 CBO:3311-10 CPF:416.890.578-07 RG:490295010 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 20/01/2023 Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: Santander Ag.:4348 C/C.: 010865654							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA
31	00001	Salario do mês	3,00	Dia(s)	59,16	177,48		
31	02401	Salario Família	2,00	dependentes	62,04	124,08		
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.386,12		15,98	
Funcionário de férias no mês de 04/03/2024 à 31/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos	
						301,56	48,98	
						Vr. Líquido ➡	252,58	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.774,75		2.386,12	177,48	14,20				

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			
	00073 SHEILA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOSA PIS:16553343927 CBO:3311-10 CPF:416.890.578-07 RG:490295010 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 20/01/2023 Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: Santander Ag.:4348 C/C.: 010865654							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA
31	00001	Salario do mês	3,00	Dia(s)	59,16	177,48		
31	02401	Salario Família	2,00	dependentes	62,04	124,08		
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.386,12		15,98	
Funcionário de férias no mês de 04/03/2024 à 31/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos	
						301,56	48,98	
						Vr. Líquido ➡	252,58	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.774,75		2.386,12	177,48	14,20				

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.862/0001-54

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 27791860-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BIANCA PIRES SOUZA
CPF/CNPJ:	473.340.868-46
Valor:	R\$ 1.636,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO BIANCA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:30:14

Código da operação: 11262910

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada.
Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.**ATENÇÃO:** Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.


SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AG CAIXA: 0800 104 0104
Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			
	00006 BIANCA PIRES SOUZA PIS:23835663751 CBO:3311-10 CPF:473.340.868-48 RG:397693412				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche				Banco: Itau		Ag.:8850 C/C.:95639-8		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	138,54	
						Vr. Líquido ➔	1.636,21	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECEBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			
	00006 BIANCA PIRES SOUZA PIS:23835663751 CBO:3311-10 CPF:473.340.868-48 RG:397693412				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche				Banco: Itau		Ag.:8850 C/C.:95639-8		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	138,54	
						Vr. Líquido ➔	1.636,21	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECEBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente



Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
 CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 16255857-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELLEN DE SOUZA CRUZ
CPF/CNPJ:	472.561.978-70
Valor:	R\$ 1.665,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO ELLEN
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:43:36

Código da operação: 12145363

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AN CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

Empresa: 08300

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00016 ELLEN DE SOUZA CRUZ PIS:16140186774 CBO:3311-10 CPF:472.561.978-70 RG:397296769 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 01/08/2022 Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco:Nubank Ag.:0001 C/C.: 16255827-8								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias	1.774,75	1.774,75		
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04		
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.836,79	171,54	
						Vr. Líquido ➔	1.665,25	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

DPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 08300

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00016 ELLEN DE SOUZA CRUZ PIS:16140186774 CBO:3311-10 CPF:472.561.978-70 RG:397296769 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 01/08/2022 Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco:Nubank Ag.:0001 C/C.: 16255827-8								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias	1.774,75	1.774,75		
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04		
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.836,79	171,54	
						Vr. Líquido ➔	1.665,25	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

DPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF / CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	432 / 469384-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TATIANE MARTINS VENTURI
CPF / CNPJ:	402.061.408-35
Valor:	R\$ 2.850,08
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO TATIANE
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:38:39

Código da operação: 16183175

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AIXA CAIXA: 0800 104 0104

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00071 TATIANE MARTINS VENTURI PIS:16529489321 CBO:3311-05 CPF:402.061.408-35 RG:485744119				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/01/2023			
Local: 00001 M. CLEIDE Cargo: 4307 Professor(a)				Banco: Bradesco Ag.: 1158 C/C.: 1238466			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.400,00	3.400,00	
31	08101	Vale Transporte					176,00
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.400,00		306,81
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtd depend = 2	2.714,01		34,11
						Total vencimentos	Total descontos
						3.400,00	549,92
						Vr. Líquido ➔	2.850,08
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregador
		3.400,00	3.400,00	3.400,00	272,00	2.714,01	

DPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00071 TATIANE MARTINS VENTURI PIS:16529489321 CBO:3311-05 CPF:402.061.408-35 RG:485744119				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/01/2023			
Local: 00001 M. CLEIDE Cargo: 4307 Professor(a)				Banco: Bradesco Ag.: 1158 C/C.: 1238466			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.400,00	3.400,00	
31	08101	Vale Transporte					176,00
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.400,00		306,81
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtd depend = 2	2.714,01		34,11
						Total vencimentos	Total descontos
						3.400,00	549,92
						Vr. Líquido ➔	2.850,08
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregado
		3.400,00	3.400,00	3.400,00	272,00	2.714,01	

DPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
 CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1226 / 96626-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIENE DE OLIVEIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	281.338.858-80
Valor:	R\$ 3.816,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO LUCIENE
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:19:10

Código da operação: 14741078

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AÍO CAIXA: 0800 104 0104

Remando Athayde Filho
 Diretor-Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00097 LUCIENE DE OLIVEIRA DA SILVA PIS:12681841854 CBO:1313-05 CPF:281.338.868-80 RG:306995803						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/04/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo:4233 Diretora Pedagogica						Banco: _____ Ag.: _____ C/C.: _____		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	4.457,38	4.457,38		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.457,38		442,84	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	3.824,95		197,84	
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.457,38	640,68	
						Vr. Líquido ➔	3.816,70	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		4.457,38	4.457,38	4.457,38	356,59	3.824,95		

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00097 LUCIENE DE OLIVEIRA DA SILVA PIS:12681841854 CBO:1313-05 CPF:281.338.868-80 RG:306995803						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/04/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo:4233 Diretora Pedagogica						Banco: _____ Ag.: _____ C/C.: _____		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	4.457,38	4.457,38		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.457,38		442,84	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	3.824,95		197,84	
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.457,38	640,68	
						Vr. Líquido ➔	3.816,70	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		4.457,38	4.457,38	4.457,38	356,59	3.824,95		

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	 MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.071.882/0001-54
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INSTITUTO VERUS	
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63	
<hr/>		
Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	1226 / 144284-8	
Tipo de pessoa:	FÍSICA	
Nome:	EVELLYN HANNA BISPO SANTOS	
CPF/CNPJ:	430.016.198-48	
Valor:	R\$ 1.340,07	
Valor da tarifa:	R\$ 0,00	
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários	
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO EVELLYN	
Histórico:		
<hr/>		
Data de débito:	27/03/2024	
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:45:24	
<hr/>		
Código da operação: 12280159		

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Afô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001)				Recibo de Pagto. de Salário		 VERUS
		RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Mensal 31/03/2024		
		00124 EVELLYN HANNA BISPO SANTOS						
		PIS:21211650180 CBO:3311-10 CPF:430.016.198-48		RG:544531899				
		Local:00001 M. CLEIDE		Funcionário desde: 20/07/2023				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA
		Cargo:3208 Aux. de Creche		Banco:		Ag.: CIC.:		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	02401	Salário Família	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	07001	Faltas do mês	3,00	Dias	59,16		177,48
17	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00	7:33 hrs x dia	59,16		59,16
31	07703	Convenio Odontológico					14,00
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.597,27		95,84
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.538,11		117,24
						Total vencimentos	Total descontos
						1.836,79	496,72
						Vr. Líquido ➔	1.340,07
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.774,75	1.538,11	1.538,11	123,05		

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001)				Recibo de Pagto. de Salário		 VERUS
		RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Mensal 31/03/2024		
		00124 EVELLYN HANNA BISPO SANTOS						
		PIS:21211650180 CBO:3311-10 CPF:430.016.198-48		RG:544531899				
		Local:00001 M. CLEIDE		Funcionário desde: 20/07/2023				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA
		Cargo:3208 Aux. de Creche		Banco:		Ag.: CIC.:		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	02401	Salário Família	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	07001	Faltas do mês	3,00	Dias	59,16		177,48
17	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00	7:33 hrs x dia	59,16		59,16
31	07703	Convenio Odontológico					14,00
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.597,27		95,84
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.538,11		117,24
						Total vencimentos	Total descontos
						1.836,79	496,72
						Vr. Líquido ➔	1.340,07
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.774,75	1.538,11	1.538,11	123,05		

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E TESTES DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 37265134-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	STEFANIE CRISTIANE RIBEIRO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	417.775.838-88
Valor:	R\$ 1.653,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO STEFANIE
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:37:46

Código da operação: 16115924

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada.
Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.**ATENÇÃO:** Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AUX CAIXA: 0800 104 0104

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.258.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024				 VERUS	
00072 STEFANIE CRISTIANE RIBEIRO SANTOS PIS:20059643425 CBO:3311-10 CPF:417.775.838-88 RG:490083067				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/01/2023				Banco: Caixa Econ. Federal Ag.:2990 C/C.: 7559631925	
Local: 00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche									
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75			
31	02401	Salário Família	2,00	dependentes	62,04	124,08			
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54		
O dia 09/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 1.898,83	Total descontos 245,03		
						Vr. Líquido ➡	1.653,80		
		Salário Base 1.774,75	Sal.Contr.INSS 1.774,75	Base Cálcl.F.G.T.S. 1.774,75	F.G.T.S. do Mês 141,98	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.258.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024				 VERUS	
00072 STEFANIE CRISTIANE RIBEIRO SANTOS PIS:20059643425 CBO:3311-10 CPF:417.775.838-88 RG:490083067				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/01/2023				Banco: Caixa Econ. Federal Ag.:2990 C/C.: 7559631925	
Local: 00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche									
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75			
31	02401	Salário Família	2,00	dependentes	62,04	124,08			
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54		
O dia 09/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 1.898,83	Total descontos 245,03		
						Vr. Líquido ➡	1.653,80		
		Salário Base 1.774,75	Sal.Contr.INSS 1.774,75	Base Cálcl.F.G.T.S. 1.774,75	F.G.T.S. do Mês 141,98	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A. - 008561701
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 14552412-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CINTIA CONCEICAO LOPES NETTO
CPF/CNPJ:	344.871.758-44
Valor:	R\$ 1.529,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO CINTIA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:33:41

Código da operação: 11483232

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104


Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
	00089 CINTIA CONCEICAO LOPES NETTO PIS:16638602323 CBO:3311-10 CPF:344.871.758-44 RG:406020231					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/03/2023		
Local:00001 M. CLEIDE			Cargo:3208 Aux. de Creche		Banco:	Ag.:	C/C.:	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.774,75	245,03
						Vr. Líquido ➔	1.529,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
	00089 CINTIA CONCEICAO LOPES NETTO PIS:16638602323 CBO:3311-10 CPF:344.871.758-44 RG:406020231					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/03/2023		
Local:00001 M. CLEIDE			Cargo:3208 Aux. de Creche		Banco:	Ag.:	C/C.:	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.774,75	245,03
						Vr. Líquido ➔	1.529,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00054895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.862/0001-54

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1286 / 44853-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DEBORA REGINA MOJA OAS
CPF/CNPJ:	263.254.218-92
Valor:	R\$ 1.546,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO DEBORA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:37:39

Código da operação: 11743799

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.



Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AIS CAIXA: 0800 104 0104

ernando Athayde Filho
Diretor Presidente

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
	00092 DEBORA REGINA MOJA DIAS PIS:12928244931 CBO:4110-05 CPF:263.254.218-92 RG:30181128-3					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/04/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 2295 Auxiliar Administrativo					Banco: Bradesco		Ag.:1286 C/C.: 44853-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.850,00	1.850,00	
31	07703	Convenio Odontológico					14,00
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.850,00		111,00
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.850,00		145,32
						Total vencimentos	Total descontos
						1.850,00	303,32
						Vr. Líquido ➔	1.546,68
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.850,00	1.850,00	1.850,00	148,00		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
	00092 DEBORA REGINA MOJA DIAS PIS:12928244931 CBO:4110-05 CPF:263.254.218-92 RG:30181128-3					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/04/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 2295 Auxiliar Administrativo					Banco: Bradesco		Ag.:1286 C/C.: 44853-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.850,00	1.850,00	
31	07703	Convenio Odontológico					14,00
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.850,00		111,00
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.850,00		145,32
						Total vencimentos	Total descontos
						1.850,00	303,32
						Vr. Líquido ➔	1.546,68
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.850,00	1.850,00	1.850,00	148,00		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1286 / 45920-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	YEDA APARECIDA MORATO DE JESUS
CPF/CNPJ:	313.916.548-03
Valor:	R\$ 3.516,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO YEDA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora de autorização:	25/03/2024 09:44:53

Código da operação: 16670717

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada.
Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.**ATENÇÃO:** Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00134 YEDA APARECIDA MORATO DE JESUS PIS:20049540429 CBO:2394-05 CPF:313.916.548-03 RG:330543192					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/10/2023			
Local: 00001 M. CLEIDE Cargo: 3906 Coordenadora Pedagógica					Banco: _____ Ag.: _____ C/C.: _____			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	4.000,00	4.000,00		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	4.000,00		378,81	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtd depend = 2	3.242,01		104,86	
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.000,00	483,67	
						Vr. Líquido ➔	3.516,33	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		4.000,00	4.000,00	4.000,00	320,00	3.242,01		

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00134 YEDA APARECIDA MORATO DE JESUS PIS:20049540429 CBO:2394-05 CPF:313.916.548-03 RG:330543192					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/10/2023			
Local: 00001 M. CLEIDE Cargo: 3906 Coordenadora Pedagógica					Banco: _____ Ag.: _____ C/C.: _____			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	4.000,00	4.000,00		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	4.000,00		378,81	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtd depend = 2	3.242,01		104,86	
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.000,00	483,67	
						Vr. Líquido ➔	3.516,33	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		4.000,00	4.000,00	4.000,00	320,00	3.242,01		

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF / CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.971.802/0001-54

Banco:	237 - BCO BRADÉSCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1286 / 55706-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA DE JESUS GOMES ROCHA
CPF / CNPJ:	258.002.588-05
Valor:	R\$ 1.399,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO MARIA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:22:08

Código da operação: 14926634

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AÍE CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
00036 MARIA DE JESUS GOMES ROCHA PIS:11444307309 CBO:5143-20 CPF:258.002.588-05 RG:359718681						SSP MA Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 1696 Aux. de Limpeza						Banco: _____ Ag.: _____ C/C.: _____		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.514,41	1.514,41	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.514,41		115,11
						Total vencimentos	Total descontos
						1.514,41	115,11
						Vr. Líquido ➔	1.399,30
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.514,41	1.514,41	1.514,41	121,15		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
00036 MARIA DE JESUS GOMES ROCHA PIS:11444307309 CBO:5143-20 CPF:258.002.588-05 RG:359718681						SSP MA Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 1696 Aux. de Limpeza						Banco: _____ Ag.: _____ C/C.: _____		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.514,41	1.514,41	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.514,41		115,11
						Total vencimentos	Total descontos
						1.514,41	115,11
						Vr. Líquido ➔	1.399,30
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.514,41	1.514,41	1.514,41	121,15		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente


Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
 CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1382 / 174383-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELAINE DOS SANTOS PORTELLA
CPF/CNPJ:	305.134.498-25
Valor:	R\$ 1.482,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO ELAINE
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:40:57

Código da operação: 11971521

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AÍE CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00149 ELAINE DOS SANTOS PORTELLA PIS:16149173829 CBO:3311-10 CPF:305.134.498-25 RG:326739270 SSP SP Folha: 01						Funcionário desde: 01/02/2024		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche Banco:						Ag.: C/C.:		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	07703	Convenio Odontológico					14,00
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.774,75	292,03
						Vr. Líquido ➔	1.482,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

OPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00149 ELAINE DOS SANTOS PORTELLA PIS:16149173829 CBO:3311-10 CPF:305.134.498-25 RG:326739270 SSP SP Folha: 01						Funcionário desde: 01/02/2024		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche Banco:						Ag.: C/C.:		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	07703	Convenio Odontológico					14,00
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.774,75	292,03
						Vr. Líquido ➔	1.482,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

OPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Fernando Athayde Filho
Diretor-Presidente

GERENCIADOR
CAIXA**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1382 / 195275-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ISALRA APARECIDA DA SILVA
CPF/CNPJ:	051.523.578-44
Valor:	R\$ 1.275,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO ISALRA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:59:13

Código da operação: 13226548

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada.
Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.**ATENÇÃO:** Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aix CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00025 ISAURA APARECIDA DA SILVA PIS:10832241552 CBO:5143-20 CPF:051.523.578-44 RG:127231729						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo:1696 Aux. de Limpeza						Banco: Ag.: C/C.:		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.514,41	1.514,41		
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.514,41		90,86	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.514,41		115,11	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.514,41	238,97	
						Vr. Líquido ➔	1.275,44	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
		1.514,41	1.514,41	1.514,41	121,15			

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00025 ISAURA APARECIDA DA SILVA PIS:10832241552 CBO:5143-20 CPF:051.523.578-44 RG:127231729						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo:1696 Aux. de Limpeza						Banco: Ag.: C/C.:		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.514,41	1.514,41		
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.514,41		90,86	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.514,41		115,11	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.514,41	238,97	
						Vr. Líquido ➔	1.275,44	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
		1.514,41	1.514,41	1.514,41	121,15			

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00054895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.832/0001-54

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2474 / 30380-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELLE DIAS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	425.393.528-12
Valor:	R\$ 920,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO DANIELLE
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:35:51

Código da operação: 11635235

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atendimento: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00133 DANIELLE DIAS DE OLIVEIRA PIS:16025992364 CBO:4110-05 CPF:425.393.528-12 RG:489335688						SSP SP Folha: 01 Estagiário desde: 02/10/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 2850 Estagiário						Banco: Ag.: C/C.:		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	920,00	920,00		
O dia 27/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 920,00	Total descontos	
Salário Base 920,00						Vr. Líquido 920,00	via do empregador	

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00133 DANIELLE DIAS DE OLIVEIRA PIS:16025992364 CBO:4110-05 CPF:425.393.528-12 RG:489335688						SSP SP Folha: 01 Estagiário desde: 02/10/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 2850 Estagiário						Banco: Ag.: C/C.:		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	920,00	920,00		
O dia 27/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 920,00	Total descontos	
Salário Base 920,00						Vr. Líquido 920,00	via do empregador	

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente



Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTOS E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6914 / 42233-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLEBERSON MARINHO ARAUJO
CPF/CNPJ:	034.452.703-41
Valor:	R\$ 1.812,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO CLEBERSON
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:34:24

Código da operação: 11531425

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF / CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E SERVIÇOS DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.802/0001-54

Banco:	237 - BCD BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6674 / 24846-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	INGRID SOUZA DE FRANCA
CPF / CNPJ:	446.315.558-40
Valor:	R\$ 1.636,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO INGRID
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:55:50

Código da operação: 12993894

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alo CAIXA: 0800 104 0104

ernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00024 INGRID SOUZA DE FRANCA PIS:20053712441 CBO:3311-10 CPF:446.315.558-40 RG:375227726					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche					Banco: BRADESCO Ag.:6674 C/C.: 24846-0			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____ DATA
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	138,54	
						Vr. Líquido ➔	1.636,21	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00024 INGRID SOUZA DE FRANCA PIS:20053712441 CBO:3311-10 CPF:446.315.558-40 RG:375227726					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche					Banco: BRADESCO Ag.:6674 C/C.: 24846-0			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____ DATA
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	138,54	
						Vr. Líquido ➔	1.636,21	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.682/0001-54

Banco:	290 - PAGSEGURO INTERNET SP S.A. - 008561701
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 41322800-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GEDEANE MARTINS DE VASCONCELOS CHAVES
CPF/CNPJ:	123.043.266-33
Valor:	R\$ 1.529,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO GEDEANE
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:54:10

Código da operação:	12875223
----------------------------	----------

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
A35 CAIXA: 0800 104 0104

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			
	00095 GEDEANE MARTINS DE VASCONCELOS CHAVES PIS:16180874450 CBO:3311-10 CPF:123.043.266-33 RG:620028373				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/04/2023			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche				Banco: Caixa Econ. Federal		Ag.:2990 C/C.: 8494249124		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.774,75	245,03
						Vr. Líquido ➔	1.529,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			
	00095 GEDEANE MARTINS DE VASCONCELOS CHAVES PIS:16180874450 CBO:3311-10 CPF:123.043.266-33 RG:620028373				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/04/2023			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche				Banco: Caixa Econ. Federal		Ag.:2990 C/C.: 8494249124		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.774,75	245,03
						Vr. Líquido ➔	1.529,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.977.882/0001-54

Banco:	237 - BDO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3858 / 673694-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUANA GOMES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	230.360.088-02
Valor:	R\$ 1.636,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO LUANA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:17:33

Código da operação: 14569773

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alo CAIXA: 0800 104 0304

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
00130 LUANA GOMES DE OLIVEIRA PIS:20776544858 CBO:3311-10 CPF:230.360.088-02 RG:369769831						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/09/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche						Banco: Ag.: C/C.:		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.774,75	138,54
						Vr. Líquido ➔	1.636,21
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo. IRRF	via do empregador
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
00130 LUANA GOMES DE OLIVEIRA PIS:20776544858 CBO:3311-10 CPF:230.360.088-02 RG:369769831						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/09/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche						Banco: Ag.: C/C.:		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.774,75	138,54
						Vr. Líquido ➔	1.636,21
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo. IRRF	via do empregador
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 30.071.882/0001-54

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6674 / 27889-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA VITORIA LAMIN DOS SAN
CPF/CNPJ:	574.427.918-06
Valor:	R\$ 1.577,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO ANA VITORIA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:29:23

Código da operação: 11213394

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada.
Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
A10 CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
00102 ANA VITORIA LAMIN DOS SANTOS PIS:27246616824 CBO:3311-10 CPF:574.427.918-08 RG:502344027						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/04/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche						Banco: Ag.: C/C.:		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		3:30 hora(s)	8,06		28,21	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.746,54		136,00	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	197,21	
						Vr. Líquido ➡	1.577,54	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.746,54	1.746,54	139,72			

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		
00102 ANA VITORIA LAMIN DOS SANTOS PIS:27246616824 CBO:3311-10 CPF:574.427.918-08 RG:502344027						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/04/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche						Banco: Ag.: C/C.:		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		3:30 hora(s)	8,06		28,21	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.746,54		136,00	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	197,21	
						Vr. Líquido ➡	1.577,54	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.746,54	1.746,54	139,72			

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.083/0001-54

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 1360519-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSIANE SILVA MOURAS
CPF/CNPJ:	424.950.828-58
Valor:	R\$ 1.591,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO JOSIANE
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:13:14

Código da operação: 14253659

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

AÍD CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024
00150 JOSIANE SILVA NOVAES PIS:20966327068 CBO:3311-10 CPF:424.950.828-58 RG:361646653 Local:00001 M. CLEIDE SSP SP Folha: 01 Cargo:3208 Aux. de Creche Banco:Caixa Economica Ag.:0689 C/C.:810302492-7	Funcionário desde: 01/02/2024



Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	02401	Salario Família	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.836,79	245,03
						Vr. Líquido ➔	1.591,76
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024
00150 JOSIANE SILVA NOVAES PIS:20966327068 CBO:3311-10 CPF:424.950.828-58 RG:361646653 Local:00001 M. CLEIDE SSP SP Folha: 01 Cargo:3208 Aux. de Creche Banco:Caixa Economica Ag.:0689 C/C.:810302492-7	Funcionário desde: 01/02/2024



Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75	
31	02401	Salario Família	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.836,79	245,03
						Vr. Líquido ➔	1.591,76
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.001.892/0001-54

Banco:	360 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 2754988-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RAFAELA HELENA DA SILVA
CPF/CNPJ:	463.831.058-33
Valor:	R\$ 135,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO RAFAELA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:30:49

Código da operação: 15571538

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alo CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00080 RAFAELA HELENA DA SILVA PIS:20089176183 CBO:4110-05 CPF:463.831.058-33 RG:524257887 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 13/02/2023								
Cargo: 2295 Auxiliar Administrativo Banco: Ag.: C/C.:								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA
31	00001	Salário do mês	3,00	Dia(s)	61,67	185,01	33,00	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			16,65	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.487,36			
Funcionário de férias no mês de 04/03/2024 à 31/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos	
						185,01	49,65	
						Vr. Líquido ➡	135,36	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.850,00		2.487,36	185,01	14,80				

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00080 RAFAELA HELENA DA SILVA PIS:20089176183 CBO:4110-05 CPF:463.831.058-33 RG:524257887 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 13/02/2023								
Cargo: 2295 Auxiliar Administrativo Banco: Ag.: C/C.:								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA
31	00001	Salário do mês	3,00	Dia(s)	61,67	185,01	33,00	
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			16,65	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.487,36			
Funcionário de férias no mês de 04/03/2024 à 31/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos	
						185,01	49,65	
						Vr. Líquido ➡	135,36	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.850,00		2.487,36	185,01	14,80				

Fernando Athayde Filho
 Diretor-Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-83

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.852/0001-54

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 33784728-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FABIANA SILVA DO AMPARO
CPF/CNPJ:	366.610.248-44
Valor:	R\$ 1.529,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO FABIANA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:47:46

Código da operação: 12427193

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS																																																																							
00020 FABIANA SILVA DO AMPARO PIS:20053712190 CBO:3311-10 CPF:366.610.248-44 RG:4833544X SSP BA Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 01/08/2022 Cargo:3208 Aux. de Creche Banco:Caixa Econ. Federal Ag.:2990 C/C.:23686-6																																																																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Data</th> <th style="width: 5%;">Código</th> <th style="width: 30%;">Descrição</th> <th style="width: 5%;">Quant/ %</th> <th style="width: 10%;">Referência</th> <th style="width: 10%;">Vr.Unit./Base</th> <th style="width: 10%;">Vencimentos</th> <th style="width: 10%;">Descontos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>31</td> <td>00001</td> <td>Salario do mês</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td>Mês</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td></td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>08101</td> <td>Vale Transporte</td> <td style="text-align: center;">6,00</td> <td></td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td></td> <td style="text-align: right;">106,49</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>09101</td> <td>INSS s/ Salários</td> <td style="text-align: center;">9,00</td> <td>base INSS</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td></td> <td style="text-align: right;">138,54</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">Total vencimentos</td> <td style="text-align: right;">Total descontos</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">245,03</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">Vr. Líquido ➔</td> <td style="text-align: right;">1.529,72</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">Salário Base</td> <td style="text-align: right;">Sal.Contr.INSS</td> <td style="text-align: right;">Base Cál.c.F.G.T.S.</td> <td style="text-align: right;">F.G.T.S. do Mês</td> <td style="text-align: right;">Base Cál.c. IRRF</td> <td style="text-align: right;">via do empregador</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">141,98</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54							Total vencimentos	Total descontos							1.774,75	245,03							Vr. Líquido ➔	1.529,72			Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador			1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos																																																																								
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75																																																																									
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49																																																																								
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54																																																																								
						Total vencimentos	Total descontos																																																																								
						1.774,75	245,03																																																																								
						Vr. Líquido ➔	1.529,72																																																																								
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador																																																																								
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98																																																																										

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS																																																																							
00020 FABIANA SILVA DO AMPARO PIS:20053712190 CBO:3311-10 CPF:366.610.248-44 RG:4833544X SSP BA Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 01/08/2022 Cargo:3208 Aux. de Creche Banco:Caixa Econ. Federal Ag.:2990 C/C.:23686-6																																																																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Data</th> <th style="width: 5%;">Código</th> <th style="width: 30%;">Descrição</th> <th style="width: 5%;">Quant/ %</th> <th style="width: 10%;">Referência</th> <th style="width: 10%;">Vr.Unit./Base</th> <th style="width: 10%;">Vencimentos</th> <th style="width: 10%;">Descontos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>31</td> <td>00001</td> <td>Salario do mês</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td>Mês</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td></td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>08101</td> <td>Vale Transporte</td> <td style="text-align: center;">6,00</td> <td></td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td></td> <td style="text-align: right;">106,49</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>09101</td> <td>INSS s/ Salários</td> <td style="text-align: center;">9,00</td> <td>base INSS</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td></td> <td style="text-align: right;">138,54</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">Total vencimentos</td> <td style="text-align: right;">Total descontos</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">245,03</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">Vr. Líquido ➔</td> <td style="text-align: right;">1.529,72</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">Salário Base</td> <td style="text-align: right;">Sal.Contr.INSS</td> <td style="text-align: right;">Base Cál.c.F.G.T.S.</td> <td style="text-align: right;">F.G.T.S. do Mês</td> <td style="text-align: right;">Base Cál.c. IRRF</td> <td style="text-align: right;">via do empregado</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">141,98</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54							Total vencimentos	Total descontos							1.774,75	245,03							Vr. Líquido ➔	1.529,72			Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado			1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos																																																																								
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75																																																																									
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49																																																																								
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54																																																																								
						Total vencimentos	Total descontos																																																																								
						1.774,75	245,03																																																																								
						Vr. Líquido ➔	1.529,72																																																																								
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado																																																																								
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98																																																																										

Fernando Athayde Filho
Diretor-Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF / CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 51334240-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LILIANE LANGANKI LIMA
CPF / CNPJ:	185.464.738-54
Valor:	R\$ 1.665,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO LILIANE
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:15:53

Código da operação: 14465242

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada.
Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.**ATENÇÃO:** Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AÍD CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário		 VERUS
						Mensal 31/03/2024		
		00143 LILIANE LANGANKI LIMA PIS:12525597062 CBO:3311-10 CPF:185.464.738-54 RG:294369491 Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 22/11/2023 Ag.:0001 C/C.:51334240-8		
		Banco: Nubank						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	02401	Salário Família	1,00	dependente	62,04	62,04		
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.836,79	171,54	
						Vr. Líquido ➡	1.665,25	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário		 VERUS
						Mensal 31/03/2024		
		00143 LILIANE LANGANKI LIMA PIS:12525597062 CBO:3311-10 CPF:185.464.738-54 RG:294369491 Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 22/11/2023 Ag.:0001 C/C.:51334240-8		
		Banco: Nubank						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	02401	Salário Família	1,00	dependente	62,04	62,04		
31	09051	Contribuição Associativa		s/valor fixo			33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.836,79	171,54	
						Vr. Líquido ➡	1.665,25	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF / CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.011.882/0001-54

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 26426744-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WELBY LUIZ DE FREITAS
CPF / CNPJ:	333.024.928-29
Valor:	R\$ 1.399,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO WELBY
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora de autorização:	25/03/2024 09:44:07

Código da operação: 16608721

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			
	00058 WELBY LUIZ DE FREITAS PIS:12517813835 CBO:5174-10 CPF:332.024.928-29 RG:603397037 Local:00001 M. CLEIDE Cargo:4273 Porteiro Diurno				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2022 Banco: Caixa Economica Ag.:0738 C/C.:498860			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.514,41	1.514,41		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.514,41		115,11	
O dia 09/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 1.514,41	Total descontos 115,11	
						Vr. Líquido ➡	1.399,30	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.514,41	1.514,41	1.514,41	121,15			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			
	00058 WELBY LUIZ DE FREITAS PIS:12517813835 CBO:5174-10 CPF:332.024.928-29 RG:603397037 Local:00001 M. CLEIDE Cargo:4273 Porteiro Diurno				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2022 Banco: Caixa Economica Ag.:0738 C/C.:498860			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.514,41	1.514,41		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.514,41		115,11	
O dia 09/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 1.514,41	Total descontos 115,11	
						Vr. Líquido ➡	1.399,30	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.514,41	1.514,41	1.514,41	121,15			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

remando Athayde Filho
Diretor Presidente



Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	 MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.011.832/0001-54
Conta origem:	0997 / 003 / 0004895-2	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INSTITUTO VERUS	
CPF/CNPJ:	13.256.874/0002-63	
Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	1 / 26847595-0	
Tipo de pessoa:	FÍSICA	
Nome:	MILENI THAINA CARNEIRO	
CPF/CNPJ:	490.779.318-99	
Valor:	R\$ 1.767,08	
Valor da tarifa:	R\$ 0,00	
Finalidade:	10 - Crédito em Conta	
Identificação da operação:	PAGTO RPA MILENI	
Histórico:		<i>Pagamento estornado</i>
Data de débito:	27/03/2024	
Data / Hora da autorização:	26/03/2024 08:30:50	
Código da operação: 88037051		

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 A3 CAIXA: 0800 104 0104


Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Empresa: 08300

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
00030	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CGC OU INSS)
INSTITUTO VERUS (FIL 001)	13.256.974/0002-63

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DE Auxiliar de Creche A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.787,08 *****
 (HUM MIL, SETECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E OITO CENTAVOS)

, CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
0,00	X 20% =	0,00

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CALCULO DO INSS)
APLICAR 20% SOBRE O VALOR DA MÃO - DE - OBRA (20% DO FRETE)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
NO INSS:	20631036398
NO CPF:	490.779.318-99

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
397705311	SSP

LOCALIDADE	DATA
Barueri	31/03/2024

DPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

Empresa: 08300

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
00030	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CGC OU INSS)
INSTITUTO VERUS (FIL 001)	13.256.974/0002-63

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DE Auxiliar de Creche A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.787,08 *****
 (HUM MIL, SETECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E OITO CENTAVOS)

, CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
0,00	X 20% =	0,00

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CALCULO DO INSS)
APLICAR 20% SOBRE O VALOR DA MÃO - DE - OBRA (20% DO FRETE)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
NO INSS:	20631036398
NO CPF:	490.779.318-99

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
397705311	SSP

LOCALIDADE	DATA
Barueri	31/03/2024

DPCUCA 2024 B.2 - www.cucafresca.com.br /

ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO.....	R\$	2.007,95
II.	R\$	
SOMA		R\$ 2.007,95

DESCONTOS

III. IMP. RENDA FONTE.....	R\$	
IV. SEST/SENAT.....	R\$	
V. INSS Segurado.....	R\$	220,87
VI.	R\$	
VALOR LÍQUIDO		R\$ 1.787,08

ASSINATURA

NOME COMPLETO
MILENI THAINA CARNEIRO

Local
00002 AUTONOMO M.CLEIDE

ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO.....	R\$	2.007,95
II.	R\$	
SOMA		R\$ 2.007,95

DESCONTOS

III. IMP. RENDA FONTE.....	R\$	
IV. SEST/SENAT.....	R\$	
V. INSS Segurado.....	R\$	220,87
VI.	R\$	
VALOR LÍQUIDO		R\$ 1.787,08

ASSINATURA

NOME COMPLETO
MILENI THAINA CARNEIRO

Local
00002 AUTONOMO M.CLEIDE

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.001.882/0001-54

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4348 / 2004211-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PRISCILA DA SILVA MIGUEL
CPF/CNPJ:	226.578.638-17
Valor:	R\$ 1.636,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO PRISCILA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:30:01

Código da operação: 15511143

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.



Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104



Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
	00085 PRISCILA DA SILVA MIGUEL PIS:12786302775 CBO:3311-10 CPF:226.578.638-17 RG:34.969.738-3				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/03/2023			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche				Banco: Santander		Ag.:4348 C/C.:20042117		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	138,54	
						Vr. Líquido ➔	1.636,21	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
	00085 PRISCILA DA SILVA MIGUEL PIS:12786302775 CBO:3311-10 CPF:226.578.638-17 RG:34.969.738-3				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/03/2023			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche				Banco: Santander		Ag.:4348 C/C.:20042117		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	138,54	
						Vr. Líquido ➔	1.636,21	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Fernando Athayde Filho
 Diretor-Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 0004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ Nº 0.071.882/0001-54

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1253 / 122102-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FERNANDA APARECIDA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ:	330.121.328-64
Valor:	R\$ 1.529,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação de operação:	FOLHA PAGTO FERNANDA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 08:48:32

Código da operação: 12479130

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior à data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Duvidaria: 0800 725 7474
Alo CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
		00148 FERNANDA APARECIDA SILVA SOUZA PIS:20105398491 CBO:3311-10 CPF:330.121.328-64 RG:415669558 Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/02/2024 Ag.: C/C.:		
		Banco:						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	245,03	
						Vr. Líquido ➡	1.529,72	
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

		08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
		00148 FERNANDA APARECIDA SILVA SOUZA PIS:20105398491 CBO:3311-10 CPF:330.121.328-64 RG:415669558 Local:00001 M. CLEIDE Cargo:3208 Aux. de Creche				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/02/2024 Ag.: C/C.:		
		Banco:						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.774,75	245,03	
						Vr. Líquido ➡	1.529,72	
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNU: 60.011.892/0001-54

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1226 / 145517-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAIS REGO DA SILVA
CPF/CNPJ:	429.039.498-16
Valor:	R\$ 1.653,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO THAIS
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:40:37

Código da operação: 16341881

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104

ernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00121 THAIS REGO DA SILVA PIS:20217294256 CBO:3311-10 CPF:429.039.498-16 RG:368130216						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/07/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche						Banco: Bradesco Ag.:1226-2 C/C.:0145517-6		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	02401	Salário Família	2,00	dependentes	62,04	124,08		
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.898,83	245,03	
						Vr. Líquido ➔	1.653,80	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS
00121 THAIS REGO DA SILVA PIS:20217294256 CBO:3311-10 CPF:429.039.498-16 RG:368130216						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/07/2023		
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche						Banco: Bradesco Ag.:1226-2 C/C.:0145517-6		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		
31	02401	Salário Família	2,00	dependentes	62,04	124,08		
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.774,75		106,49	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,75		138,54	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.898,83	245,03	
						Vr. Líquido ➔	1.653,80	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado	
		1.774,75	1.774,75	1.774,75	141,98			

Fernando Athayde Filho
 Diretor-Presidente



Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0003-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 40278803-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NANCY DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	070.003.445-55
Valor:	R\$ 1.541,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO NANCY
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:26:48

Código da operação: 15262914

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.


ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS																																																																																							
00040 NANCY DOS SANTOS PIS:16655119651 CBO:3311-10 CPF:070.003.445-55 RG:63.128.621-4 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 01/08/2022 Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: C6 BANK Ag.:0001 C/C.: 10868855-0																																																																																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Data</th> <th>Código</th> <th>Descrição</th> <th>Quant/ %</th> <th>Referência</th> <th>Vr.Unit/Base</th> <th>Vencimentos</th> <th>Descontos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>31</td> <td>00001</td> <td>Salario do mês</td> <td>1,00</td> <td>Mês</td> <td>1.774,75</td> <td>1.774,75</td> <td></td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>02401</td> <td>Salario Familia</td> <td>1,00</td> <td>dependente</td> <td>62,04</td> <td>62,04</td> <td></td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>07002</td> <td>Falta do mês anterior</td> <td>1,00</td> <td>28</td> <td>59,16</td> <td></td> <td>59,16</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>08101</td> <td>Vale Transporte</td> <td>6,00</td> <td></td> <td>1.715,59</td> <td></td> <td>102,94</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>09101</td> <td>INSS s/ Salários</td> <td>9,00</td> <td>base INSS</td> <td>1.715,59</td> <td></td> <td>133,22</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">Total vencimentos</td> <td style="text-align: right;">Total descontos</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">1.836,79</td> <td style="text-align: right;">295,32</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">Vr. Líquido ➔</td> <td style="text-align: right;">1.541,47</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">Salário Base</td> <td style="text-align: right;">Sal.Contr.INSS</td> <td style="text-align: right;">Base Cálc.F.G.T.S.</td> <td style="text-align: right;">F.G.T.S. do Mês</td> <td style="text-align: right;">Base Cálc. IRRF</td> <td style="text-align: right;">via do empregador</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">1.715,59</td> <td style="text-align: right;">1.715,59</td> <td style="text-align: right;">137,25</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04		31	07002	Falta do mês anterior	1,00	28	59,16		59,16	31	08101	Vale Transporte	6,00		1.715,59		102,94	31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.715,59		133,22							Total vencimentos	Total descontos							1.836,79	295,32							Vr. Líquido ➔	1.541,47			Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador			1.774,75	1.715,59	1.715,59	137,25	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos																																																																																								
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75																																																																																									
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04																																																																																									
31	07002	Falta do mês anterior	1,00	28	59,16		59,16																																																																																								
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.715,59		102,94																																																																																								
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.715,59		133,22																																																																																								
						Total vencimentos	Total descontos																																																																																								
						1.836,79	295,32																																																																																								
						Vr. Líquido ➔	1.541,47																																																																																								
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador																																																																																								
		1.774,75	1.715,59	1.715,59	137,25																																																																																										

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024		 VERUS																																																																																							
00040 NANCY DOS SANTOS PIS:16655119651 CBO:3311-10 CPF:070.003.445-55 RG:63.128.621-4 SSP SP Folha: 01 Local:00001 M. CLEIDE Funcionário desde: 01/08/2022 Cargo: 3208 Aux. de Creche Banco: C6 BANK Ag.:0001 C/C.: 10868855-0																																																																																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Data</th> <th>Código</th> <th>Descrição</th> <th>Quant/ %</th> <th>Referência</th> <th>Vr.Unit/Base</th> <th>Vencimentos</th> <th>Descontos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>31</td> <td>00001</td> <td>Salario do mês</td> <td>1,00</td> <td>Mês</td> <td>1.774,75</td> <td>1.774,75</td> <td></td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>02401</td> <td>Salario Familia</td> <td>1,00</td> <td>dependente</td> <td>62,04</td> <td>62,04</td> <td></td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>07002</td> <td>Falta do mês anterior</td> <td>1,00</td> <td>28</td> <td>59,16</td> <td></td> <td>59,16</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>08101</td> <td>Vale Transporte</td> <td>6,00</td> <td></td> <td>1.715,59</td> <td></td> <td>102,94</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>09101</td> <td>INSS s/ Salários</td> <td>9,00</td> <td>base INSS</td> <td>1.715,59</td> <td></td> <td>133,22</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">Total vencimentos</td> <td style="text-align: right;">Total descontos</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">1.836,79</td> <td style="text-align: right;">295,32</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: right;">Vr. Líquido ➔</td> <td style="text-align: right;">1.541,47</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">Salário Base</td> <td style="text-align: right;">Sal.Contr.INSS</td> <td style="text-align: right;">Base Cálc.F.G.T.S.</td> <td style="text-align: right;">F.G.T.S. do Mês</td> <td style="text-align: right;">Base Cálc. IRRF</td> <td style="text-align: right;">via do empregado</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">1.774,75</td> <td style="text-align: right;">1.715,59</td> <td style="text-align: right;">1.715,59</td> <td style="text-align: right;">137,25</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75		31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04		31	07002	Falta do mês anterior	1,00	28	59,16		59,16	31	08101	Vale Transporte	6,00		1.715,59		102,94	31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.715,59		133,22							Total vencimentos	Total descontos							1.836,79	295,32							Vr. Líquido ➔	1.541,47			Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado			1.774,75	1.715,59	1.715,59	137,25	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos																																																																																								
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.774,75	1.774,75																																																																																									
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04																																																																																									
31	07002	Falta do mês anterior	1,00	28	59,16		59,16																																																																																								
31	08101	Vale Transporte	6,00		1.715,59		102,94																																																																																								
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.715,59		133,22																																																																																								
						Total vencimentos	Total descontos																																																																																								
						1.836,79	295,32																																																																																								
						Vr. Líquido ➔	1.541,47																																																																																								
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado																																																																																								
		1.774,75	1.715,59	1.715,59	137,25																																																																																										


 Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

**Autorização de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.077.882/0001-54

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 42789254-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATA CAROLINA MARSANO SILVA
CPF/CNPJ:	336.314.598-58
Valor:	R\$ 161,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FOLHA PAGTO RENATA
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2024
Data / Hora da autorização:	25/03/2024 09:32:16

Código da operação: 15677841

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

ernando Athayde Filho
Diretor Presidente

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00062 RENATA CAROLINA MARIANO SILVA PIS:20042282629 CBO:3311-10 CPF:336.314.598-58 RG:37.641.450-9					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/11/2022			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche					Banco: _____ Ag.: _____ C/C.: _____			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____ DATA
31	00001	Salário do mês	3,00	Dia(s)	59,16	177,48	15,98	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.386,12			
Funcionário de férias no mês de 04/03/2024 à 31/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos	
						177,48	15,98	
						Vr. Líquido ➡	161,50	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	2.386,12	177,48	14,20			

08300 INSTITUTO VERUS (FIL 001) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 Barueri SP 13.256.974/0002-63					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2024			 VERUS
00062 RENATA CAROLINA MARIANO SILVA PIS:20042282629 CBO:3311-10 CPF:336.314.598-58 RG:37.641.450-9					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/11/2022			
Local:00001 M. CLEIDE Cargo: 3208 Aux. de Creche					Banco: _____ Ag.: _____ C/C.: _____			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____ DATA
31	00001	Salário do mês	3,00	Dia(s)	59,16	177,48	15,98	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.386,12			
Funcionário de férias no mês de 04/03/2024 à 31/03/2024.						Total vencimentos	Total descontos	
						177,48	15,98	
						Vr. Líquido ➡	161,50	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.774,75	2.386,12	177,48	14,20			

remando Athayde Filho
 Diretor Presidente

27/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024032716000c33fed6b95
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 27/03/2024 às 14:28:13
Valor Original: R\$ 2.699,00 Valor Atualizado: R\$ 2.699,00
Detalhes: pago locacao fat 3424

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Origem

Nome: INSTITUTO VERUS
CNPJ: 13256974000263
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DF LOCADORA DE VEICULOS LTDA
CNPJ: 44038258000105
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 44038258000105

Código da operação: 28321507782
Chave de segurança: 4UC3MAN5SG6WJ3U

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atê CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Atê CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

MOTORY

SOROCABA - MOTORY LOCADORA DE VEICULOS LTDA
 CNPJ: 44.038.259/0002-88 - I.Mun.: 408821
 Av Pereira da Silva, 1312 - Jd. Santa Rosália
 SOROCABA / SP CEP 18095-340
 FONE: (11)32323002 FAX: ()

Data da Emissão:
26/03/2024

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº
3424

Fatura/Duplicata Valor R\$:
2.659,00

Fatura/Duplicata Valor Bruto R\$:
2.659,00

Vencimento(s):
26/03/2024

Valor por Extenso:

Dois mil e seiscientos e cinquenta e nove reaisSacado: **INSTITUTO VERUS**CNPJ(MF)/CPF: **13.256.974/0002-63**Nome Fantasia: **INSTITUTO VERUS**Insc. Municipal: **4.AR181-7**Endereço: **RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 -
RECANTO PHRYNEA - S/C**Município: **BARUERI**UF: **SP**CEP: **06437-035**

Descrição	Valor R\$
Contrato: 2003/11 Período: 26/03/2024 a 25/04/2024 Placa Atual: CFZ2861 Km Rodado: 0 Demonstrativo: 4052 Itens: Total das Diárias - R\$ 1.301,70 Completa - R\$ 1.140,00 Taxa Administrativa - R\$ 217,30	2.659,00
Luciene Oliveira Diretora Pedagógica Reg I 52570	Total da Fatura R\$ 2.659,00

Atividade não sujeita ao ISSQN e à emissão de NF conforme Lei 116/03 - Item 3.01

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
 CNPJ: 26.512.307/0001-65

Escola Municipal Maternal
 Cleide Rodrigues Fagundes
 Prefeitura de Barueri
 Contrato Gestão nº 410/22

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente



PROPOSTA DE COMPRA

Nº1298

27/03

QTD	DESCRIÇÃO	FORNECEDOR	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Locação veículo	Motory	R\$ 2.659,00	R\$ 2.659,00
1	Locação veículo	Unicar	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00
1	Locação veículo	Localiza	R\$ 4.564,84	R\$ 4.564,84



AUTORIZADO - DIRETOR
FERNANDO ATHAYDE FILHO

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

compras.verus@gmail.com

De: Mariana Yamane <atendimentosorocaba@mymotory.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 27 de março de 2024 10:10
Para: compras.verus@gmail.com
Cc: Mariana Yamane
Assunto: LOCAÇÃO MENSAL

Boa tarde Ana tudo bem ?

Abaixo segue cotação para locação de veículo Ônix 1.0 com trava elétrica.

Ônix
3.000km – R\$ 2.659,00
Proteções inclusas
Assistência 24h
Revisões e manutenções pela Locadora.

Caso queira confirmar, peço a gentileza de avisar com pelo menos 5 dias de antecedência do vencimento do contrato.

Dúvidas, siga a disposição.

Mariana Yamane
(15) 99645-3596
Av. Pereira da Silva, 1312
Jardim Santa Rosália
Sorocaba/SP
Cep. 18095-340

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Unicar Locadora de Veículos Ltda.

LOCAÇÃO MENSAL

INSTITUTO VERUS

A/C: ANA PAULA BARROS

Veículo: Onix 1.0 completo 2023

Km rodada para 3.000

Valor aluguel: R\$ 4.200,00

Inclusa proteção ao motorista + terceiros com coparticipação no valor de R\$1.200,00

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Contato: +55 11 95243-8980 / +55 11 4195-1845

Endereço: Av. Cauaxi, 350 - 2º andar - Alphaville Industrial, Barueri - SP, 06454-020

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



COTACÃO INSTITUTO VERUS - Grupo C

1: Agência de retirada

AGENCIA CENTRO ALPHAVILLE

2: Agência de devolução

AGENCIA CENTRO ALPHAVILLE

2: Adicionais

Proteção do carro: 1xRS28.00

3: Taxa de aluguel: RS16.14

RS150.69 por 1 diária

RS4.520,70 por 1 mês

TOTAL: RS 4.564,84

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63
Nome:	INSTITUTO VERUS
Conta de débito:	0997 003 00004895-2

Representação numérica do código de barras:	34191.08016 66208.713397 22650.090008 1 96770001047263
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VIA NOVA SERVICOS LTDA
Nome/Razão Social:	VIA NOVA SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	01.178.287/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Data do Vencimento:	03/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	26/03/2024
Valor Nominal do Boleto:	10.472,63
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	10.472,63
Valor Pago (R\$):	10.472,63
Identificação do Pagamento:	PAGTO VALE TRANSPORTE ARR

Data/hora da operação:	26/03/2024 11:10:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	099989058
----------------------------	-----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do Item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AÓ CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

26/03

Itaú Banco Itaú S.A.

341

Recibo do Sacado

Cedente VIA NOVA SERVICOS LTDA - CNPJ: 01.178.287/0001-07			Vencimento 05/04/2024	
Sacado INSTITUTO VERUS		Data de Processamento 22/03/2024	Nosso Número 1662087	N. Documento 1662087
Agência / Cód. Cedente 3392 / 26500-9	(=) Valor do Documento R\$ 10.472,63	(+) Acréscimos -	(-) Deduções -	(=) Valor Cobrado =

Instruções - Termo de Responsabilidade do Cedente



-----Autenticação Mecânica-----

Itaú Banco Itaú S.A.

341

341910901.6 6620871339.7 2265009000.8 1 96770001047263

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO				Vencimento 05/04/2024
Cedente VIA NOVA SERVICOS LTDA - CNPJ: 01.178.287/0001-07				Agência / Cód. Cedente 3392 / 26500-9
Data do Documento 22/03/2024	Núm. Documento 1662087	Espécie Doc. RC	Aceite N	Nosso Número 1662087
Carteira CIDEN	Espécie R\$	Quantidade -	Valor -	(=) Valor do Documento R\$ 10.472,63
<p>Instruções</p> <p>BOLETO REFERENTE AO PEDIDO 1320481 - CRIADO EM 22/03/2024.</p> <p>SEUS CRÉDITOS SERÃO LIBERADOS EM ATÉ 4 DIAS APÓS O PAGAMENTO</p> <p>ENTREGA DE NOVOS CARTÕES EM ATÉ 9 DIAS APÓS O PAGAMENTO</p> <p>NÃO PAGUE ESSE BOLETO APÓS A DATA DE VENCIMENTO</p> <p>POIS OS PRAZOS DE LIBERAÇÃO DE CRÉDITOS E ENTREGA PODEM SER ALTERADOS.</p> <p>SEU PEDIDO SÓ ENTRARÁ EM PROCESSO APÓS O PAGAMENTO DE TODOS OS BOLETOS REFERENTES A ESSE PEDIDO.</p> <p>BOLETO 1 DE 1 - VALOR TOTAL DO PEDIDO: R\$ 10.472,63</p> <p>FILIAL - TODAS</p> <p>GRUPO - TODOS</p>				(-) Desconto -
				(-) Outras Deduções -
				(+) Mora / Multa -
				(+) Outros Acréscimos -
				(=) Valor Cobrado =

SACADO
INSTITUTO VERUS - CNPJ: 13256974000263
RUA NELLY MASIERO FERNANDES,35 - BARUERI / SP - CEP: 06437035

-----Autenticação Mecânica-----



Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA CRIAÇÃO
INSTITUTO VERUS	13.256.974/0002-63	22/03/2024

PERÍODO DE UTILIZAÇÃO	LIBERAÇÃO CRÉDITOS	ENTREGA NOVOS CARTÕES	OBSERVAÇÕES
01/04/2024 à 30/04/2024	4 DIAS APÓS O PAGAMENTO	9 DIAS APÓS O PAGAMENTO	Boleto Agrupado Filial Boleto Agrupado Produto

Razão Social / Produto	Qt. Produtos	Vi. Total
INSTITUTO VERUS - E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES Vale Transporte Eletrônico	34	8.209,97
INSTITUTO VERUS - E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES Vale Transporte Econômico	43	-667,88
INSTITUTO VERUS - E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES Vale Transporte TOP	9	2.930,54

TOTAL DE PRODUTOS	TOTAL DE SERVIÇO	TOTAL DO PEDIDO
R\$ 9.892,72	R\$ 579,91	R\$ 10.472,63

PESQUISA DE SATISFAÇÃO



<https://>
Fernando Atayde Filho
Diretor Presidente

RESUMO POR BENEFÍCIO

Imprimir

Excel

CSV

50

▼ Itens Por Página

Localizar

CÓDIGO	BENEFÍCIO	REPASSE	UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
40114	SÃO PAULO - INTERMUNICIPAL - CARTÃO TOP (RECARGA)	100,69	Aberto	352	2.582,80
40115	TOP - TREM / METRO - INTERMUNICIPAL - CARTÃO TOP (RECARGA)	5,49	5,49	44	241,56
50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	461,10	5,30	1.172	6.211,60
50132	CARAPICUIBA - MUNICIPAL - AETUR - PEC (RECARGA)	13,99	5,30	44	233,20
50140	ITAPEVI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	31,80	5,30	88	466,40
50144	JANDIRA - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	31,80	5,30	88	466,40

VALES POR USUÁRIO REPASSE

[Imprimir](#)
[Excel](#)
[CSV](#)

▼ Itens Por Página

Localizar

USUÁRIO	CPF	FILIAL / DEPARTAMENTO	PRODUTO	VL. REPASSE	VL. UNIT.	QT. TOTAL	VL. TOTAL
ADRIANA CRISTINA RIBEIRO	28816523875	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	26	137,8
ADRIANA CRISTINA RIBEIRO	28816523875	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	40114 - SÃO PAULO - INTERMUNICIPAL - CARTÃO TOP (RECARGA)	11,70	7,50	39	292,5
CAMILA FERREIRA FARBO	40894489801	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	40	212,0

Fernando Amayde Filho
Diretor Presidente

USUÁRIO	CPF	FILIAL / DEPARTAMENTO	PRODUTO	VL. REPASSE	VL. UNIT.	QT. TOTAL	VL. TOTAL
Cintia Conceição Lopes Netto	34487175844	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	44	233,2
Debora Regina Moja Dias	26325421892	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	52	275,6
Elaine dos Santos Portella	30513449825	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	44	233,2
Elizangela Santos de Oliveira	38484118819	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	10	53,0
EVELLYN HANNA BISPO SANTOS	43001619848	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	40	212,0

USUÁRIO	CPF	FILIAL / DEPARTAMENTO	PRODUTO	VL. REPASSE	VL. UNIT.	QT. TOTAL	VL. TOTAL
FABIANA SILVA DO AMPARO	36661024844	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	44	233,2
Fernanda Aparecida Silva Souza	33012132864	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	40114 - SÃO PAULO - INTERMUNICIPAL - CARTÃO TOP (RECARGA)	13,11	7,45	44	327,8
FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	39433576861	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	40114 - SÃO PAULO - INTERMUNICIPAL - CARTÃO TOP (RECARGA)	13,11	7,45	44	327,8
GEDEANE MARTINS DE VASCONCELOS CHAVES	12304326633	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	44	233,2
Gizelle lemes Rodrigues	31160421870	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	44	233,2

Fernando Augusto Filho
Diretor Presidente

USUÁRIO	CPF	FILIAL / DEPARTAMENTO	PRODUTO	VL. REPASSE	VL. UNIT.	QT. TOTAL	VL. TOTAL
Isabella Macedo da Silva	52009473833	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	44	233,2
ISAURA APARECIDA DA SILVA	05152357844	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	10	53,0
IVANY SANTOS DA LUZ	25071802856	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50144 - JANDIRA - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	14	74,2
IVANY SANTOS DA LUZ	25071802856	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	40114 - SÃO PAULO - INTERMUNICIPAL - CARTÃO TOP (RECARGA)	13,11	7,45	44	327,8
JANILSA MISSIAS MENDES	37922008805	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	40114 - SÃO PAULO - INTERMUNICIPAL - CARTÃO TOP (RECARGA)	13,11	7,45	44	327,8

USUÁRIO	CPF	FILIAL / DEPARTAMENTO	PRODUTO	VL. REPASSE	VL. UNIT.	QT. TOTAL	VL. TOTAL
Joana Brandão de Souza Silva	28388566857	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	10	53,0
Joice Novaes Dos Santos	43571369890	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50132 - CARAPICUIBA - MUNICIPAL - AETUR - PEC (RECARGA)	13,99	5,30	44	233,2
Joice Novaes Dos Santos	43571369890	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	40114 - SÃO PAULO - INTERMUNICIPAL - CARTÃO TOP (RECARGA)	10,92	6,50	42	273,0
Josiane Silva Novaes	42495082858	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	44	233,2
JOVITA MAGALHÃES SOUZA DE CARVALHO	31080938869	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	44	233,2

Remando Arreyde Filho
Diretor Presidente

USUÁRIO	CPF	FILIAL / DEPARTAMENTO	PRODUTO	VL. REPASSE	VL. UNIT.	QT. TOTAL	VL. TOTAL
LINDINÁ SABINO CORREIA	64316963449	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	44	233,2
Maria Betânia Lira De Oliveira	86956612453	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	44	233,2
Maria de Jesus Gomes da Rocha	25800258805	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	10	53,0
MARIA DO BOM CONSELHO SOARES	33359136802	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	44	233,2
Mikaelle Santos Barreiros de Oliveira	44089630894	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	44	233,2

USUÁRIO	CPF	FILIAL / DEPARTAMENTO	PRODUTO	VL. REPASSE	VL. UNIT.	QT. TOTAL	VL. TOTAL
Nancy Dos santos	07000344555	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	40	212,0
Nicolly Wiliany Paes Lacerda dos Reis	47508478878	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	34	180,2
RAFAELA HELENA DA SILVA	46383105833	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	44	233,2
RAQUEL MEDEIROS CARDOSO	47135467809	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50140 - ITAPEVI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	44	233,2
RAQUEL MEDEIROS CARDOSO	47135467809	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	40114 - SÃO PAULO - INTERMUNICIPAL - CARTÃO TOP (RECARGA)	13,11	7,45	44	327,8

USUÁRIO	CPF	FILIAL / DEPARTAMENTO	PRODUTO	VL. REPASSE	VL. UNIT.	QT. TOTAL	VL. TOTAL
Renata Carolina Mariano Silva	33631459858	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	44	233,2
SIMONE JOSÉ SOARES	18546387850	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	65	344,5
Stefanie Cristine Ribeiro Santos	41777583888	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	44	233,2
Tatiane Martins Venturi	40206140835	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50144 - JANDIRA - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	33	174,9
Tatiane Martins Venturi	40206140835	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	40115 - TOP - TREM / METRO - INTERMUNICIPAL - CARTÃO TOP (RECARGA)	5,49	5,49	25	137,2

USUÁRIO	CPF	FILIAL / DEPARTAMENTO	PRODUTO	VL. REPASSE	VL. UNIT.	QT. TOTAL	VL. TOTAL
THAINA APARECIDA RODRIGUES DE PONTES	48876693807	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	38	201,4
THAIS REGO DA SILVA	42903949816	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50128 - BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	44	233,2
VANUSA APARECIDA DA SILVA LISBOA	32316050832	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	50140 - ITAPEVI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	15,90	5,30	30	159,0
VANUSA APARECIDA DA SILVA LISBOA	32316050832	E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES GERAL	40114 - SÃO PAULO - INTERMUNICIPAL - CARTÃO TOP (RECARGA)	12,52	7,45	42	312,9

Exibindo 1 / 42 | 42 Registros

ViaNova Benefícios

USUÁRIO	CPF	MATRÍCULA	FILIAL	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	PRODUTO	TOTAL
ADRIANA CRISTINA RIBEIRO	28816523875		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20
ADRIANA CRISTINA RIBEIRO	28816523875		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	40114	SÃO PAULO - INTERMUNICIPAL - CARTÃO TOP (RECARGA)	330,00
CAMILA FERREIRA FARBO	40894489801		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20
Cintia Conceição Lopes Netto	34487175844		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20
Debora Regina Moja Dias	26325421892		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	275,60

USUÁRIO	CPF	MATRÍCULA	FILIAL	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	PRODUTO	TOTAL
Elaine dos Santos Portella	30513449825		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20
Elizangela Santos de Oliveira	38484118819		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	53,00
EVELLYN HANNA BISPO SANTOS	43001619848		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20
FABIANA SILVA DO AMPARO	36661024844		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20
Fernanda Aparecida Silva Souza	33012132864		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	40114	SÃO PAULO - INTERMUNICIPAL - CARTÃO TOP (RECARGA)	327,80

USUÁRIO	CPF	MATRÍCULA	FILIAL	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	PRODUTO	TOTAL
FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	0433576861		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	40114	SÃO PAULO - INTERMUNICIPAL - CARTÃO TOP (RECARGA)	327,80
GEDEANE MARTINS DE VASCONCELOS CHAVES	12304326633		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20
Gizelle Iemes Rodrigues	31160421870		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20
Isabella Macedo da Silva	52009473833		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20
ISAURA APARECIDA DA SILVA	05152357844		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	53,00
IVANY SANTOS DA LUZ	25071802856		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50144	JANDIRA - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20

USUÁRIO	CPF	MATRÍCULA	FILIAL	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	PRODUTO	TOTAL
IVANY SANTOS DA LUZ	25071802856		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	40114	SÃO PAULO - INTERMUNICIPAL - CARTÃO TOP (RECARGA)	327,80
JANILSA MISSIAS MENDES	37922008805		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	40114	SÃO PAULO - INTERMUNICIPAL - CARTÃO TOP (RECARGA)	327,80
Joana Brandão de Souza Silva	28388566857		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	53,00
Joice Novaes Dos Santos	43571369890		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50132	CARAPICUIBA - MUNICIPAL - AETUR - PEC (RECARGA)	233,20
Joice Novaes Dos Santos	43571369890		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	40114	SÃO PAULO - INTERMUNICIPAL - CARTÃO TOP (RECARGA)	286,00

USUÁRIO	CPF	MATRÍCULA	FILIAL	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	PRODUTO	TOTAL
Josiane Silva Novaes	42495082858		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20
JOVITA MAGALHÃES SOUZA DE CARVALHO	31080938869		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20
LINDINÁ SABINO CORREIA	64316963449		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20
Maria Betânia Lira De Oliveira	86956612453		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20
Maria de Jesus Gomes da Rocha	25800258805		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	53,00

USUÁRIO	CPF	MATRÍCULA	FILIAL	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	PRODUTO	TOTAL
MARIA DO BOM CONSELHO SOARES	33359136802		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20
Mikaelle Santos Barreiros de Oliveira	44089630894		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20
Nancy Dos santos	07000344555		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	212,00
Nicolly Wiliany Paes Lacerda dos Reis	47508478878		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	180,20
RAFAELA HELENA DA SILVA	46383105833		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20


 Rafaela Helena da Silva
 Diretora

USUÁRIO	CPF	MATRÍCULA	FILIAL	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	PRODUTO	TOTAL
RAQUEL MEDEIROS CARDOSO	47135467809		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50140	ITAPEVI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20
RAQUEL MEDEIROS CARDOSO	47135467809		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	40114	SÃO PAULO - INTERMUNICIPAL - CARTÃO TOP (RECARGA)	327,80
Renata Carolina Mariano Silva	33631459858		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20
SIMONE JOSÉ SOARES	18546387850		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	466,40
Stefanie Cristine Ribeiro Santos	41777583888		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20
Tatiane Martins Venturi	40206140835		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20

USUÁRIO	CPF	MATRÍCULA	FILIAL	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	PRODUTO	TOTAL
Tatiane Martins Venturi	40206140835		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50144	JANDIRA - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20
Tatiane Martins Venturi	40206140835		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	40115	TOP - TREM / METRO - INTERMUNICIPAL - CARTÃO TOP (RECARGA)	241,56
THAINA APARECIDA RODRIGUES DE PONTES	48876693807		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	201,40
THAIS REGO DA SILVA	42903949816		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50128	BARUERI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20
VANUSA APARECIDA DA SILVA LISBOA	32316050832		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	50140	ITAPEVI - MUNICIPAL - BENFÁCIL (RECARGA)	233,20

USUÁRIO CPF	MATRÍCULA	FILIAL	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	PRODUTO	TOTAL
VANUSA 32316050832 APARECIDA DA SILVA LISBOA		E.M.M CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES	GERAL	40114	SÃO PAULO - INTERMUNICIPAL - CARTÃO TOP (RECARGA)	327,80



Autorização de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63
Nome:	INSTITUTO VERUS
Conta de débito:	0897 003 00004895-2

Representação numérica do código de barras:	61090.00114 12000.000104 00138.845581 4 96090001114900
Instituição Emisora - Nome do Banco:	BANCO VR S/A
Código do Banco:	610
Código do ISPB:	78626983
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.
Nome/Razão Social:	VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.
CPF/CNPJ:	02.535.864/0001-33
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.
CPF/CNPJ:	02.535.864/0001-33
Pagador Secado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.887/0001-54

Data do Vencimento:	26/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	26/03/2024
Valor Nominal do Boletão:	11.149,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	11.149,80
Valor Pago (R\$):	11.149,80
Identificação do Pagamento:	PGTO VALE ALIMENTACAO ABR

Data/hora da operação:	26/03/2024 11:06:55
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	099878675
----------------------------	-----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Quilômetro: 0800 725 7474
Ats CAIXA: 0800 104 0104

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente



Comprovante de Pedido

Protocolo
20240322008471
Data do Pedido
22/03/2024

Empresa INSTITUTO VERUS
CNPJ 13256974000263
Solicitante compras.verus@gmail.com

Modalidade de Pagamento Crédito Pré-pago

Detalhes do Pedido

Produto	Crédito	Cartões	Total de Crédito	Taxas/Tarifas	Descontos	Sub-Total
Cesta	01/04/2024	63	\$11,140.80	\$9.00	\$0.00	\$11,149.80
			Total do Pedido	\$9.00	\$0.00	\$11,149.80

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



PEDIDOS

MEUS PEDIDOS [PEDIDO AUTOMÁTICO](#)

← DADOS DO PEDIDO

1 de 31

Nº Protocolo	Data do Pedido	Identificador	Modalidade	Tipo	Valor
20240322008471	22/03/2024		Pré-pago	Online	R\$11.149,80
Aguardando liberação					

Detalhes do pedido

Cobranças

Beneficiários

Provisórios

PRODUTOS DO PEDIDO

Precisa de ajuda?

Produto	Data do Agendamento	Status	Beneficiário	Provisório	Valor Benefícios
Cesta	01/04/2024	Agendado	0	63	R\$11.140,80

DETALHAMENTO DO PEDIDO

▼	Empresa	Razão Social	Local de Entrega	Centro de Custo	Total
	13.256.974.0002-63	INSTITUTO VERUS			R\$11.149,80



© 2024 VR Benefícios - Todos os direitos reservados

Nº PAT: 130385510 • CNPJ: 02.535.864/0001-33 • Política de Privacidade • Boas Práticas



Precisa de ajuda?



Relatório de Detalhes do Pedido

Orç: 13.264.874/000-01
 Razão Social: INSTITUTO VERUS
 Pedido: 2024012008471
 Data do Pedido: 20/01/2024 14:54

Resumo do Pedido								
Produto	Cota do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor Base	Cota Beneficiária	Cota Provedora	Total (R\$)	
	01/04/2024	11.149,80	Valor do benefício (R\$)				61	11.149,80
			Tarifa de recebimento de cartões (R\$) por cartão	0,00	1			0,00
Valor Total do Pedido (R\$)		11.149,80						

Detalhes do Pedido								
Identificação Cartão Provedora/Anexo	Valor do Benefício (R\$)	Produto	Nome Imprimido	CM, Local Entrega	Local de Entrega	CM, Departamento	Departamento	Entidade Cartão
ANA VITORIA LARAN DOS SANTOS	100,00	Cartão	Ana Vitoria Laran	01	INSTITUTO VERUS			Não
BARBULEZ DA DE OLIVEIRA FERREIRA	100,00	Cartão	Barbulez Da	01	INSTITUTO VERUS			Não
DEBORA REGINA MORA DOS	100,00	Cartão	Deborah Regina Mora Dos	01	INSTITUTO VERUS			Não
ELIANE DOS SANTOS PORTILHA	100,00	Cartão	Eliane Dos Santos Portial	01	INSTITUTO VERUS			Não
ELIZABETH SANTOS	100,00	Cartão	Elizabete Santos	01	INSTITUTO VERUS			Não
EMM CLIDE RODRIGUES 68	100,00	Cartão	EMM CLIDE RODRIGUES 68	01	INSTITUTO VERUS			Não
EMM CLIDE RODRIGUES 68	100,00	Cartão	EMM CLIDE RODRIGUES 68	01	INSTITUTO VERUS			Não
EMM CLIDE RODRIGUES 68	100,00	Cartão	EMM CLIDE RODRIGUES 68	01	INSTITUTO VERUS			Não
EMM CLIDE RODRIGUES 70	100,00	Cartão	EMM CLIDE RODRIGUES 70	01	INSTITUTO VERUS			Não
EMM CLIDE RODRIGUES 70	100,00	Cartão	EMM CLIDE RODRIGUES 70	01	INSTITUTO VERUS			Não
EMM CLIDE RODRIGUES 70	100,00	Cartão	EMM CLIDE RODRIGUES 70	01	INSTITUTO VERUS			Não
EMM CLIDE RODRIGUES 76	100,00	Cartão	EMM CLIDE RODRIGUES 76	01	INSTITUTO VERUS			Não
EMM CLIDE RODRIGUES 76	100,00	Cartão	EMM CLIDE RODRIGUES 76	01	INSTITUTO VERUS			Não
EMM CLIDE RODRIGUES 76	100,00	Cartão	EMM CLIDE RODRIGUES 76	01	INSTITUTO VERUS			Não
EMM CLIDE RODRIGUES 77	100,00	Cartão	EMM CLIDE RODRIGUES 77	01	INSTITUTO VERUS			Não
EMM CLIDE RODRIGUES 80	100,00	Cartão	EMM CLIDE RODRIGUES 80	01	INSTITUTO VERUS			Não
EMM CLIDE RODRIGUES 82	100,00	Cartão	EMM CLIDE RODRIGUES 82	01	INSTITUTO VERUS			Não
EMM CLIDE RODRIGUES 83	100,00	Cartão	EMM CLIDE RODRIGUES 83	01	INSTITUTO VERUS			Não
EVILYN MARIA BORG SANTOS	100,00	Cartão	Evilyn Maria	01	INSTITUTO VERUS			Não
FERNANDA APARECIDA SILVA SOARES	100,00	Cartão	Fernanda Aparecida Silva	01	INSTITUTO VERUS			Não
FRANCISCO DE ASSIS FERREIRA	100,00	Cartão	Francisco Assis	01	INSTITUTO VERUS			Não
GISELE LEMOS RODRIGUES	100,00	Cartão	Gisele Lemos Rodrigues	01	INSTITUTO VERUS			Não
ISABELLA MACEDO DA SILVA	100,00	Cartão	Isabella Silva	01	INSTITUTO VERUS			Não
JANET SANTOS OLIVEIRA	100,00	Cartão	Janet Luc	01	INSTITUTO VERUS			Não
JERANA BRANDAO	100,00	Cartão	Jerana Brandao	01	INSTITUTO VERUS			Não
JOSÉ MONTEIRO DOS SANTOS	100,00	Cartão	Jose Monteiro Santos	01	INSTITUTO VERUS			Não
JOSÉIA DOS SANTOS PEREIRA	100,00	Cartão	Josefa Dos Santos	01	INSTITUTO VERUS			Não
JOSIANE SILVA ROCHA	100,00	Cartão	Josiane Silva Rocha	01	INSTITUTO VERUS			Não
JOVITA MACIELA SILVA DE CARVALHO	100,00	Cartão	Jovita M S de Carvalho	01	INSTITUTO VERUS			Não
LEANE LARANJEIRA	100,00	Cartão	Leane Laran	01	INSTITUTO VERUS			Não
LUANA SOARES DE OLIVEIRA	100,00	Cartão	Luana Soares	01	INSTITUTO VERUS			Não
LUZIANE DA SILVA	100,00	Cartão	Luiziane Da Silva	01	INSTITUTO VERUS			Não
MARIA ESTERIA LIMA DE OLIVEIRA	100,00	Cartão	Maria Ester L de Oliveira	01	INSTITUTO VERUS			Não
MARIA ESTER VIEIRA	100,00	Cartão	Maria Ester Vieira	01	INSTITUTO VERUS			Não
MARIA ISOL	100,00	Cartão	Maria Isol	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 01	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 01	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 05	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 05	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 07	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 07	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 09	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 09	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 11	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 11	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 13	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 13	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 14	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 14	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 18	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 18	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 20	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 20	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 21	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 21	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 22	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 22	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 24	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 24	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 31	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 31	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 34	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 34	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 36	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 36	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 37	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 37	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 38	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 38	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 39	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 39	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 40	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 40	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 41	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 41	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 42	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 42	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 43	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 43	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 44	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 44	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 45	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 45	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 46	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 46	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 47	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 47	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 48	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 48	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 49	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 49	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 50	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 50	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 51	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 51	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 52	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 52	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 53	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 53	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 54	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 54	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 55	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 55	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 56	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 56	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 57	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 57	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 58	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 58	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 59	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 59	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 60	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 60	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 61	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 61	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 62	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 62	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 63	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 63	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 64	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 64	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 65	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 65	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 66	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 66	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 67	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 67	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 68	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 68	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 69	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 69	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 70	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 70	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 71	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 71	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 72	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 72	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 73	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 73	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 74	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 74	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 75	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 75	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 76	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 76	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 77	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 77	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 78	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 78	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 79	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 79	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 80	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 80	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 81	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 81	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 82	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 82	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 83	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 83	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 84	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 84	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 85	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 85	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 86	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 86	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 87	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 87	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 88	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 88	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 89	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 89	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 90	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 90	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 91	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 91	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 92	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 92	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 93	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 93	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 94	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 94	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 95	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 95	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 96	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 96	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 97	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 97	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 98	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 98	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 99	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 99	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 100	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 100	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 101	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 101	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 102	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 102	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 103	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 103	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 104	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 104	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 105	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 105	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 106	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 106	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 107	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 107	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 108	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 108	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 109	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 109	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 110	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 110	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 111	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 111	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 112	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 112	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 113	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 113	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 114	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 114	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 115	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 115	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 116	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 116	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 117	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 117	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 118	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 118	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 119	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 119	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 120	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 120	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 121	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 121	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 122	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 122	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 123	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 123	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 124	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 124	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 125	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 125	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 126	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 126	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 127	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 127	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 128	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 128	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 129	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 129	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 130	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 130	01	INSTITUTO VERUS			Não
MATERNAL CLIDE 131	100,00	Cartão	MATERNAL CLIDE 131	01	INSTITUTO VERUS			

**Autorização de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.071.882/0001-54
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	INSTITUTO VERUS	
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63	

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8259 / 8820-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELA LUCIANE BERCI LINCOHN
CPF/CNPJ:	448.205.718-50
Valor:	R\$ 2.174,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	PAGTO FERIAS DANIELA
Histórico:	

Data de débito:	22/03/2024
Data / Hora da autorização:	22/03/2024 10:03:51

Código da operação:	27849521
----------------------------	----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104

Luiz Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

25103

Empresa: 08300

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO		Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO		
DANIELA LUCIANE BERCE LINCOLN		018760	00395	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº	
				60	60	
Cargo: 3208 Aux. de Creche			Setor: 00001 M. CLEIDE			
PERÍODO DE AQUISIÇÃO						
DE: 03/11/2022			A: 02/11/2023			
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS						
DE: 01/04/2024			A: 30/04/2024			
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS						
FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.774,75	0,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	59,16	1.774,75	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.774,75	591,58	
5901	F.G.T.S.	8,00	2366.33 mês atual	189,30		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.366,33		191,78
					2.366,33	191,78
					Valor Líquido	2.174,55

Local de Trabalho: M. CLEIDE

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\$ 2.174,55 (DOIS MIL, CENTO E SETENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS*) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE	
INSTITUTO VERUS (FIL 001) CNPJ / CPF 13.256.974/0002-63	DANIELA LUCIANE BERCE LINCOLN

RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma INSTITUTO VERUS (FIL 001) estabelecida à RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 em Barueri SP a importância de R\$ 2.174,55 (DOIS MIL, CENTO E SETENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS*) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.	CNPJ / CPF nº 13.256.974/0002-63 RECANTO PHRYNEA
Local e data	DANIELA LUCIANE BERCE LINCOLN

6702,77

Mariano Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8850 / 34586-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSANGELA NOVAIS CONCEICAO
CPF/CNPJ:	399.126.118-96
Valor:	R\$ 1.858,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	PAGTO FERIAS ROSANGELA
Histórico:	

Data de débito:	22/03/2024
Data / Hora da autorização:	22/03/2024 10:04:46

Código da operação:	27936586
----------------------------	----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente

25/03

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Empresa: 08300



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
ROSANGELA NOVAIS CONCEICAO	009461	00428	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
				162

Cargo: 1696 Aux. de Limpeza

Setor: 00001 M. CLEIDE

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 04/10/2022

A: 03/10/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/04/2024

A: 30/04/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.514,41	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	50,48	1.514,41	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.514,41	504,80	
5901	F.G.T.S.	8,00	2019.21 mês atual	161,53		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.019,21		160,54

Local de Trabalho: M. CLEIDE

2.019,21	160,54
Valor Líquido	1.858,67

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\$ 1.858,67 (HUM MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE	INSTITUTO VERUS (FIL 001) CNPJ / CPF 13.256.974/0002-63	ROSANGELA NOVAIS CONCEICAO
---------------	--	----------------------------

RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma INSTITUTO VERUS (FIL 001)	CNPJ / CPF nº 13.256.974/0002-63
estabelecida à RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55	RECANTO PHRYNEA
em Barueri SP a importância de R\$ 1.858,67	
(HUM MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS))	
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".	
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.	
Local e data	ROSANGELA NOVAIS CONCEICAO

remando Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	622 / 27531-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARLI MEDEIROS DE ABREU RAMOS
CPF/CNPJ:	321.148.918-52
Valor:	R\$ 2.174,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	PAGTO FERIAS MARLI
Histórico:	

Data de débito:	22/03/2024
Data / Hora da autorização:	22/03/2024 10:05:49

Código da operação: 28029348

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AÍD CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

25/03

Escola Municipal Materna:
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Empresa: 08300



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
MARLI MEDEIROS DE ABREU RAMOS	059416	00299		76

Cargo: 3208 Aux. de Creche

Setor: 00001 M. CLEIDE

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 20/01/2023

A: 19/01/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/04/2024

A: 30/04/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.774,75	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	59,16	1.774,75	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.774,75	591,58	
5901	F.G.T.S.	8,00	2366.33 mês atual	189,30		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.366,33		191,78

Local de Trabalho: M. CLEIDE

2.366,33	191,78
Valor Líquido	2.174,55

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\$ 2.174,55 (DOIS MIL, CENTO E SETENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS*) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE	INSTITUTO VERUS (FIL 001) CNPJ / CPF 13.256.974/0002-63	MARLI MEDEIROS DE ABREU RAMOS
---------------	--	-------------------------------

RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma INSTITUTO VERUS (FIL 001) estabelecida à RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 em Barueri SP a importância de R\$ 2.174,55 (DOIS MIL, CENTO E SETENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS*) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

MARLI MEDEIROS DE ABREU RAMOS

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA**Autorização de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	INSTITUTO VERUS			
Conta de débito:	0897 003 00004895-2			
Representação numérica do código de barras:	836400000524	303600481004	243194659625	000088243829
Empresa:	ELETROPAULO METR E E			
Valor:	5.230,36			
Identificação da operação:	PAGTO ENERGIA FEV			
Data de débito:	22/03/2024			
Data/hora da operação:	22/03/2024 10:01:54			
Código da operação:	27687721			

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPN: 50.071.882/0001-54

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente

Conta de Energia Elétrica

Nota Fiscal

CLASSIFICAÇÃO DA UNIDADE LUMINOSSA	TIPO DE FORMALAMENTO	DATAS DE LETURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE FOLHAS	PRÓXIMA LETURA
A - Ad - VICEP - Comercial - Geral	Telhado		01/01/2024	01/03/2024	31	01/03/2024

INSB INSTITUTO DE INTEGRAÇÃO SOCIAL DE B

INSTALAÇÃO / UNID. CONSUMIDORA

202316061

Nº DO CLIENTE

22299884

R NELY MANSERO M. - JARDIM PAULISTA
CNPJ: 05.774.444/04 INSC. EST. ISENTO

Nota Fiscal de Conta de Energia Elétrica
A9C5.0572.768D.4754.3D63.ECES.23B0.6148
NOTA FISCAL Nº 000926543 - SÉRIE A
DATA DE EMISSÃO: 09/02/2024
CFOP: 5253 (Venda de en. elétrica p/ estabelecimento comercial)
CPF/CNPJ: 05.774.444/04 e INSC. EST. ISENTO

MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
02/2024	25/03/2024	R\$5.230,36

MENSAGENS IMPORTANTES

Requeremos a formalização da instalação na rede VICEP
CFOP: 5253 (Venda de en. elétrica p/ estabelecimento comercial)
Não consideramos alterações de tarifas anteriores ao ano de 2023 e anos anteriores. Excluem-se dessa declaração os valores eventualmente não faturados em razão de irregularidades constatadas posteriormente. Esta declaração substitui as publicações dos tabelamentos anteriores do ano de referência e anos anteriores.
O pagamento desta conta não cobre outras empresas.

SÍNTESE DE MEDIÇÃO						DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO												
Resumo	Descrição	Posto	Letura	Letura	Consumo	Nome de Fatura	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Tarifa	Atividade	Medidor	Anterior	Atual	Atual - Anterior		Consumo	Tarifa	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
170000	0000-ATV	POSTA	270,00	270,00	0,0000	Estimada	400	10,00	22,1270	370,00	10,00	170,00	10%	17,00	10%	17,00	17,00	17,00
170000	0000-ATV	T-POSTA	307,70	307,70	0,0000	CONSUMO-ATIVIDADE POSTA 1000	4000	400,00	1,0000	40,00	40,00	40,00	10%	4,00	10%	4,00	4,00	4,00
170000	0000-ATV	T-POSTA-MED	1.851,00	1.790,00	0,0000	CONSUMO-ATIVIDADE POSTA 70	4000	420,00	1,0000	42,00	42,00	42,00	10%	4,20	10%	4,20	4,20	4,20
170000	0000-ATV	POSTA	90	90	0,0000	CONSUMO-ATIVIDADE POSTA 1000	4000	1.200,00	1,0000	120,00	120,00	120,00	10%	12,00	10%	12,00	12,00	12,00
170000	0000-ATV	T-POSTA-IMP	00	00	0,0000	CONSUMO-ATIVIDADE POSTA 70	4000	1.500,00	1,0000	150,00	150,00	150,00	10%	15,00	10%	15,00	15,00	15,00
170000	0000-ATV	T-POSTA-MED	14	00	0,0000	JERAPONTA 70	4000	80,00	1,0000	8,00	8,00	8,00	10%	0,80	10%	0,80	0,80	0,80
170000	0000-ATV	POSTA	170,00	170,00	0,0000	JERAPONTA POSTA 70	4000	200,00	1,0000	20,00	20,00	20,00	10%	2,00	10%	2,00	2,00	2,00
170000	0000-ATV	T-POSTA-MED	1.407,00	1.340,00	0,0000	ESTIMADA DE ESTIMADA, 0,0000	400	912,00	1,0000	91,20	91,20	91,20	10%	9,12	10%	9,12	9,12	9,12
170000	0000-ATV	POSTA	40	40	0,0000	CP-REGULACAO-REGULACAO												
170000	0000-ATV	T-POSTA-MED	400,00	400,00	0,0000	Servico/Incentivo												
170000	0000-ATV	T-POSTA-IMP	100	00	0,0000	Servico/Incentivo												
170000	0000-ATV	T-POSTA-MED	00	00	0,0000	TOTAL				5.230,36	523,03	523,03	10%	52,30	10%	52,30	52,30	

TRIBUTOS	BASE CALC. (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)	GRANDEZA CONTRATADA	RESERVAÇÃO FISCAL
ICMS-ST	4.374,00	0,00	0,00	Consumo: 400 Reserva de Energia: 400	Reserva Especial Prov. No. 333/03-0000/2005
ICMS	4.374,00	0,00	0,00		
ICMS	1.856,36	10,00	185,64		

HISTÓRICO DO FATURAMENTO				
Mês/Ano	Consumo (kWh)	Consumo Público (kWh)	Valor Faturado (R\$)	Nº Folhas
01/2024	100,00	100,00	1.000,00	10
02/2024	100,00	100,00	1.000,00	10
03/2024	100,00	100,00	1.000,00	10
04/2024	100,00	100,00	1.000,00	10
05/2024	100,00	100,00	1.000,00	10
06/2024	100,00	100,00	1.000,00	10
07/2024	100,00	100,00	1.000,00	10
08/2024	100,00	100,00	1.000,00	10
09/2024	100,00	100,00	1.000,00	10
10/2024	100,00	100,00	1.000,00	10
11/2024	100,00	100,00	1.000,00	10
12/2024	100,00	100,00	1.000,00	10

Seu nome não está em débito automático? Clique aqui em seu boleto com o código: 200088243829
ENEL DISTRIBUIÇÃO SÃO PAULO (06) 71 111

ENEL DISTRIBUIÇÃO SÃO PAULO
52640000524 303600481004 243194699025 000088243829

PAGADOR/CP:
INSB INSTITUTO DE INTEGRAÇÃO SOCIAL DE B - CNPJ: 05.774.444/04
R NELY MANSERO M. - JARDIM PAULISTA - BAR. JERAPONTA - CEP: 08437-035

DATA DE EMISSÃO: 09/02/2024 NOTA FISCAL: 000926543 REFERÊNCIA: 02/2024 DATA DE VENCIMENTO: 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO: R\$ 5.230,36


Nº DO BOLETO: 525212206130


MENSAGEM:
- ENCARGOS POR ATRASO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA
- APROVEITE OS BENEFÍCIOS DO DÉBITO AUTOMÁTICO




Amândeo Athayde Filho
Diretor Presidente

CONHEÇA Nossos canais de atendimento

 Central de Relacionamento Corporativo e Poder Público
0800 72 71 198

 Atendimento para Deficientes Auditivos
24 horas 0800 72 23 625


 Ouvidoria 0800 72 73 118
Atendimento em dias úteis das 8h às 18h

Atendimento de Emergência disponível 24 horas por dia e Atendimento Comercial disponível de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h (exceto feriados). A ligação é gratuita.


Atendimento exclusivo para deficientes auditivos para comunicar falta de energia, ligar e/ou desligar, solicitar serviço ou fazer uma reclamação. A ligação é gratuita.

Para acessar o Ouvidório é necessário que você já tenha procurado de nosso Canal de Atendimento e seu e-mail e número de protocolo.


CONHEÇA Nossos canais digitais

 Portal Corporativo e Poder Público

Para ter acesso a vários serviços como 2ª via de fatura, religação, informar falta de energia e muito mais. Acesse www.enel.com.br opções "Negócios e Governo", "Corporativo e Governo", "Outros Serviços", "Acesse sua conta" e veja os serviços disponíveis.

 Atendimento Corporativo Virtual (11) 99923-0088
Inclusivo para Clientes Corporativos

Atendimento disponível de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h (exceto feriados). Adicione aos seus contatos o atendimento corporativo virtual e envie uma mensagem via WhatsApp para solicitar informações, pedir religação de energia, informar falta de energia, cadastrar fatura por e-mail e consultar status de solicitações em andamento.

 SMS Gratuito 27273

Envie um SMS gratuito para 27273 com a palavra LIG quando faltar energia, CONTA para segunda via e RELADA para religação de energia. Sempre com o número da instalação ou CPF/CNPJ junto.

ARISE-SP | 0800 727 0167
0800 1 191

Agência Regulação de Governos e Energia do Estado de São Paulo
Agência Nacional de Energia Elétrica - Agência pública de utilidade pública

Siga as nossas redes sociais

  @eneclientestor  @enebrasil

Endereço para devolução - uso exclusivo das Contas

Eletrópolis Metropolitana Eletricidade de São Paulo S.A.

Av. das Nações Unidas 14401 - Conjunto 1 a 4

Andar 17º ao 23º Torre B1 - Vila Gertrudes São Paulo SP CEP-04794-000

CNPJ: 01.095.227-0001-03 - Inscricao Estadual 133.122.090.117

INFORMAÇÕES AOS CLIENTES

• Informações suplementares desta fatura podem ser consultadas no site, na área reservada ao cliente.

• As condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos, entre outras informações, podem ser consultadas no site e nos demais canais de atendimento.

• A falta de pagamento desta fatura implicará a suspensão do fornecimento de energia a partir do 10º dia da notificação de débito. No caso de Terço Social do Baixo Rioand, a suspensão do fornecimento deverá ocorrer com intervalo mínimo de 30 dias entre a data de vencimento e o efetivo suspensão.

• Faturas pagas após o vencimento terão multa de 2%, juros de mora de 0,0337% ao dia e atualização financeira na próxima fatura.

• Todos os significados das siglas e abreviações utilizadas nesta fatura de energia estão disponíveis no site de distribuição, no campo "Negócios e Governo, Corporativo e Governo e Informações - Contas de energia".

• Informações sobre a contribuição para custos do serviço de iluminação pública (CIPICOSP) do seu município estão disponíveis no site de distribuição, no campo "Negócios e Governo, Corporativo e Governo, Tarifas, Taxas e Impostos".

• Você pode solicitar o cancelamento da cobrança de serviços de terceiros incluídos em sua fatura, bem como a emissão de uma nova sem essa cobrança.

RECEBA SUA CONTA POR E-MAIL

Quer mais facilidade? Acesse sua conta de onde estiver, pelo celular ou computador.

Cadastre-se já usando o QR Code ao lado.



enel


Eletrópolis Metropolitana Eletricidade de São Paulo S.A.
Av. das Nações Unidas 14401 - Conjunto 1 a 4
Andar 17º ao 23º Torre B1 - Vila Gertrudes São Paulo SP CEP-04794-000
CNPJ: 01.095.227-0001-03 - Inscricao Estadual 133.122.090.117

Unid. de entrega | Serenidade | Nº medidor
10750701 | 0004 | 16786952

INSB INSTITUTO DE INTEGRACAO SOCIAL DE B

R NELLY MASIERO 55 - JARDIM PAULISTA
CEP: 06437-035 - BARUERI - SP
Nº do cliente: 22299884

Data de emissão	Conta referente a	Vencimento
09/02/2024	09/2024	25/03/2024


 Informações importantes

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	 MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.071.862/0001-54
Pagador Final / Efetivo		
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63	
Nome:	INSTITUTO VERUS	
Conta de débito:	0897 003 00004895-2	

Representação numérica do código de barras:	03399.87224 05610.000001 18154.001012 9 96690000102300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SIND E E A CONS E ED CONDRES COM E T H O
Nome/Razão Social:	SIND E E A CONS E ED CONDRES COM E T H O
CPF/CNPJ:	65.690.455/0001-21
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	S230 - INSTITUTO VERUS - CLEIDE
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

Data do Vencimento:	28/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	22/03/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.023,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.023,00
Valor Pago (R\$):	1.023,00
Identificação do Pagamento:	PGTO SINDICATO

Data/hora da operação:	22/03/2024 09:56:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	027274380
----------------------------	-----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AôS CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

SEACOTURH - SIND E E A CONS E ED CONDRES COM E T H OSASCO E REGIAO

Rua Erasmo Braga, 950 - 06213-008 - Osasco/SP
65.690.455/0001-21

Recibo do pagador



033-7

03399.87224 05610.000001 18154.001012 9 96690000102300

Beneficiário SEACOTURH - SIND E E A CONS E ED CONDRES COM E T H OSASCO E REGIAO		Agência/Código do Beneficiário 1207/8722056	Espécie R\$	Quantidade 1	Nosso número 100000018154-0
Número do documento 08354062	CPF/CNPJ 65.690.455/0001-21	Vencimento 28/03/2024		Valor documento 1.023,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(+) Valor cobrado	
Pagador 5230 - INSTITUTO VERUS - CLEIDE - 13.256.974/0002-63 RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 - 06437-035 - BARUERI/SP					

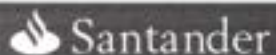
Demonstrativo

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

MEN - Mensalidade Associativa - Competência 03/2024

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.87224 05610.000001 18154.001012 9 96690000102300

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/03/2024
Beneficiário SEACOTURH - SIND E E A CONS E ED CONDRES COM E T H OSASCO E R - 65.690.455/0001-21 Rua Erasmo Braga, 950 - 06213-008 - Osasco/SP					Agência/Código do Beneficiário 1207/8722056
Data do documento 21/03/2024	Nº documento 08354062	Espécie doc. DS	Aceite S	Data processamento	Nosso número 100000018154-0
Uso do banco	Carteira 101	Esp. moeda R\$	Qtd. moeda	Valor	(+) Valor documento 1.023,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) MEN - Mensalidade Associativa - Competência 03/2024 Cobrar multa de R\$ 102,30 e mais R\$ 0,34 de juros ao dia					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros acréscimos
					(+) Valor cobrado
Pagador 5230 - INSTITUTO VERUS - CLEIDE - CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63 RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 - 06437-035 - BARUERI/SP					Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA

Autorização de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858700000146 931203852408 850716240812 607413535563
Data do pagamento:	22/03/2024
Número do documento:	07162408160741353
Valor total:	1.493,12

MGA TREINAMENTO E PESQUISA DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.073.882/0001-54

Nome:	INSTITUTO VERUS
Conta de débito:	897 / 003 / 00004895-2

Convênio:	Receta Federal do Brasil
Identificação da operação:	PAGTO DARF PIS FEVEREIRO

Data de débito:	22/03/2024
Data/hora da operação:	22/03/2024 09:59:07

Código da operação:	27472318
---------------------	----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atendimento CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

M.CLEIDE - DARF de PIS

CNPJ 13.256.974/0001-82	Razão Social INSTITUTO VERUS		
Período de Apuração Fevereiro/2024	Data de Vencimento 25/03/2024	Número do Documento 07.16.24081.6074135-3	Pagar este documento até 25/03/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000216309927			Valor Total do Documento 1.493,12

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8381	PIS - FOLHA DE SALARIOS	1.493,12			1.493,12
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:02/2024 Vencimento:25/03/2024				
	Totais	1.493,12			1.493,12

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

SEDA (Versão 5.1.8) Página: 1 / 1 21/03/2024 13:06:03

85870000014 6 93120385240 8 85071624081 2 60741353558 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000014 6 93120385240 8 85071624081 2 60741353558 3



CNPJ: 13.256.974/0001-82
Número: 07.16.24081.6074135-3
Pagar até: 25/03/2024
Valor: 1.493,12

Pague com o PIX



Renato Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 52241271-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	REGINA CANDIDA ARRUDA
CPF/CNPJ:	161.040.948-56
Valor:	R\$ 3.592,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO RESCISAO REGINA
Histórico:	

Data de débito:	21/03/2024
Data / Hora da autorização:	21/03/2024 09:50:27

Código da operação:	49132225
----------------------------	----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente

26103

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 13.256.974/0002-63		02 Razão Social/Nome INSTITUTO VERUS (FIL 001)			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55					04 Bairro RECANTO PHRYNEA
05 Município Barueri		06 UF SP	07 CEP 06437-035	08 CNAE 8550-3/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP 12444943858		11 Nome REGINA CANDIDA ARRUDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Satélite, 123 CASA 10					13 Bairro Vila Eunice
14 Município Jandira		15 UF SP	16 CEP 08602-230	17 CTPS (nº, série, UF) 85920 00264 SP	18 CPF 161.040.948-56
19 Data de Nascimento 30/12/1975		20 Nome da Mãe ANTONIA CANDIDA ARRUDA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.400,00		24 Data de Admissão 12/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 20/03/2024	26 Data do Afastamento 20/03/2024	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 65.718.751/0001-93 - SIND ENT BENEF FILATRÓPICAS - SEACOTHUR			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 2.266,60	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 850,00	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 07/12 avos	R\$ 1.983,28
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 12/08/22 a 11/08/23	R\$ 1.133,30	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.038,86	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.272,04
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30 Dias	R\$ 3.400,00	112.1 Previdência Social	R\$ 182,81	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 63,75
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Contribuição Associativa	R\$ 33,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 3.679,56
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.592,48

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 13.256.974/0002-83	02 Razão Social/Nome INSTITUTO VERUS (FIL 001)			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 12444943858	11 Nome REGINA CANDIDA ARRUDA			
17 CTPS. (nº, série, UF) 65920 00264 SP	18 CPF 161.040.948-56	19 Data de Nascimento 30/12/1975	20 Nome da Mãe ANTONIA CANDIDA ARRUDA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 12/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 20/03/2024	26 Data do Afastamento 20/03/2024	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.592,48 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INSTITUTO VERUS (FIL 001)
FERNANDO ATHAYDE FILHO
223.862.108-39

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, art 7º da Constituição Federal/1988).

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de resgate dos fundos de investimento**

Via Internet Banking CAIXA

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Transações".

Ciente:	INSTITUTO VERUS
Nome do fundo de investimento:	PLENO DI

Data do resgate:	21/03/2024	MGA TREINAMENTO E GESTAO DE SERVIÇOS LTDA
Valor resgatado:	R\$ 1.325,88	CPNJ: 50.071.882/0001-54

Código da operação: 49057758

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Aô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

Nome: INSTITUTO VERUS
Conta de débito: 0897 | 003 | 00004895-2

Representação numérica do código de barras: 846100000005 731700820897 992774524712 816586215997

Empresa: VIVO FIXO NACIONAL
Valor: 73,17
Identificação da operação: PGTO TELEFONE INTERNET

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.862/0001-54

Data de débito: 21/03/2024
Data/hora da operação: 21/03/2024 09:48:21

Código da operação: 48937510

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AÍO CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
 Ed. Eco Berrini
 Cidade Monótes
 CEP: 04071-926 - São Paulo - SP
 CNPJ: 02.556.157/0001-62
 Ins. Est: 13632948113
 http://www.vivo.com.br

Nome: INSTITUTO VERUS
 Endereço: RUA NELLY MASIERO FERNANDES 55 RECANTO PHRYNEA - 06437-035 - BARUERI / SP
 Código do cliente: 8999 2774 5247 DV: 3 Número do telefone: 1141944941
 Mês de referência: Março/2024 Data de emissão: 09/03/2024
 Número da fatura: 1816586215-0 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: São Paulo

25/03/2024
 73,17

Descrição da sua fatura

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal***	73,17
Total	73,17
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Total	0,00

TOTAL GERAL A PAGAR 73,17

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg
 das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Janeiro	Fevereiro	Março
Minutos Locais Utilizados	56:00	80:30	95:00
Lig. Locais Celular (VCI)	0	1:00	0

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

Escola Municipal Maternal
 Cleide Rodrigues Fagundes
 Prefeitura de Barueri
 Contrato Gestão nº 410/22

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

Mensagem para você

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta fatura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 16315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

(141) PA 278-Ilimitado Local Empresas/PA 275-Longa Distância Brasil Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente INSTITUTO VERUS		Data de Vencimento 25/03/2024	Valor a Pagar (R\$) 73,17
Código do cliente 8999 2774 5247	Código para Cadastro de Débito Automático 899927745247-3	Número da Fatura 1816586215-0	



Pagar
 via Pix



Assinado
 Diretor Presidente

450190201242

0000000482 - 00000000241



NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MOD. 22

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monjé
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.566.157/0001-42
Insc. Est.: 100383949/12
http://www.vivo.com.br

Nome: INSTITUTO VERUS
Endereço: RUA NELLY MASIERO FERNANDES 55 RECANTO PHRYNEA - 06437-035 - BARUERI / SP
Código do cliente: 8999 2774 5247 DV: 3
CNPJ/CPF: 13256974009182 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: São Paulo

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. / Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monjé - 04571-936 São Paulo SP
CNPJ: 02.566.157/0001-42 - insc. Est.: 100383949/12 | Prestação de serviço de comunicação e não contribuinte - C/D-5307

NFFST 357316284-5P

série: UK subserie:

SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota PIS/COFINS	Valor(R\$)
1	Vivo Fixo Limitado Empresas BRASS - Mensalidade Principal G	09/02/2024 a 08/03/2024	18%	82,12
2	Desconto Mensalidade Principal R\$ 5,15	09/02/2024 a 08/03/2024		-9,15
SUBTOTAL				73,17
TOTAL				73,17

INSTITUTO VERUS

11-4194-4941

Ligações Locais

SUBTOTAL

TOTAL

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

0,00

0,00

73,17

Reservado ao Fisco 6bc8.761c.f57f.5176.0a8b.33f4.54a6.ea33

ICMS

PIS/COFINS

Base de cálculo: 73,17

Base de cálculo: 59,99

Alíquota: 18%

Alíquota: 3,65%

Valor do ICMS: 13,37

Valor do PIS/COFINS: 2,18

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor.

TOTAL GERAL A PAGAR

73,17

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Ganhe Vale Bonus com a Vivo.

Pague sua fatura em dia através do débito automático, Pix ou cartão de crédito e aproveite benefícios nas melhores marcas e restaurantes.



Acesse o App Vivo e saiba mais.

A campanha de Vale Bonus é válida exclusivamente para pessoas físicas, adimplentes, pertencentes às categorias V, Platinum, Gold, Silver e Purpura e que possuem no mínimo um produto Pós-Pago, Controlê, Easy Prime, Banda Larga, TV por Assinatura ou Voz. Consulte o regulamento e saiba mais sobre as condições acessando o App Vivo > Minha categoria.

Renando Athayde
Diretor Presidente

Ganhe Vale Bonus com a Vivo.

Pague sua fatura em dia através do débito automático, Pix ou cartão de crédito e aproveite benefícios nas melhores marcas e restaurantes.



Acesse o App Vivo e saiba mais.



vivo



Patrocinadora Oficial da Seleção dos Brasileiros.

IKOIJOGUEJUNTO



CTC JAGUARE SPM PL4
 INSTITUTO VERUS
 RUA NELLY MASIERO FERNANDES 55
 RECANTO PHRYNEA
 06437-035 BARUERI SP



00 71257390 00000 000000000000 1 0 150324

Vencimento
 25/03/2024

Cadastre-se no Conta Online. Saiba mais.



Bater o botão de QR Code para seu celular em telaservico.br

PARA USO DOS CORREIOS	
01 - SERVIÇO DE ENCOMENDAS	<input type="checkbox"/>
02 - SERVIÇO DE ENCOMENDAS COM SEGURO	<input type="checkbox"/>
03 - SERVIÇO DE ENCOMENDAS COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL	<input type="checkbox"/>
04 - SERVIÇO DE ENCOMENDAS COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC)	<input type="checkbox"/>
05 - SERVIÇO DE ENCOMENDAS COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO	<input type="checkbox"/>
06 - SERVIÇO DE ENCOMENDAS COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO	<input type="checkbox"/>
07 - SERVIÇO DE ENCOMENDAS COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO	<input type="checkbox"/>
08 - SERVIÇO DE ENCOMENDAS COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO	<input type="checkbox"/>
09 - SERVIÇO DE ENCOMENDAS COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO	<input type="checkbox"/>
10 - SERVIÇO DE ENCOMENDAS COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO	<input type="checkbox"/>
11 - SERVIÇO DE ENCOMENDAS COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO	<input type="checkbox"/>
12 - SERVIÇO DE ENCOMENDAS COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO	<input type="checkbox"/>
13 - SERVIÇO DE ENCOMENDAS COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO	<input type="checkbox"/>
14 - SERVIÇO DE ENCOMENDAS COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO	<input type="checkbox"/>
15 - SERVIÇO DE ENCOMENDAS COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO	<input type="checkbox"/>
16 - SERVIÇO DE ENCOMENDAS COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO	<input type="checkbox"/>
17 - SERVIÇO DE ENCOMENDAS COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO	<input type="checkbox"/>
18 - SERVIÇO DE ENCOMENDAS COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO	<input type="checkbox"/>
19 - SERVIÇO DE ENCOMENDAS COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO	<input type="checkbox"/>
20 - SERVIÇO DE ENCOMENDAS COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO E SERVIÇO DE ENTREGA ESPECIAL (PAC) COM SEGURO	<input type="checkbox"/>



Acesse o app

Detalhes do seu plano, faturas, benefícios, suporte e muito mais, você encontra no App Vivo.



Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63
Nome: INSTITUTO VERUS
Conta de débito: 0897 | 003 | 00004895-2

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
 CPNJ: 50.0X1.882/0001-54

Representação numérica do código de barras: 03399.77613 94540.000158 21822.001018 7 96700000095830
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 033
Código de ISPB: 90420888
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: CLUBE P A S I DE SEGUROS
Nome/Razão Social: CLUBE P A S I DE SEGUROS
CPF/CNPJ: 38.727.707/0001-77
Pagador Secado
Nome/Razão Social: INSTITUTO VERUS - ESCOLA CLUBE
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63

Data do Vencimento: 29/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 21/03/2024
Valor Nominal do Boleto: 958,30
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 958,30
Valor Pago (R\$): 958,30
Identificação do Pagamento: POTO SEGURO

Data/hora da operação: 21/03/2024 09:47:07

Código da operação: 048858986

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Aô CAIXA: 0800 104 0104

Atendendo Athayde Filho
 Diretor Presidente



Estipulante
CLUBE PASI DE SEGUROS
CNPJ: 38.727.707/0001-77

Resumo da Fatura

Mês da Emissão
Março / 2024

Dados do Contratante

Subestipulante: INSTITUTO VERUS - ESCOLA CLEIDE
CNPJ.: 13.256.974/0002-63 | Telefone: (51) 9591-2404 | Celular: (11) 94541-9615
E-mail: vida@mutuus.net

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Dados do Seguro

Nº Apólice: 69400	Nº do Subgrupo: 91787	Processo SUSEP: 15414.003220/2010-81	Ramo: Vida em Grupo
Início do Seguro: 01/08/2023	Vigência: 01/08/2023 a 31/07/2024	Ajuste do Capital: Convenção Coletiva	Sócios Inclusos: Não
Modalidade de Capital: Linear/Uniforme	Afastados antes da Vigência: Não	Aposentados antes da Vigência: Não	

Dados da Fatura

Período de Cobertura: 01/03/2024 a 31/03/2024	Data de Emissão: 12/03/2024	Vencimento: 29/03/2024
Capital Segurado: R\$ 22.000,00	Nº de Segurados: 74	Última Atualização de Segurados: 05/03/2024
Pagamento: Boleto	Periodicidade: Mensal	Fatura Mínima: R\$ 20,00

Prêmio Individual:
R\$ 12,95

Prêmio Líquido Total R\$ 954,66
IOF R\$ 3,64

Prêmio Total a Pagar:
R\$ 958,30

Informações Importantes

Corretor	Central PASI de Atendimento
Mutuus Corretora de Seguros Ltda Telefone: (51) 3003-8387 E-mail: seguros@mutuus.net	4000-1989 0800 703 6302 WhatsApp: (31) 3036-3330 sip@pasi.com.br www.pasi.com.br



Seguradora Garantidora da Apólice: Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S.A.
Av. Engº Luis Carlos Bertini, 1253 - CEP 04571-010 - São Paulo / SP
CNPJ 02.102.498/0001-29 | www.metlife.com.br

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

	033-7	03399.77613 94540.000158 21822.001018 7 96700000095830				
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.			Vencimento 29/03/2024			
Beneficiário CLUBE PASI DE SEGUROS			Agência/Cód. Beneficiário 3476 / 7761945			
Data de Emissão 12/03/2024	Número do Documento 6074747	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/03/2024	Nosso Número 4000015218220	
Carteira RÁPIDA COM REGISTRO - 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(+/-) Valor do Documento 958,30		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Receber no vencimento ou dia útil seguinte. Após o vencimento o valor será acrescido de multa e juros de mora. A cobertura do seguro está condicionada a quitação deste boleto até a data de vencimento. Este boleto é registrado na plataforma da Febraban, caso não esteja disponível para pagamento de imediato, gentileza aguardar que no máximo 1 (uma) hora estará liberado para pagamento.				(-) Desconto/Abatimento Desconto		
				(-) Outras Deduções Deduções		
				(+/-) Mora/Multa Multa		
Pagador INSTITUTO VERUS - ESCOLA CLEIDE - 13.256.974/0002-63 RUA NELLY MASIERO FERNANDES, - R/CANTO PHYRYNEA				(+/-) Outros Acréscimos Acréscimos		
Sacador/Avalista BARUERI - SP - 06437035				(+/-) Valor Cobrado 958,30		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Remando Athayde Filho
Diretor Presidente

Clube PASI de Seguros - Seguro de Vida e Acidentes Coletivo

Emissão.....: 13/03/2024 às 18:14 SUSEP: 15414.003220/2010-81

Apólice.....: 69400 Convênio: 91787 Situação: ATIVO

Razão Social: INSTITUTO VERUS - ESCOLA CLEIDE

Vigência.....: 01/3/2024 a 31/3/2024



Nome	CPF	Dt.Nascimento
ADRIANA CRISTINA RIBEIRO	288.165.238-75	03/06/1980
ADRIANA DE CASSIA CHAMBO	331.334.678-24	28/12/1974
ANA VITORIA LAMIN DOS SANTOS	574.427.918-08	28/10/2003
BIANCA PIRES SOUZA	473.340.868-48	03/10/1997
BRUNA APARECIDA VIEIRA DE OLIVEIRA	397.278.038-90	29/01/1990
CAMILA APARECIDA FELIPPE AMARO	342.326.318-01	19/02/1983
CAMILA FERREIRA FARBO	408.944.898-01	04/05/1991
CINTIA CONCEICAO LOPES NETTO	344.871.758-44	04/03/1987
CLEBERSON MARINHO ARAUJO	034.452.703-41	30/09/1988
DANIELA LUCIANE BERCI LINCOHN	448.205.718-50	30/10/1994
DANIELLE DIAS DE OLIVEIRA PARANELLI	425.393.528-12	27/04/1993
DAYCIANE PAULA DE SOUZA DA LUZ	303.647.408-09	01/08/1981
DEBORA REGINA MOJA DIAS	263.254.218-92	31/12/1978
ELAINE DOS SANTOS PORTELLA	305.134.498-25	07/03/1981
ELLEN DE SOUZA CRUZ	472.561.978-70	15/07/1998
ERIKA DE JESUS DE MATOS	417.505.058-27	24/04/1992
EVELLYN HANNA BISPO SANTOS	430.016.198-48	29/08/1996
FABIANA GOMES DE MIRANDA	319.758.908-41	22/03/1985
FABIANA SILVA DO AMPARO	366.610.248-44	07/10/1972
FERNANDA APARECIDA SILVA SOUZA	330.121.328-64	01/08/1983
FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	394.335.768-61	12/10/1988
FLÁVIA DOS SANTOS VITÓRIO	383.852.558-26	08/02/1989
FRANCISCO DE ASSIS FERREIRA	042.575.738-21	15/01/1964
GEDEANE MARTINS DE VASCONCELOS CHAVES	123.043.266-33	05/12/1991
GISELLE LEMES RODRIGUES	311.604.218-70	10/06/1982
INGRID SOUZA DE FRANÇA	446.315.558-40	30/06/1997
ISABELLA MACEDO DA SILVA	520.094.738-33	28/12/2003
ISAURA APARECIDA DA SILVA	051.523.578-44	11/02/1964
IVANY SANTOS DA LUZ	250.718.028-56	20/10/1965
JANILSA MISSIAS MENDES	379.220.088-05	04/05/1986
JAQUELINE LUCENA DE SOUZA	362.923.398-82	01/08/1988

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Clube PASI de Seguros - Seguro de Vida e Acidentes Coletivo

Emissão.....: 13/03/2024 às 18:14 SUSEP: 15414.003220/2010-81

Apólice.....: 69400 Convênio: 91787 Situação: ATIVO

Razão Social: INSTITUTO VERUS - ESCOLA CLEIDE

Vigência.....: 01/3/2024 a 31/3/2024



JOICE NOVAES DOS SANTOS	435.713.698-90	16/02/1996
JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA	290.712.078-62	25/11/1979
JOSIANE SILVA NOVAES	424.950.828-58	20/06/1993
JOVITA MAGALHAES SOUZA DE CARVALHO	310.809.388-69	20/06/1983
KELLY APARECIDA BRAZ DE AZEVEDO	148.241.368-06	20/11/1972
LILIANE LANGANKI LIMA	185.464.738-54	27/08/1978
LINDINA SABINO CORREIA	643.169.634-49	07/07/1973
LUANA GOMES DE OLIVEIRA	230.360.088-02	07/01/1996
LUCAS DA SILVA	856.934.488-00	03/02/1954
LUCIENE OLIVEIRA DA SILVA	281.338.868-80	26/05/1980
MARIA BETANIA LIRA DE OLIVEIRA	869.566.124-53	05/11/1968
MARIA CELIA VIEIRA	937.895.054-04	18/08/1974
MARIA DE JESUS GOMES DA ROCHA	258.002.588-05	23/12/1971
MARIA DO BOM CONSELHO SOARES	333.591.368-02	13/07/1983
MARIA JOSÉ DA SILVA	260.668.068-58	05/09/1967
MARILENE MENEZES DE LIMA	287.219.608-01	02/07/1980
MARLI MEDEIROS DE ABREU RAMOS	321.148.918-52	20/03/1985
MIKAELLE SANTOS BRREIROS DE OLIVEIRA	440.896.308-94	10/03/1995
NANCY DOS SANTOS	070.003.445-55	04/05/1997
NATALIA DA SILVA CERQUEIRA	421.592.838-94	28/10/1991
NAYARA APARECIDA MOREIRA SOUSA	390.463.298-10	31/03/1990
NEIDE FERNANDA DE OLIVEIRA SHERALLI	315.006.978-50	17/06/1986
NICOLLY WILIANY PAES LACERDA DOS REIS	475.084.788-78	10/09/2002
PATRICIA CAVALCANTE HENRIQUE DA SILVA	349.704.638-83	10/04/1986
PRISCILA DA SILVA MIGUEL	226.578.638-17	04/08/1983
RAFAELA HELENA DA SILVA	463.831.058-33	12/03/1997
RAIANE KELLY MESQUITA DE MELO	526.378.428-73	11/12/2006
RAQUEL MEDEIROS CARDOSO A	471.354.678-09	29/09/1997
REGINA CANDIDA ARRUDA	161.040.948-56	30/12/1975
RENATA CAROLINA MARIANO SILVA	336.314.598-58	16/10/2000
ROSANGELA NOVAIS COCEICAO	399.126.118-96	23/03/1981
SARA MARGARITA DA SILVA GINO	391.252.568-40	19/08/1991

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente

Clube PASI de Seguros - Seguro de Vida e Acidentes Coletivo

Emissão.....: 13/03/2024 às 18:14 SUSEP: 15414.003220/2010-81

Apólice.....: 69400 Convênio: 91787 Situação: ATIVO

Razão Social: INSTITUTO VERUS - ESCOLA CLEIDE

Vigência.....: 01/3/2024 a 31/3/2024



SHEILA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOSA	416.890.578-07	30/01/1993
SIMONE GONÇALVES MARINHO TEIXEIRA	317.968.398-84	29/04/1992
SIMONE JOSE SOARES	185.463.878-50	02/11/1977
STEFANIE CRISTIANE RIBEIRO DOS SANTOS	417.775.838-88	09/04/1993
TATIANE MARTINS VENTURI	402.061.408-35	06/05/1992
THAINA APARECIDA RODRIGUES DE PONTES	488.766.938-07	26/06/1999
THAIS REGO DA SILVA	429.039.498-16	25/02/1994
VANESSA MARIA DA SILVA	099.022.854-14	04/08/1991
VANUSA APARECIDA DA SILVA LISBOA	323.160.508-32	16/10/1985
WELBY LUIZ DE FREITAS	332.024.928-29	04/09/1972
YEDA APARECIDA MORATO DE JESUS	313.916.548-03	06/09/1982
Total:	74	

Fernando Athayde Filinc
Diretor Presidente

Autorização de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63
Nome:	INSTITUTO VERUS
Conta de débito:	0897 003 00004895-2

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Representação numérica do código de barras:	03399.87224 05610.000001 18136.101013 9 96690000021000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SIND E E A CONS E ED CONDRES COM E T H O
Nome/Razão Social:	SIND E E A CONS E ED CONDRES COM E T H O
CPF/CNPJ:	65.690.455/0001-21
Pagador Secado	
Nome/Razão Social:	5230 - INSTITUTO VERUS - CLIEDE
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

Data do Vencimento:	28/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	21/03/2024
Valor Nominal do Boletto:	210,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	210,00
Valor Pago (R\$):	210,00
Identificação do Pagamento:	PAGTO SINDICATO ODONTO

Data/hora da operação:	21/03/2024 14:14:46
------------------------	---------------------

Código da operação:	072023646
---------------------	-----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

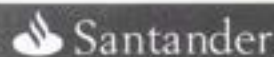
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Aé CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

SEACOTURH - SIND E E A CONS E ED CONDRES COM E T H OSASCO E REGIAO

Rua Erasmo Braga, 950 - 06213-008 - Osasco/SP
65.690.455/0001-21

Recibo do pagador



033-7

03399.87224 05610.000001 18136.101013 9 96690000021000

Beneficiário SEACOTURH - SIND E E A CONS E ED CONDRES COM E T H OSASCO E REGIAO		Agência/Código do Beneficiário 1207/8722056	Espécie R\$	Quantidade 1	Nosso número 100000018136-1
Número do documento 08342066	CPF/CNPJ 65.690.455/0001-21	Vencimento 28/03/2024		Valor documento 210,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(*) Mora/Multa	(*) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador 5230 - INSTITUTO VERUS - CLEIDE - 13.256.974/0002-63 RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 - 06437-035 - BARUERI/SP					

Demonstrativo

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

LDE - Assistência Odontológica Aesp Odonto - Competência 03/2024

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.87224 05610.000001 18136.101013 9 96690000021000

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/03/2024	
Beneficiário SEACOTURH - SIND E E A CONS E ED CONDRES COM E T H OSASCO E R - 65.690.455/0001-21 Rua Erasmo Braga, 950 - 06213-008 - Osasco/SP					Agência/Código do Beneficiário 1207/8722056	
Data do documento 19/03/2024	Nº documento 08342066	Espécie doc. DS	Aceite S	Data processamento	Nosso número 100000018136-1	
Uso do banco	Carteira 101	Esp. moeda R\$	Qtd. moeda	Valor	(=) Valor documento 210,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dívida sobre este boleto, contate o beneficiário) LDE - Assistência Odontológica Aesp Odonto - Competência 03/2024 Cobrar multa de R\$ 21,00 e mais R\$ 0,07 de juros ao dia					(-) Desconto/Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(*) Mora/Multa/Juros	
					(*) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador 5230 - INSTITUTO VERUS - CLEIDE - CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63 RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55 - 06437-035 - BARUERI/SP						

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63
Nome:	INSTITUTO VERUS
Conta de débito:	0897 003 00004895-2

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 50.071.882/0001-54

Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12097.107804 12616.733478 1 96850000179756
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	40727233 DAIANE MORAES COSTA
Nome/Razão Social:	40727233 DAIANE MORAES COSTA
CPF/CNPJ:	40.727.233/0001-05
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	40727233 DAIANE MORAES COSTA
CPF/CNPJ:	40.727.233/0001-05
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	40727233 DAIANE MORAES COSTA
CPF/CNPJ:	40.727.233/0001-05
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Instituto Verus - Escola Cielde
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

Data do Vencimento:	13/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	21/03/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.797,56
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.797,56
Valor Pago (R\$):	1.797,56
Identificação do Pagamento:	PGTO FORNECEDOR NF 1224

Data/hora da operação:	21/03/2024 09:45:40
------------------------	---------------------

Código da operação:	048791728
---------------------	-----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alo CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

RECEBEMOS DE Daiane Moraes Costa OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 20/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.797,56 DESTINATÁRIO: Instituto Verus - Rua Nelly Masiero Fernandes, 55 - Escola Cleide Recanto Phrynea Barueri-SP

NF-e
Nº. 000.001.224
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

Daiane Moraes Costa
Maria Martins de Camargo, 130 - casa 2
Jardim Ana Claudia - 18112-580
Votorantim - SP Fone/Fax: 15988039718

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.001.224
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0340 7272 3300 0105 5500 2000 0012 2417 9896 3690

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240592641652 - 20/03/2024 09:25:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717200788110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

40.727.233/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Instituto Verus

Rua Nelly Masiero Fernandes, 55 - Escola Cleide

Barueri

Recanto Phrynea

SP

FONE / FAX
1532244754

CNPJ / CPF

13.256.974/0002-63

CEP
06437-035

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

20/03/2024

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

20/03/2024

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

09:25:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.797,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	565,33	0,00	1.797,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	(1) Dest/Rem				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Unidade			19,600	19,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3249	Bebêdoe infantil Impermeavel	53050010	0102	5102	Un	18,0000	6,0000	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3253	Baby apoio espumado area 0,4x0,5 m	53050010	0102	5102	Un	5,0000	205,0000	1.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3245	Manta Martinha Bebe Microfibras Hipoalergenica - 90 x 110cm - Cores - Alta Qualidade	63014000	0102	5102	Un	18,0000	20,7700	373,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3253	Toalha de Banho Bebe Capuz Bordada Soft 100% Algodao	53050010	0102	5102	Un	17,0000	17,1000	290,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 241,77 Federal, R\$: 323,55 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IPTU FADO79 23.1.F. ESTA
NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA AQUISICAO DE MATERIAL DIVERSOS NA UNIDADE ESCOLAR EMM
CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTAO SOB No 410/2022 QUE O INSTITUTO
VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI-SP MARÇO 2024 Email do Destinatário:
veruseducacao@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 565,33

RESERVADO AO FISCO

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 1 52570



Boleto Pix
R\$ 1.797,56

Quem vai receber:
40727233 DAIANE MORAES COSTA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário
40.727.233/0001-05 - 40727233 DAIANE MORAES COSTA
Endereço do Beneficiário
RUA MARIA MARTINS DE CAMARGO 130 CONJ 2 , 18112-580 VOTORANTIM - SP

Pagador INSTITUTO VERUS - ESCOLA CLEIDE		Vencimento 13/04/2024	Valor do Documento 1.797,56
Agência / Código do Beneficiário 00019/286980037	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0126167334-7	Autenticação Mecânica	



077-9

07790.00116 12097.107804 12616.733478 1 96850000179756

Local De Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 13/04/2024
Beneficiário 40.727.233/0001-05 - 40727233 DAIANE MORAES COSTA					Agência / Código do Beneficiário 00019/286980037
Data do Documento 20/03/2024	Nº do Documento 1224	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data de Processamento 20/03/2024	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0126167334-7
Uso do banco	Carteira 112	Espécie Moeda BRL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento 1.797,56

Informações de responsabilidade do beneficiário Escola Cleide Nº 1224 Data Limite para pagamento: 13/04/2024 Escola Municipal Maternal Cleide Rodrigues Fagundes Prefeitura de Barueri Contrato Gestão nº 410/22	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor cobrado

Pagador INSTITUTO VERUS - ESCOLA CLEIDE RUA NELLY MASIERO FERNANDES 55 ESCOLA CLEIDE RECANTO PHRYNEA, 06437-035 BARUERI/SP	CNPJ/CPF: 13.256.974/0002-63
Beneficiário Final 40727233 DAIANE MORAES COSTA	CNPJ/CPF: 40.727.233/0001-05



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



ORÇAMENTO

N°1282

DESCRIÇÃO DO ITEM	MEDIDA DE COMPRA	CLEIDE	HRM VARIEDADES	TOTAL	ERA UMA VEZ	TOTAL	MEGA LOTA DO BIBE	TOTAL
BABADOR INFANTIL IMPERMEÁVEL	UNIDADE	10	R\$ 6,00	R\$ 108,00	R\$ 7,50	R\$ 135,00	R\$ 7,80	R\$ 143,82
BABY APOND ESPUMADO ÁREA 0,40 X 0,30 M	UNIDADE	8	R\$ 205,00	R\$ 1.625,00	R\$ 210,00	R\$ 1.050,00	R\$ 235,00	R\$ 1.175,00
TOALHA DE BABY 80X80 CAPUZ BORDADA 50/77 100% ALGODÃO	UNIDADE	17	R\$ 17,10	R\$ 290,70	R\$ 19,99	R\$ 339,83	R\$ 24,30	R\$ 413,10
MANTOVA DE BEBE MICROFIBRA HIPOALERGICA 80X110 CM CORES	UNIDADE	14	R\$ 20,77	R\$ 373,96	R\$ 25,50	R\$ 499,00	R\$ 25,10	R\$ 451,80

R\$ 1.797,56

R\$ 1.983,83

R\$ 2.183,72


DIRETOR PRESIDENTEMETA DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão n° 410/22Amanda Athayde Faria
Diretor Presidente



Rua Maria Martins de Camargo 156, ca 2, Jardim
Ana Cláudia - Votorantim - 13112-000
(15) 36622716 @mmvariedades.official

Orçamento

Data: 18/03/24

Para: ESCOLA MUNICIPAL MATERNAL PROFA
CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES (CNPJ
13.256.974/0002-63

DESCRIÇÃO DO ITEM	Qtt.	Valor unit.	Valor total
1 Babador Infantil Impermeavel	unid. 18	R\$ 6,00	R\$ 108,00
2 BABY APOIO ESPUMADO ÁREA 0,40 X 0,50 M	unid. 5	R\$ 205,00	R\$ 1.025,00
3 Toalha De Banho Bebe Capuz Bordada Soft 100% Algodão	unid. 17	R\$ 17,10	R\$ 290,70
4 Mantinha Bebê Microfibra Hipoalergênica - 90 x 110cm - Cores - Alta Qualidade	unid. 18	R\$ 20,77	R\$ 373,86
Total do pedido			R\$ 1.797,56

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Agradecemos o seu contato!

Orçamento elaborado por: Daliane M. Costa

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente

		Orçamento válido por 15 dias a partir da data de 18/03/2024	
	CNPJ: 38.479.807/0001-21		
QUANT.	ESCOLA MUNICIPAL MATERNAL PROFA CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES CNPJ 13.256.974/0002-63	UNITÁRIO	TOTAL
18	Babador Infantil Impermeavel	R\$ 7,50	R\$ 135,00
5	BABY APOIO ESPUMADO ÁREA 0,40 X 0,50 M	R\$ 210,00	R\$ 1.050,00
17	Toalha De Banho Bebe Capuz Bordada Soft 100% Algodão	R\$ 19,99	R\$ 339,83
18	Mantinha Bebê Microfibra Hipoalergênica - 90 x 110cm - Cores - Alta Qualidade	R\$ 25,50	R\$ 459,00
			R\$ 1.983,83

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

AGÊNCIA DE DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 36.512.307/0001-65

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente

Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63
Nome: INSTITUTO VERUS
Conta de débito: 0897 | 003 | 00004895-2

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
 CPNJ: 50.071.882/0001-54

Representação numérica do código de barras: 03399.04708 27100.00002 00001.001015 3 96880000100000
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 033
Código do ISPB: 90400888
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: FARMACIA PAGUE POUCO SOROCABA LTDA
Nome/Razão Social: FARMACIA PAGUE POUCO SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ: 51.485.247/0001-86
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63

Data do Vencimento: 16/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 21/03/2024
Valor Nominal do Boleto: 1.000,00
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 1.000,00
Valor Pago (R\$): 1.000,00
Identificação do Pagamento: PGTO FORNECEDOR NF 42

Data/hora da operação: 21/03/2024 09:44:35

Código da operação: 048675413

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AÍO CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

RECEBEMOS DE FARMACIA PAGUE POUCO SOROCABA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.042 SÉRIE 001
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FARMACIA PAGUE POUCO SOROCABA RUA DOUTOR AMERICO FIGUEIREDO, 3611 - JULIO DE MESQUITA - CEP:18955-132 - SOROCABA - SP TEL: (15)99281-1194		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.042 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5929 venda trib p/ outro doc fiscal		PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240596370890 20/03/2024 15:40:10		CHAVE DE ACESSO 3524 0351 4852 4700 0186 5500 1000 0000 4213 4230 4022	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798852771111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 51.485.247/0001-86	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Instituto verus		CNPJ / CPF 13.256.974/0002-63		DATA DA EMISSÃO 20/03/2024	
ENDEREÇO rua nelly masiero fernandes, 55		BARRIO / DISTRITO recanto phrynea		CNPJ / CPF 06437-035	
MUNICÍPIO barueri		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		001		1.000,00		0,00		1.000,00	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/04/2024	1.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		1.000,78			
VALOR DO FRETE		VALOR DO Seguro		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,78		0,00		0,00		1.000,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CMST / CEST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
789820953732	toalha umed personal idade baby 100un	34011190	5500	5929	UN	20,00	19,90	398,00	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898224410137	algodão apolo 100g	58012110	0102	5929	UN	3,00	19,90	59,70	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898506470761	termometro digital m ultraser bra hc070	90251990	5500	5929	UN	3,00	17,90	53,70	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898149182010	term clin dig multil aser	90251990	0500	5929	UN	1,00	17,90	17,90	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898172880071	blusa crepe neve 20cm - C.P. ANVISA (SENTO - PMC: R\$10,69 - - LOTE: G21470 - QTD: 12,00 - FAB: 01/08/2023 - VAL: 31/08/2023 -	30059090	0500	5929	UN	12,00	10,69	128,28	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898283814489	luva proved descampa rk 100u tam m	40151900	0102	5929	UN	4,00	29,90	119,60	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7891483002541	seringa 10ml	90183119	0500	5929	UN	40,00	2,00	80,00	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898964629756	luva desc elast bra noi c100	65060090	0102	5929	UN	4,00	35,90	143,60	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ 20.512.307/0001-65

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCAL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CFe-SAT Ref.: (3524 0351 4852 4700 0186 5900 1341 2350 0405 7012 6367) - Duplicata - Num. : 1, Venc.: 16/04/2024, Valor: 1.000,00 / DOC EMITIDO P/ ME OU EPP OPTANTE P/ SIMPLES NAC. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI / IMPOSTO CALCULADO CONF CUPONS FISCAIS N.: 04057. ESTA NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DE ENFERMAGEM NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTAO SOB N. 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP MARCO 2024. / Formas de pagamento: Boleto Bancario R\$1000,00		Luciene Oliveira Diretora Pedagógica Reg 152570 Remando Athayde Filho Diretor Presidente	

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 16/04/2024	
Beneficiário FARMACIA PAGUE POUCO SOROCABA LTDA - 51.485.247/0001-86					Agência/Cod. do Beneficiário 841 / 470271	
Beneficiário RUA DOUTOR AMERICO FIGUEIREDO, 3.611 - CONJUNTO HABITACIONAL JULIO DE - 18053-000, SOROCABA - SP						
Data do Documento 20/03/2024	No. do Documento	Especie Doc DM	Acerto NAO ACEITO	Data de Processamento 20/03/2024	Número 10	
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Especie Moeda REAL	Quantidade	(*) Valor 0,00	(-) Valor do Documento 1.000,00	
Pagador INSTITUTO VERUS 13.296.874/0002-63 RUA NELLY MASERO FERNANDES,55 RECANTO PHYRNEA 06437-036 - BARUERI - SP					Código do Boleto	

Beneficiário Final

Mensagens:

JUROS DIARIO DE R\$ 0,00
COBRAR MULTA DE 100,00 APOS 17/04/2024

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Autenticação Mecânica

Código de Verificação

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 16/04/2024	
Beneficiário FARMACIA PAGUE POUCO SOROCABA LTDA - 51.485.247/0001-86					Agência/Cod. do Beneficiário 841 / 470271	
Beneficiário RUA DOUTOR AMERICO FIGUEIREDO, 3.611 - CONJUNTO HABITACIONAL JULIO DE - 18053-000, SOROCABA - SP						
Data do Documento 20/03/2024	No. do Documento	Especie Doc DM	Acerto NAO ACEITO	Data de Processamento 20/03/2024	Número 10	
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Especie Moeda REAL	Quantidade 0,00	(*) Valor 0,00	(-) Valor do Documento 1.000,00	
Instruções JUROS DIARIO DE R\$ 0,00 COBRAR MULTA DE 100,00 APOS 17/04/2024					(-) Descontos/Abatimentos 0,00	
					(+/-) Mora/Multa 0,00	
					(+/-) Valor Cobrado 1.000,00	
Pagador INSTITUTO VERUS 13.296.874/0002-63 RUA NELLY MASERO FERNANDES,55 RECANTO PHYRNEA 06437-036 - BARUERI - SP					Código do Boleto	

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



ORÇAMENTO

N°1281

DESCRIÇÃO DO ITEM	MEDIDA DE COMPRA	CLEIDE	PAGUE POUCO	TOTAL	LIGN	TOTAL	MEGARD	TOTAL	
ALICHOÃO IPOLÉ QUADRA DO IBI	UNIDADE	8	R\$ 19,90 R\$	58,70 R\$		20,13 R\$	60,39 R\$	20,12 R\$	60,36 R\$
TELEFONTO DIGITAL PUL TILDER 844-HEB	UNIDADE	4	R\$ 17,90 R\$	71,60 R\$		18,23 R\$	72,92 R\$	17,99 R\$	71,96 R\$
YOLARUPES PERSONA TACD 448H	UNIDADE	26	R\$ 19,90 R\$	398,00 R\$		20,00 R\$	400,00 R\$	20,30 R\$	406,00 R\$
ALMOVA LINDY LYNE 28 CM	UNIDADE	12	R\$ 10,69 R\$	128,28 R\$		10,99 R\$	131,88 R\$	10,69 R\$	128,28 R\$
LAMA PROCEJMENTO DEGLAMA	UNIDADE	4	R\$ 29,90 R\$	119,60 R\$		30,69 R\$	122,76 R\$	30,26 R\$	121,04 R\$
SETEMA 88 H	UNIDADE	46	R\$ 2,00 R\$	80,00 R\$		2,30 R\$	82,00 R\$	2,80 R\$	104,00 R\$
TRUCK DESCARTAVEL NEW COH 884UP	UNIDADE	4	R\$ 35,90 R\$	143,60 R\$		36,50 R\$	146,00 R\$	36,20 R\$	144,80 R\$

R\$ 1.000,00

R\$ 1.025,95

R\$ 1.036,44



APROVADO EM 20/04/2022

UNIDADE DE DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 20.312.307/0001-65

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Fernando Atayde Filho
Diretor Presidente



Orçamento N° 14
Escola Cleide

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ALGODAO APOLO QUADRA DO 100G	3	UN	R\$ 19,90	R\$ 59,70
TERMOMETRO DIGITAL M ULTILASER BRA HC070	4	UN	R\$ 17,90	R\$ 71,60
TOALHA UMED PERSONAL IDADE BABY 100UN	20	UN	R\$ 19,90	R\$ 398,00
ATADURA CREPE CYSNE 20CM	12	UN	R\$ 10,69	R\$ 128,28
LUVA PROCED DESCARPA CK 100U TAM M	4	UN	R\$ 29,90	R\$ 119,60
SERINGA 10ML	40	UN	R\$ 2,00	R\$ 80,00
TOUCA DESCART NEVE 100UN	4	UN	R\$ 35,90	R\$ 39,60
			Valor Total	R\$ 1.000,00

Farmácia Pague Pouco Sorocaba Ltda CNPJ 51 485.247/0001-86

Av Américo Figueiredo, 3611 Júlio de Mesquita – Sorocaba

Sorocaba, 05 de março de 2024.

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 06.512.307/0001-65

Fernando Almyde Filho
Diretor Presidente

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão n° 410/22

**MEDAXO SAÚDE**

RUA ANTONIO DAS CHAGAS 329, CHACARA SANTO ANTONIO SÃO PAULO
CNPJ: 34.995.970/0001-96 IE: 129.827.650.116

INSTITUTO VERUS / CLEIDE R. FAGUNDES**18/03/2024**

CNPJ: 13.256.974/0002-63
R CONEGO EUGENIO LEITE 1173 ANDAR 4
COTAÇÃO DE VALORES
PAGAMENTO 28 DDI

PEDIDO N° 55611099

ITEM	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	ALGODÃO APOLO QUADRA DO 100 G	R\$ 20,12	R\$ 60,36
2	4	TERMOMETRO DIGITAL MULTILASER BRA HC070	R\$ 17,99	R\$ 71,96
3	20	TOALHA UMED PERSONALIDADE BABY	R\$ 20,30	R\$ 406,00
4	12	ATADURA CREPE CYSNE 20 CM	R\$ 10,69	R\$ 128,28
5	4	LUVA PROCEDIMENTO DESCARPA	R\$ 30,26	R\$ 121,04
6	40	SERINGA 10 ML	R\$ 2,60	R\$ 104,00
7	4	TOUCA DESCARTAVEL NEVE COM 100 UM	R\$ 36,20	R\$ 144,80

TOTAL
PRAZO DE ENTREGA

R\$ 1.036,44
8 DIAS

Medix Comercio e Distribuidora LTDA / CNPJ: 34.995.970/0001-96 / IE: 129.827.650.116 / Rua Antônio das Chagas 329, Chácara Santo Antônio.

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.112.307/0001-65

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente

Autorização de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 0897 / 003 / 0004895-2
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63

MG& TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
 CPNJ: 50.071.883/0001-54

Banco: 341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 1381 / 23961-3
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: REBAL COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 44.386.134/0001-68
Valor: R\$ 1.000,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: PGTD FORNECEDOR NF 250204
Histórico:

Data de débito: 20/03/2024
Data / Hora da autorização: 20/03/2024 09:59:29

Código da operação: 61566349

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Aô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

RECEBEMOS DE REBAL COMERCIAL LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		No. 250204 SÉRIE 001

REBAL COMERCIAL LTDA R. São Paulo, 384 - Cerâmica Sao Caetano do Sul - SP - CEP: 09530210 CNPJ: 44386134000168 IE:636105280119 FONE: 1142277300	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 No. 250204 SÉRIE 001 Página 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3524 0344 3861 3400 0168 5500 1000 2502 0413 9542 1200 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO SIMPLES FATURAMENTO DECORRENTE DE VENDA P/ENTREGA FUTUR.	
INSCR. EST 636105280119	INSCR. EST SUBST TRIB	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO VERUS		13256974000263	15/03/2024
ENDEREÇO R. Nelly Masiero Fernandes, 55		BARRIO/DISTRITO Recanto Phrynea	CEP 06437-035
MUNICÍPIO Barueri		UF SP	DATA ENTRADA/SAÍDA 15/03/2024
FONE/FAX 1532244754	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 16:19

FATURA	250204L 14/04/24	1.000,00
---------------	------------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	FRETE P/CONTA D - EMITENTE 1 - DESTINAT	CODIGO ANTT 0	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF 44386134000168
ENDEREÇO R. São Paulo, 384		MUNICÍPIO Sao Caetano do Sul	UF SP	INSCR. ESTADUAL 63610528011			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	VOLUMES	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				0	0		

ENDEREÇO DE ENTREGA		CNPJ/CPF 13256974000263	ENDEREÇO R. Nelly Masiero Fernandes	NUMERO 55	CEP 06437035	COMPLEMENTO	BARRIO/DISTRITO Recanto Phrynea	MUNICÍPIO Barueri	UF SP
----------------------------	--	----------------------------	--	--------------	-----------------	-------------	------------------------------------	----------------------	----------

IT	CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	QTD	UN	UNITÁRIO VALOR	TOTAL VALOR	ICMS BASE	ICMS VALOR	ICMS ST BASE	ICMS ST VALOR	VALOR IPI	ICMS IPI
1	JAG 018	BACIA PLAST 03.3L 25,5X8,5CM TRANSPARENTE 0524	39249000	041	5922	2,000	UN	4,23	8,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aproximado dos impostos (73,04986) - (6,18) - Fonte IBPT															
12	PVL 053	BACIA 034.0L 54,6X22,6CM PP BRANCO 3558510	39249000	041	5922	2,000	UN	27,19	54,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aproximado dos impostos (73,04198) - (39,72) - Fonte IBPT															
9	MMX 515	GARFO MESA OGMA 6PCS GX11020	82159910	241	5922	5,000	CJ	7,51	37,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aproximado dos impostos (51,91998) - (19,50) - Fonte IBPT															
10	MMX 513	FACA MESA OGMA 6PCS GX11030	82119100	241	5922	5,000	CJ	8,15	40,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aproximado dos impostos (60,52500) - (24,67) - Fonte IBPT															
7	VIG 011	ASSADEIRA ALUM 29,0X20,0X5,0CM HOTEL N1 ESP 2,5MM CIALÇA TH1	76151000	041	5922	4,000	UN	61,52	246,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aproximado dos impostos (52,93898) - (130,27) - Fonte IBPT															
3	SUP 008	BANDEJA PLAST 48,0X33,0X2,30CM BRANCA S400	39241000	041	5922	8,000	UN	21,59	172,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aproximado dos impostos (73,04986) - (126,17) - Fonte IBPT															
2	JAG 018	BACIA PLAST 15,0L 41,2X17,0CM TRANSPARENTE 0528	39249000	041	5922	2,000	UN	12,40	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aproximado dos impostos (73,02418) - (18,11) - Fonte IBPT															
4	MMX 296	FACA CHEF 08POL GOURMET MIX GX8008	82119210	241	5922	2,000	UN	20,72	41,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aproximado dos impostos (60,52198) - (25,08) - Fonte IBPT															
8	STM 806	PRATO RASO VIDRO 22,6X01,9CM DURALEX ASTRAL SM400000200N	70134900	041	5922	30,000	UN	7,35	220,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aproximado dos impostos (78,50982) - (173,36) - Fonte IBPT															
6	ABC 046	FRIGIDEIRA ALUM 28,0CM MESTRE CHEF REVEST ANTIADERENTE C/CABO BAQUELITE 1640.7	76151000	041	5922	1,000	UN	63,74	63,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aproximado dos impostos (52,93398) - (33,74) - Fonte IBPT															
11	MMX 510	COLHER MESA OGMA 6PCS GX11010	82159910	241	5922	5,000	CJ	7,51	37,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aproximado dos impostos (51,91998) - (19,50) - Fonte IBPT															
5	TLR 700	GARRAFA TERM 1,000L PR MAGIC PUMP-PRETA 8700	96170010	041	5922	1,000	UN	51,92	51,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aproximado dos impostos (52,96598) - (27,50) - Fonte IBPT															

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 152570

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA

Autorização de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA.
CPNJ: 50.071.382/0001-54

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	513 / 83523-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASA DE COURO SÃO LUIZ
CPF/CNPJ:	11.075.778/0001-54
Valor:	R\$ 1.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	20/03/2024
Data / Hora da autorização:	20/03/2024 09:58:46

Código da operação: 61426059

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AJS CAIXA: 0800 104 0104

ernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Recebemos de CASA DE COURO SAO LUIZ LTDA-ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:19/03/2024,Valor Total: R\$1.100,00, Destinatário: INSTITUTO VERUS NELLY MASIERO FERNANDES, 55 - RECANTO PRIMAVERA - Barueri/SP		NF-e Nº 000.005.793 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA DE COURO SAO LUIZ LTDA-ME CEL NOGUEIRA PADILHA, 121 ALEM PONTE - Sorocaba - SP CEP: 18020-000 Fone: (15)2104-2353	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3524 0311 0797 7800 0154 5500 1000 0057 9318 1245 4712
	Nº 000.005.793 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROFESSÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240588163688 19/03/2024 17:07:39
INDICAÇÃO ESTADUAL 669.647.807.116	CNPJ 11.079.778/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE		EMPRESA/ESTABELECIMENTO	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO VERUS		13.256.974/0002-63	19/03/2024
NELY MASIERO FERNANDES, 55		RECANTO PRIMAVERA	06437-035
Barueri		SP	17:06:37

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	331,76	1.100,00
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	SEGURO	OUTROS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	COESB/ARF	PLACA DO VEÍCULO	UF	EMP/OPF
RAZÃO SOCIAL		0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INDICAÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	BRUTA	ALIBERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NORSH	CEBSA	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	VAL APROX TRIBUTOS
4001	CRISTAL 10	39204390	0102	5102	UN	200	5,50	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0	0	331,76

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

CÁLCULO DO ISSQN	INDICAÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
-------------------------	---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 133,76 Federal e R\$ 198,00 Estadual, Fonte: IBPT 5oi7eW DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ESTA NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA VENDA DE MAT. PEDAGOGICO QUE FORAM DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTAO SOB Nº 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP. MARCO/24	RESERVAÇÃO AFISCO Luciene Oliveira Diretora Pedagógica Reg I 52570 Fernando Athayde Filho Diretor Presidente
--	---



PROPOSTA DE COMPRA

Nº1250

	QTD	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CASA DE COURO	200	PLASTICO CRISTAL 0,10	R\$ 5,50	R\$ 1.100,00
			TOTAL	R\$ 1.100,00

	QTD	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SILVA ARMARINHO	200	PLASTICO CRISTAL 0,10	R\$ 5,89	R\$ 1.178,00
			TOTAL	R\$ 1.178,00

	QTD	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
VIVATEX	200	PLASTICO CRISTAL 0,10	R\$ 7,09	R\$ 1.418,00
			TOTAL	R\$ 1.418,00


AUTORIZADO - DIRETOR
FERNANDO ATHAYDE FILHO

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente


META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65



**CASA DE COURO
SÃO LUIZ**

CASA DE COURO SÃO LUIZ

RUA CORONEL NOGUEIRA PADILHA, 121

SOROCABA-SP

Fone: 21042353

Orçamento N° 444

Cliente: PADRAO	Atendido por: PADRÃO	Data: 13/03/2024
Fantasia: PADRAO		
Endereço: NDA	C.E.P.: 18015140	Bairro: NDA
Cidade: NDA	CPF/CNPJ 000000000000	RG/IE:
Telefone:	Celular:	Email:

Código	Descrição	Qtde	Val. Unitário	Desc%	Total
0204	CRISTAL	200	R\$ 5,50	0%	R\$ 1.100,00
Sub Total:	R\$ 1.100,00	Total Descontos 0,00 %	Total Pedido R\$ 1.100,00	Forma de Pagamento	Dinheiro

Observações

Válido até : 13/03/2024

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão n° 410/22

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Silvia Armarinho Ltda EPP
CNPJ: 45.242.195/0001-14
Rua Bahia, 219 - Catanduva/SP
CEP: 15800-110

Plástico Cristal 0.10 Transparente

Valor Unitário - R\$ 5,89

200 mt – R\$ 1.178,00

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

remando Athayde
Diretor Presidente



PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
Plástico Cristal	200 mts	R\$ 7,09	R\$ 1.418,00

PAGAMENTO: À VISTA, BOLETO BANCÁRIO, CARTÃO DE CRÉDITO

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

ViiVatex Comércio de Produtos para Decoração Ltda - ME - CNPJ: 17.913.679/0001-02

remanda Athayde F.lli.
Diretor Presidente



Autorização de Pagamento de Boletim

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	 MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.971.882/0001-54
Pagador Final / Efetivo		
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63	
Nome:	INSTITUTO VERUS	
Conta de débito:	0897 003 00004895-2	

Representação numérica do código de barras:	34191.09016 42229.706322 60971.410000 4 96700000400548
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IMPAKTO SISTEMAS L D LTDA
Nome/Razão Social:	IMPAKTO SISTEMAS L D LTDA
CPF/CNPJ:	11.588.752/0001-31
Pagador Secado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

Data do Vencimento:	29/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	20/03/2024
Valor Nominal do Boletim:	4.005,48
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.005,48
Valor Pago (R\$):	4.005,48
Identificação do Pagamento:	FGTO FORNECEDOR N 2786703

Data/hora da operação:	20/03/2024 09:57:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 061284998

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AIO CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IMPAKTO SIST DE LIMPEZA E DESC LTD ESTRADA MOINHO VELHO, 991 - JARDIM TOME 06805-170 EMBU DAS ARTES - SP (11) 4615-5000 nfe@impakto.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 002.786.703 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3524 0311 5887 5200 0131 5500 1002 7867 0316 2825 4561 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240549604203 14/03/2024 15:03:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 298.253.154.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 11.588.752/0001-31	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSI	CIOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Cód. Barras: 7897534801301											
029101	AMACIANTE 5 L. ROMAX Cód. Barras: 7898917464120	38099190	060	5405	GL	2	11,24	22,48	0,00	0,00		7,07
029209	SABAO EM PO 4 KG TYXAN Cód. Barras: 7896098909874	34025000	060	5405	PT	4	58,56	234,24	0,00	0,00		76,85
060430	SABONETE LIQ. ANTISSEPTICO 5 L. AM SEPT MAROX/ERICON Cód. Barras: 7893595331115	34013000	060	5405	GL	2	26,49	52,98	0,00	0,00		19,89
060500	SABONETE LIQ. PEROLADO ERVA DOCE 5 L. ALTZ Cód. Barras: 7898005496460	34013000	060	5405	GL	4	24,91	99,64	0,00	0,00		37,41
029192	SABAO EM PEDRA 5 UN X 180 GR GLICERINADO YPE Cód. Barras: 7896098905906	34011900	000	5102	PT	6	13,66	81,96	81,96	14,75	18,00	25,78
031241	SACO ALVEJADO INTERMEDIARIO LINHA VERDE. Cód. Barras: 7898933703036	63071000	000	5102	UN	4	2,24	8,96	8,96	1,61	18,00	2,82
030155	SACO ALVEJADO XADREZ Cód. Barras: 7898933703036	63071000	000	5102	UN	4	1,92	7,68	7,68	1,38	18,00	2,42
041572	SACO DE LIXO 200 L. PRETO INSTITUCIONAL. Cód. Barras: 7899514300170	39232190	000	5102	PT	5	52,41	262,05	262,05	47,17	18,00	90,93
040354	SACO DE LIXO 100 L. PRETO P.30 Cód. Barras: 7899514300132	39232190	060	5405	PT	6	59,70	358,20	0,00	0,00		124,30
040042	SACO DE LIXO 60 L. PRETO LT Cód. Barras: 7899514300064	39232190	060	5405	PT	4	21,45	85,80	0,00	0,00		29,77
010676	LUVA VINIL COM AMIDO G 100 UN VABENE Cód. Barras: 7898546001185	39262000	200	5102	CX	10	13,65	136,50	136,50	24,57	18,00	50,97
013330	LUVA VINIL COM AMIDO M 100 UN MEDIX Cód. Barras: 7898947170459	39262000	200	5102	CX	10	13,65	136,50	136,50	24,57	18,00	50,97
010137	TOUCA DESCARTAVEL TNT 100 UN Cód. Barras: 7899682735583	65050090	200	5102	PT	1	10,31	10,31	10,31	1,86	18,00	3,74
022106	ALCOOL 70 DESINFETANTE 5 L. DOBY Cód. Barras: 7898996141639	38089419	000	5102	GL	2	25,91	51,82	51,82	9,33	18,00	16,30
021927	LIMPA ALUMINIO 5 L. ROMAX Cód. Barras: 7898917464403	34025000	060	5405	GL	2	14,94	29,88	0,00	0,00		9,80
031287	PA DE LIXO COLETORA PLASTICA REF 158 ODIM Cód. Barras: 7896104015803	39249000	000	5102	UN	1	35,49	35,49	35,49	6,39	18,00	13,33
029163	ALCOOL GEL 5 L. X 4 KG PARA AS MAOS ECOFLAME Cód. Barras: 609963027040	38089429	000	5102	GL	2	35,10	70,20	70,20	12,64	18,00	22,08
030069	ESPONJA DE PI A FACE 01 UN BRITISH	68053090	060	5405	UN	10	0,63	6,30	0,00	0,00		1,98
031169	BALDE 15 L. PLASTICO Cód. Barras: 7908439800099	39249000	000	5102	UN	2	8,26	16,52	16,52	2,97	18,00	6,20
011596	PAPEL ALUMINIO 30 CM X 7,5 M. Cód. Barras: 7898608572738	76071990	000	5102	UN	3	2,99	8,97	8,97	1,61	18,00	3,10


Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMPAKTO SIST DE LIMPEZA E DESC LTDA

ESTRADA MOINHO VELHO, 991 - JARDIM TOME

06805-170 EMBU DAS ARTES - SP

(11) 4615-5000

nfe@impakto.com.br

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3524 0311 5887 5200 0131 5500 1002 7867 0316 2825 4561



INSCRIÇÃO ESTADUAL

298.253.154.114

CNPJ

11.588.752/0001-31

MODELO

55

SÉRIE

1

NÚMERO DA NF-e

002.786.703

EMIÇÃO

14/03/2024

FOLHA

1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO VERUS

CNPJ

13.256.974/0002-63

ENDEREÇO

R NELLY MASIERO FERNANDES, 55

BAIRRO / DISTRITO

RECANTO PHRYNEA

CPF

06437-035

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ

STATUS/MOTIVO

DATA DO REGISTRO

NÚMERO DO PROTOCOLO

1 135 Evento registrado e vinculado a NF-e

15/03/2024 09:43:54

135240555588589

CORREÇÃO: "INFORMACOES COMPLEMENTARES

ESTA NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA VENDA DE PROD. DE LIMPEZA QUE FORAM DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTAO SOB Nº 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP. MARÇO/2024"

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Recibo do Sacado

Cedente IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA CNPJ: 11588752000131			Agência/Código Cedente 6326/09714-1	Vencimento 29/03/2024
Sacado INSTITUTO VERUS			Número do Documento 027867031	Nosso Número 109/01422297-0
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.005,48	(-) Desconto
Demonstrativo:			(=) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
<p>2ª VIA ENCAMINHAR P/ PROTESTO APOS 4 DIAS UTEIS NAO DISP. JUROS DE MORA E MULTA DE 2% NAO ACEITAMOS DEP. EM C/C, CASO ISSO OCORRA O MESMO NAO QUITARA ESTA FATURA NAO CONCEDER DESCONTO SEM AUTORIZACAO DO CEDENTE NAO RECEBER APOS 6 DIAS DO VENCIMENTO</p> <p style="text-align: right;">Escola Municipal Maternal Cleide Rodrigues Fagundes Prefeitura de Barueri Contrato Gestão nº 410/22</p>				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09016 42229.706322 60971.410000 4 96700000400548		
Local de Pagamento ATE O VCTO, PREFERENCIAL NO ITAU E APOS O VCTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 29/03/2024
Beneficiário IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA CNPJ: 11.588.752/0001-31					Agência/Código Beneficiário 6326/09714-1
Data Documento 14/03/2024	Número do Documento 027867031	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data Processamento 14/03/2024	Nosso Número 109/01422297-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.005,48
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$80,11 e Juros de R\$13,35 ao Dia ENCAMINHAR P/ PROTESTO APOS 4 DIAS UTEIS NAO DISP. JUROS DE MORA E MULTA DE 2% NAO ACEITAMOS DEP. EM C/C, CASO ISSO OCORRA O MESMO NAO QUITARA ESTA FATURA NAO CONCEDER DESCONTO SEM AUTORIZACAO DO CEDENTE NAO RECEBER APOS 6 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO VERUS					CNPJ: 13.256.974/0002-63
Sacador/Avalista R NELLY MASIERO FERNANDES 55 RECANTO PHRYNEA BARUERI SP 06437035					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



ORÇAMENTO

N°1188

DESCRIÇÃO DO ITEM	Medida de compra	CLEIDE	IMPAKTO	TOTAL	ALPHA	TOTAL	EXIMIA	TOTAL
Água Sanitária - limpeza e cozinha	Galão 5 litros	12	R\$ 6,15	R\$ 73,80	R\$ 7,35	R\$ 88,20	R\$ 7,80	R\$ 90,60
Cera Líquida auto brilho START	Galão 5 litros	1	R\$ 60,64	R\$ 60,64	R\$ 86,92	R\$ 86,92	R\$ 72,40	R\$ 72,40
Desinfetante	Galão 5 litros	8	R\$ 8,27	R\$ 50,16	R\$ 7,35	R\$ 58,80	R\$ 9,24	R\$ 73,92
Detergente deseng desincrustante de gorduras	Galão 5 litros	1	R\$ 72,26	R\$ 72,26	R\$ 77,12	R\$ 77,12	R\$ 87,30	R\$ 87,30
Detergente líquido neutro *Ypê*	Galão 5 litros	8	R\$ 22,40	R\$ 179,92	R\$ 25,99	R\$ 207,92	R\$ 26,10	R\$ 200,80
Limpador multiuso	Galão 5 litros	8	R\$ 7,16	R\$ 57,28	R\$ 10,27	R\$ 82,16	R\$ 7,30	R\$ 58,40
Luva de Látex Amarela Para Limpeza Gerais (tamanho M)	Unidade	4	R\$ 2,51	R\$ 10,04	R\$ 3,84	R\$ 15,36	R\$ 4,89	R\$ 19,56
Luva de Látex Amarela Para Limpeza Gerais (tamanho G)	Unidade	4	R\$ 2,51	R\$ 10,04	R\$ 3,84	R\$ 15,36	R\$ 4,89	R\$ 19,56
Luvas plástica (M)	Pct com 100 unid.	35	R\$ 1,51	R\$ 52,85	R\$ 1,29	R\$ 45,15	R\$ 1,75	R\$ 61,25
Papel higiênico branco folha dupla	Fardo com 16 ptes	12	R\$ 76,55	R\$ 918,60	R\$ 79,56	R\$ 954,72	R\$ 84,40	R\$ 1.012,80
Papel Toalha Interfolha branco (1 fardo tem 5 pacotes) URGENTE	Pacote com 1000 folhas	80	R\$ 9,02	R\$ 721,60	R\$ 8,90	R\$ 712,00	R\$ 11,49	R\$ 919,20
Vassoura macia - limpeza	Unidade	2	R\$ 9,55	R\$ 19,10	R\$ 14,29	R\$ 28,58	R\$ 12,60	R\$ 25,20
Rodo - limpeza e cozinha grande	Unidade	2	R\$ 10,68	R\$ 21,36	R\$ 10,32	R\$ 20,64	-	-
Removedor de Cera MÁGICO	Galão 5 litros	1	R\$ 41,35	R\$ 41,35	R\$ 56,90	R\$ 56,90	-	-
Amaciante de roupas	Galão 5 litros	2	R\$ 11,24	R\$ 22,48	R\$ 13,91	R\$ 27,82	R\$ 14,52	R\$ 29,04
Sabão líquido antisséptico inodoro - cozinha	Caixa 5kg	4	R\$ 58,50	R\$ 234,24	R\$ 54,47	R\$ 217,88	R\$ 52,86	R\$ 211,44
Sabonete Líquido Antisséptico - (para colocar nos dispenser)	Galão 5 litros	4	R\$ 24,91	R\$ 99,64	R\$ 30,42	R\$ 121,68	R\$ 29,95	R\$ 119,80
Sabão em pedra ypê neutro pct 5 unid. 900G ref. SPY5	Unidades	6	R\$ 13,60	R\$ 81,96	R\$ 16,12	R\$ 96,72	R\$ 14,50	R\$ 87,00
Saco alvejado 43x62cm- cozinha- limpeza	Unidade	4	R\$ 2,24	R\$ 8,96	R\$ 3,38	R\$ 13,52	R\$ 3,98	R\$ 15,92
Saco alvejado Xadrez 43x62cm - cozinha- limpeza	Unidade	4	R\$ 1,92	R\$ 7,68	R\$ 3,38	R\$ 13,52	R\$ 4,51	R\$ 18,04
Saco de lixo preto 200 litros	Pacote com 100	5	R\$ 52,41	R\$ 262,05	R\$ 48,80	R\$ 234,00	R\$ 60,85	R\$ 349,25
Saco de lixo preto reforçado 100 litros - cozinha- limpeza	Pacote com 100	6	R\$ 59,70	R\$ 358,20	R\$ 37,83	R\$ 226,98	R\$ 53,17	R\$ 319,02
Saco de lixo preto reforçado 60 litros	Pacote com 100	4	R\$ 21,45	R\$ 85,80	R\$ 27,17	R\$ 108,68	R\$ 23,40	R\$ 93,60
Luva Látex Com Pó Medix Brasil - Tamanho M	Caixa	10	R\$ 13,65	R\$ 136,50	R\$ 17,49	R\$ 174,90	R\$ 18,10	R\$ 181,00
Luva Látex Com Pó Medix Brasil - Tamanho G	Caixa	10	R\$ 13,65	R\$ 136,50	R\$ 17,49	R\$ 174,90	R\$ 18,10	R\$ 181,00
Touca Sanfonada Descartável com Elástico Branca com 100 unidades	Pacote	1	R\$ 10,31	R\$ 10,31	R\$ 11,37	R\$ 11,37	R\$ 10,80	R\$ 10,80
Álcool Líquido 70% 5 Litros Poti	Galão 5 litros	2	R\$ 25,91	R\$ 51,82	R\$ 29,25	R\$ 58,50	R\$ 30,10	R\$ 60,20
Limpa Alumínio 5 Litros - Larlimp	Galão 5 litros	2	R\$ 14,94	R\$ 29,88	R\$ 23,96	R\$ 47,92	R\$ 22,30	R\$ 44,60
Pã de lixo plástica colorida com cabo de chapa - Caraveler Itajai	Unidade	1	R\$ 35,49	R\$ 35,49	R\$ 36,60	R\$ 36,60	-	-
Alcool em gel	Unidade	2	R\$ 35,10	R\$ 70,20	R\$ 29,25	R\$ 58,50	-	-
Bucha para lavar louça	Unidade	10	R\$ 0,63	R\$ 6,30	-	-	-	-
Baldes	Unidade	2	R\$ 8,26	R\$ 16,52	R\$ 9,60	R\$ 19,20	-	-
Papel Alumínio	Unidade	3	R\$ 2,99	R\$ 8,97	-	-	R\$ 5,80	R\$ 17,40
				R\$ 4.005,48		R\$ 4.172,46		R\$ 4.458,06
			DESC	R\$ 5,48				
				R\$ 4.000,00				

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Fernando Althayde Filho
Diretor Presidente


AUTORIZADA - DIRETOR

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65



IMPAKTO HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS
ESTRADA DO MOINHO VELHO, 991 - JD.TOMÉ, EMBU DAS ARTES, SP - CEP 06805-170
CNPJ: 11.588.752/0001-31
NOVO TELEFONE: (11) 4615-5000 / FAX: 4615-5050
Site: www.impakto.com.br E-mail: impakto@impakto.com.br
Vendedor: IZABELLE Telefone Direto:
E-mail: izabelle@vendas.impakto.com.br
" A empresa na medida de suas necessidades "

À
INSTITUTO VERUS
R NELLY MASIERO FERNANDES 55
06437-035 BARUERI SP
CNPJ: 13.256.974/0002-63
ATT.SR(A): ANA PAULA
REF: COTAÇÃO DE PREÇOS

PROPOSTA: 1662125
PAG: 1
EMIÇÃO: 04/03/2024
VALIDADE: 06/03/2024
TEL: (11) 2222-3265
FAX:

IT	QTDE	UN	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	VL.UNIT.	S.T	VL.TOTAL	ICMS
1	12	GL	020121	AGUA SANITARIA 5 L ROMAX	6,15		73,80	0
2	1	GL	070102	CERA 5 L INCOLOR BRILHOWAX INGLEZA	60,64		60,64	18
3	8	GL	029111	DESINFETANTE FLORAL 5 L ROMAX	6,27		50,16	18
4	1	GL	022089	DESINCRUSTANTE ALCALINO 5 L BIODGRADAVEL H100 ESSENCIAL	72,26		72,26	0
5	8	GL	020792	DETERGENTE NEUTRO 5 L YPE	22,49		179,92	0
6	8	GL	022033	LIMPADOR MULTIUSO 5 L INCOLOR ROMAX	7,16		57,28	0
7	4	PR	029005	LUVA MULTIUSO GRANDE AMARELA LATEX NOBRE	2,51		10,04	18
8	4	PR	029006	LUVA MULTIUSO MEDIA AMARELA LATEX NOBRE	2,51		10,04	18
9	35	PT	011563	LUVA DESCARTAVEL 1 PT X 100UN	1,51		52,85	18
10	12	FD	050321	PAPEL HIG. FOLHA DUPLA 64 ROLOS CARINHO PREMIUM	76,55		918,60	18
11	80	FD	050126	TOALHA 2 DB 20 CM X 21 CM 100% EMBALAGEM VERDE THORIUM	9,02		721,60	0
12	2	UN	030136	VASSOURA COM CABO FIORY SHANGRILA	9,55		19,10	18
13	2	UN	031290	RODO PLASTICO DUPLO 40 CM CABO 1,20 M X 22 MM 316211 CDI	10,68		21,36	18
14	1	GL	020990	REMOVEDOR 5 L MAGICO	41,35		41,35	0
15	2	GL	029101	AMACIANTE 5 L ROMAX	11,24		22,48	0
16	4	PT	029209	SABAO EM PO 4 KG TYXAN	58,56		234,24	0
17	2	GL	060430	SABONETE LIQ. ANTISSEPTICO 5 L AM SEPT MAROX/ERICON	26,49		52,98	0
18	4	GL	060500	SABONETE LIQ. PEROLADO ERVA DOCE 5 L ALTE	24,91		99,64	0
19	6	PT	029192	SABAO EM PEDRA 5 UN X 180 GR GLICERINADO YPE	13,66		81,96	18
20	4	UN	031241	SACO ALVEJADO INTERMEDIARIO LINHA VERDE.	2,24		8,96	18
21	4	UN	030155	SACO ALVEJADO XADREZ	1,92		7,68	18
22	5	PT	041572	SACO DE LIXO 200 L PRETO INSTITUCIONAL.	52,41		262,05	18
23	6	PT	040354	SACO DE LIXO 100 L PRETO P.30	59,70		358,20	0
24	4	PT	040042	SACO DE LIXO 60 L PRETO I.T	21,45		85,80	0
25	10	CX	010676	LUVA VINIL COM AMIDO G 100 UN VABENE	13,65		136,50	18
26	10	CX	013330	LUVA VINIL COM AMIDO M 100 UN MEDIX	13,65		136,50	18
27	1	PT	010137	TOUCA DESCARTAVEL TNT 100 UN	10,31		10,31	18
28	2	GL	022106	ALCOOL 70 DESINFETANTE 5 L DOBY	25,91		51,82	18
29	2	GL	021927	LIMPA ALUMINIO 5 L ROMAX	14,94		29,88	0
30	1	UN	031287	PA DE LIXO COLETORA PLASTICA REF 158 ODIM	35,49		35,49	18
31	2	GL	029163	ALCOOL GEL 5 L X 4 KG PARA AS MAOS ECOFLAME	35,10		70,20	18
32	10	UN	030069	ESPONJA DUPLA FACE 01 UN BRITISH	0,63		6,30	0
33	2	UN	031169	BALDE 15 L PLASTICO	8,26		16,52	18
34	3	UN	011596	PAPEL ALUMINIO 30 CM X 7,5 M.	2,99		8,97	18

VALOR DESCONTO: 5,48
VALOR TOTAL R\$: 4.000,00

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA

RUA GALEÃO, 2 - GALPAO A - VILA MORELLATO
BARUERI/SP - CEP: 06408-050 - CNPJ: 24.579.469/0001-95

TELEFONE: (11)3496-8212 - (11)4198-6858

SITE: www.alphadistribuidora.com.br

Orçamento

Nº: 28.221

Data:
07/03/2024

Dados do Cliente

INSTITUTO VERUS

CNPJ: 13.256.974/0002-63 - Inscrição Estadual: ISENT0

Endereço: R NELLY MASIERO FERNANDES, 55 - RECANTO PHRYNEA - Barueri/SP

CEP: 06437-035

Email: veruseducacao@gmail.com

Contato:

Telefone:

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Código Cliente: 3.676

Informações do Orçamento

Vendedor: ALINE ALMEIDA

Telefone: () -

Transportadora:

Frete: 0 - Remetente (CIF)

Condição de Pagamento: 28 DDL

Pedido Cliente:

Validade da Proposta:

Obs:

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Produtos

Item	Código	Descrição do Produto	Unid	Qtde.	Vi. Unitário	Vi. Desc.	Vi. Total
1	2613	AGUA SANITARIA 5LTS TRIUM	GL	12,00	7,35	0,00	88,20
2	478	CERA LIQ AUTO BRILHO 5LTS START	GL	1,00	86,92	0,00	86,92
3	2145	BALDE DE 1L	UN	2,00	9,60	0,00	19,20
3	2616	DESINFETANTE 5LTS LAVANDA TRIUM	GL	8,00	7,35	0,00	58,80
4	3227	DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5LTS GRILL PLUS DEEPWASH ARCHOTE	GL	1,00	77,12	0,00	77,12
5	881	DETERGENTE LIQ 5LTS NEUTRO YPE	GL	8,00	25,99	0,00	259,90
6	4562	LIMPADOR MULTIUSO 5LTS INCOLOR TRIUM	GL	8,00	10,27	0,00	82,16
7	445	LUVA MULTIUSO AMARELA M C/F SANRO LIGHT	PR	4,00	3,84	0,00	15,36
8	446	LUVA MULTIUSO AMARELA G C/F SANRO LIGHT	PR	4,00	3,84	0,00	15,36
9	273	LUVA DESCARTAVEL TRANSP C/100 TALGE	PT	35,00	1,29	0,00	45,15
10	3582	PANO BOBINA PERFLEX 28X240M AZUL INOVEN	BO	1,00	99,70	0,00	99,70
11	1594	PAPEL HIG F DUPLA 16X4X30M QUALITE	FD	12,00	79,56	0,00	954,72
12	1096	P T INTER 2DB 20X21 100% CLEANPEL	PT	80,00	8,90	0,00	712,00
13	1286	VASSOURA TIPO NOVICA S/CABO CAI	UN	2,00	14,29	0,00	28,58
14	530	RODO PLASTICO 40CM PUXA SECA S/CABO CAI	UN	2,00	10,32	0,00	20,64
15	422	REMOVEDOR DE CERA 5LTS MAGICO START	GL	1,00	56,90	0,00	56,90
16	2596	AMACIANTE 5LTS CONFORTO BLUE POTI	GL	2,00	13,91	0,00	27,82
17	352	SABAO EM PO 4KG TIXAN	UN	4,00	54,47	0,00	217,88
18	1197	SABONETE LIQ 5LTS ANTISSEPTICO ALL CLEAN AUDAX	GL	2,00	38,97	0,00	77,94
19	4539	SABONETE LIQ 5LTS NEUTRO CREMOSO S/FRAGANCIA C/GLICERINA CLEAR PLUS TRILHA	GL	4,00	30,42	0,00	121,68
20	186	SACO ALVEJADO BRANCO G	UN	4,00	3,38	0,00	13,52
21	1655	SACO XADREZ GG	UN	4,00	3,38	0,00	13,52
22	2096	SACO P/LIXO PRETO 200LTS C/100 P5 ALPHA	PT	5,00	46,80	0,00	234,00
23	1321	SACO P/LIXO PRETO 100LTS C/100 P4 ALPHA	PT	6,00	37,83	0,00	226,98
24	1662	SACO P/LIXO PRETO 60LTS C/100 ALPHA	PT	4,00	27,17	0,00	108,68
25	1829	LUVA LATEX PROCEDIMENTO M C/PO C/100 INOVEN	CX	10,00	17,49	0,00	174,90
26	3981	LUVA LATEX PROCEDIMENTO G C/PO C/100 INOVEN	CX	10,00	17,49	0,00	174,90
27	400	TOUCA DESCARTAVEL TNT C/100 INOVEN	PT	1,00	11,37	0,00	11,37
28	3785	ALCOOL LIQ 70° 5LTS NEUTRO ADATA/CLARITY	GL	2,00	29,25	0,00	58,50
29	884	SABAO BARRA NEUTRO GLICERINADO C/5 900GR YPE	PT	6,00	16,12	0,00	96,72
30	1221	PÁ DE LIXO COLETORA PLASTICA	UN	1,00	36,60	0,00	36,60
31	2608	LIMPA ALUMINIO 5LTS POTI	GL	2,00	23,96	0,00	47,92

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Item	Código	Descrição do Produto	Unid	Qtde.	Vi. Unitário	Vi. Desc.	Vi. Total
------	--------	----------------------	------	-------	--------------	-----------	-----------

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Impostos/Total					
Base Cál. Icms	Valor do Icms	Base Cál. Substituiç	Valor Icms Substituiç	Valor dos Produtos	Valor dos Serviços
0,00	0,00	0,00	0,00	4.172,46	0,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Out/Disp.	Valor do Desconto	Valor do IPI	Valor do Total
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.172,46

Transporte					
Volumes:	251,000000	Peso Bruto:	0,000	Peso Líquido:	0,000

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente

**EXÍMIA COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA**

RUA CAPITÃO PADILHA DE CAMARGO, 398 - VILA ASSIS - SOROCABA/SP - CEP: 18.025-130

(15) 3212-1675 vendas@eximialimpeza.com.br www.eximialimpeza.com.br

CNPJ: 12.504.090/0001-37 - IE: 669.376.929.119

Orcamento

Emissão: 07/02/2024

Cliente: INSTITUTO VERUS - (15) 3224-4754 / veruseducacao@gmail.com

Entrega: R NELLY MASIERO FERNANDES, 55 - RECANTO PHRYNEA - BARUERI/SP

Vendedor: EDNA

Código	Descrição	Und.	Qtde	Valor	Total
1 2816	Água Sanitária Sapucaí 5 L	GL	12,000	7,80	93,60
2 512	Álcool líquido 70%	GL	2,000	30,10	30,10
3 3472	Cera Líquida Auto Brilho Start	GL	1,000	72,40	72,40
4 663	Desinfetante Bonruque Floral 5 L	GL	8,000	9,24	73,92
5 656	Limpa Forno Desincrustante Becker AL 2050 5 L	GL	1,000	87,30	87,30
6 887	Limpador Multiuso 5 L Incolor	GL	8,000	7,30	58,40
7 754	Detergente Tixan Ypê	GL	8,000	25,10	200,80
8 3013	Luvax Nobre M	UN	4,000	4,89	19,56
9 121	Luvax Nobre G	UN	4,000	4,89	19,56
10 1258	Luva Plástica (M)	UN	35,000	1,75	61,25
11 1321	Luva de Látex c/pó M	PC	10,000	18,10	181,00
12 1321	Luva de Látex c/pó G	PC	10,000	18,10	181,00
12 148	Vassoura de piaçava	UN	2,000	12,60	25,20
14 454	Bobina Picotada 30 x 40 c/ 500 unid.	UN	1,000	35,60	35,60
15 167	Sabonete Antisséptico All Clean 5L	GL	2,000	37,98	75,96
16 168	Sabonete Antisséptico Erva Doce 5L	GL	4,000	29,95	119,80
17 1513	Saco de Lixo Preto 100 L c/ 100 unid - R.C.P.	FD	6,000	53,17	319,02
18 1663	Saco de Lixo Preto 200 L c/ 100 unid. - RCP	FD	5,000	69,85	349,25
19 869	Saco de Lixo Preto 60 L Especial	FD	4,000	23,40	93,60
20 1630	Removedor Mágico Start 5 L	GL	1,000	54,84	54,84
21 747	Amaciante de Roupas Ype	GL	2,000	14,52	29,04
22 1072	Papel Higiênico Qualitê Folha Dupla 30 m c/ 64 Rolo	FD	12,000	84,40	1.012,80
23 1324	Papel Interf. 2 D Advance Branco 20x21 c/ 1000	FD	80,000	11,49	919,20
24 754	Sabão em Pó Tixan 4 kg	UN	4,000	52,86	211,44
25 781	Sabão em Barra Tixan	PC	6,000	14,50	87,00
26 3716	Saco alvejado HGN 65x43	UN	4,000	3,98	15,92
27 3413	Saco Alvejado Xadrez s 43X65	UN	4,000	4,61	18,44
28 421	Limpa Alumínio	GL	2,000	22,30	44,60
29 5214	Papel Alumínio	RL	3,000	5,80	17,40
30 6584	Touca Sanfonada descart. c/ elastico	PC	1,000	10,80	10,80
Pagamento BOLETO 10 DIAS			244,000		R\$4.458,06

Cleide

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recbedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.071.882/0001-54
Pagador Final / Efetivo		
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63	
Nome:	INSTITUTO VERUS	
Conta de débito:	0897 003 00004895-2	

Representação numérica do código de barras:	46191.11000 00000.000026 03602.265013 1 95860000109947
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ASAAS IP S.A.
Código do Banco:	461
Código do ISPB:	19540550
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NAZAKI COMERCIO LTDA
Nome/Razão Social:	NAZAKI COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ:	37.933.146/0001-08
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	NAZAKI COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ:	37.933.146/0001-08
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

Data do Vencimento:	14/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	20/03/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.999,47
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.999,47
Valor Pago (R\$):	1.999,47
Identificação do Pagamento:	PGTO FORNECEDOR NF 13691

Data/hora da operação:	20/03/2024 09:54:01
------------------------	---------------------

Código da operação:	051187108
---------------------	-----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Aô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

NOTA FISCAL Nº 000.013.691 SÉRIE 5

NAZAKI COMERCIO LTDA



RUA CARLOS MULLER, 86
VILA PRUDENTE
SAO PAULO
SP
CEP: 01132000
TELEFONE:

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MAT ADQUIRIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 129387438115 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA CNPJ 37.933.146/0001-08

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída 1

Nº: 000.013.691
SÉRIE : 5 FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
3524 0337 9331 4600 0108 5500 5000 0136 9110 0013 6920

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240560574180 - 15/03/2024 17:50:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO VERUS CNPJ/CPF 13.256.974/0002-63 DATA DA EMISSÃO 15/03/2024

ENDEREÇO R NELLY MASIERO FERNANDES, 55 BAIRRO/DISTRITO RECANTO PHRYNEA CEP 06437-035 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/03/2024

MUNICÍPIO BARUERI FONE/FAX (15) 99871-7591 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:50:24

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	14/04/2024	1.999,47

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Escola Municipal Maternal Cleide Rodrigues Fernandes Prefeitura de Barueri Contrato Gestão nº 410/22

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.451,14	261,19	0,00	0,00	1.999,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				1.999,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CJP EXPRESS LOG TRANSPORTES LTDA ME FRETE POR CONTA 0 - Rem. CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 28.895.614/0001-06

ENDEREÇO RUA LONDRES, 70 MUNICÍPIO SANTO ANDRE UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 636345918110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)			142,571	142,571

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EXT	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTA ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
467164	BLOCO DE DESENHO A4 BRANCO 180G - CANSON	48025891	0 40	5405	BL20	2,0000	14,9300	29,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,90	0,00	0,00
703643	BORRACHA PLASTICA BRANCA CAPA KZ2000 - KAZ I	40069200	2 00	5102	CX24	1,0000	21,6800	21,68	21,68	0,00	0,00	3,90	0,00	0,32	0,53	18,00	0,00
116757	CADERNO BROCHURA CD 14 96P/L5 AZUL KZ6702 - KAZ N	48202000	0 40	5405	PT5	1,0000	21,7800	65,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,42	1,96	0,00	0,00
911269	CADERNO UNIV. CD LX1 96P/L5 POSITIVE VIDES 911269 - NOVA CADERNOS	48202000	0 40	5405	PT4	1,0000	31,0000	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,60	2,79	0,00	0,00
18406	CANETA ESFER. 10C CRISTAL AZUL K15205 - 10C	96081000	0 40	5405	CX50	1,0000	41,7400	41,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	1,23	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ESTA NF FOI EMIT DA AQUIS DE MAT ESCRITORIO EM CILIDE 05410/2022 - 0540/2024
Total aproximado de tributos: R\$ 424,72 (21,24) - Federais: R\$ 424,72 (21,24) - Estaduais: R\$ 0,00 (0,00) - Fonte: ISENT.
Observações destinadas ao Fisco: L71043

RESERVADO AO FISCO
Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 1 52570

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Fernando Alayne de Fina

NOTA FISCAL Nº 000.013.691 SÉRIE 5

NAZAKI COMERCIO LTDA



RUA CARLOS MULLER, 84
VILA PRUDENTE
SAO PAULO
SP
CEP: 01132060
TELEFONE:

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada 1 - Saída 1
Nº: 000.013.691
SÉRIE :5 FOLHA:2 de 2



CHAVE DE ACESSO:
3524 0337 9331 4600 0108 5500 5000 0136 9110 0013 6920

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sua Autorizadora

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240560574180 - 15/03/2024 17:50:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MAT ADQUIRIDO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 129387438115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ 37.933.146/0001-08
---	------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNED	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTAS ICMS IPT	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
35261	CAPA P ENCADERNAÇÃO 210X297 OPACO PRETA KZ7846 - KAZ N	39202090	2 00	5102	PT50	1,0000	14,1700	14,17	14,17	0,00	0,00	2,55	0,00	0,08	0,35	18,00	0,00	0,00
32314	CAPA P ENCADERNAÇÃO 210X297 TRANSP. CRISTAL KZ7089 - KAZ N	39202090	2 00	5102	PT50	1,0000	21,0800	21,08	21,08	0,00	0,00	3,79	0,00	0,11	0,52	18,00	0,00	0,00
728598	CLIPS P PAPEIS N. 2 0 - KAZ N	83059000	2 00	5302	CX725	10,0000	11,8300	118,30	118,30	0,00	0,00	21,29	0,00	0,63	2,91	18,00	0,00	0,00
40210	COLA BASTAO 36G STICK DCO 886679 - BIC	35061090	2 00	5302	PT5	1,0000	42,0700	42,07	42,07	0,00	0,00	7,57	0,00	0,22	1,04	18,00	0,00	0,00
591026	COLA INSTANTANEA 20G 793 - SUP BOND	35061000	2 00	5302	UNI	10,0000	6,3100	63,10	63,10	0,00	0,00	11,36	0,00	0,34	1,55	18,00	0,00	0,00
73075	ESPIRAL P ENCADERN. 09MM PRETO P-5581-S - EXCENTRIX	39162000	0 60	5405	PT100	1,0000	14,1800	14,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09	0,43	0,00	0,00	0,00
711156	BESTILETE LARGO 18MM KZ1192 - KAZ 1	82119390	2 60	5405	BL1	4,0000	8,9300	35,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	1,07	0,00	0,00	0,00
101326	FITA ADESIVA 24X30 KZ1125 - KAZ 1	39191010	2 00	5102	PT5	6,0000	14,9400	89,64	89,64	0,00	0,00	16,14	0,00	0,48	2,20	18,00	0,00	0,00
802157	FITA DUPLA FACE 12X30 P.P. 430 - ADELI BRAS	39191010	2 00	5102	PT6	6,0000	32,9300	197,58	197,58	0,00	0,00	35,56	0,00	1,05	4,86	18,00	0,00	0,00
639019	FITA DUPLA FACE 24X30 P.P. - ADELI BRAS	39191010	2 00	5102	PT3	12,0000	33,0200	396,24	396,24	0,00	0,00	71,32	0,00	2,11	9,75	18,00	0,00	0,00
201028	FITA EMBALAGEM 45X40 CRISTAL KZ1177 - KAZ 1	39191010	2 00	5102	PT4	10,0000	14,5100	145,10	145,10	0,00	0,00	26,12	0,00	0,77	3,57	18,00	0,00	0,00
792858	GRAMPEADOR P 20FLS 1000 GRAMPOS 26 x 8 KZ1207 - KAZ 1	84729040	2 00	5102	LN1	5,0000	11,1700	55,85	55,85	0,00	0,00	10,05	0,00	0,30	1,37	18,00	0,00	0,00
710890	LAMINA P PLASTIF 0 05 A4 220X324 KZ091873 - KAZ 1	39206299	2 00	5102	CX100	1,0000	102,7400	102,74	102,74	0,00	0,00	18,49	0,00	0,55	2,51	18,00	0,00	0,00
110412	LAPIS PRETO HB C BOR. RED EVOLUTION 840643 - BIC	96091000	2 00	5102	CX72	1,0000	55,5400	55,54	55,54	0,00	0,00	10,00	0,00	0,30	1,37	18,00	0,00	0,00
35660	PAPEL SULFITE 210X297 75G - CHAMEX	48025610	0 60	5405	PT500	1,0000	30,0700	90,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,59	2,71	0,00	0,00	0,00
82153	PILHA ALCALINA PQ AA2 - EL GEN	85061011	2 00	5102	BL4	13,0000	9,8500	128,05	128,05	0,00	0,00	23,03	0,00	0,68	3,15	18,00	0,00	0,00
701302	PINCEL MARCADOR PERMANENTE PRETO - KAZ 1	96082000	2 80	5405	CX12	2,0000	18,0100	36,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	1,08	0,00	0,00	0,00
743551	PISTOLA P COLA QUENTE PQ 10W PRETA KZ4007 - KAZ 1	85167990	2 60	5405	UNI	5,0000	15,3400	76,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	2,30	0,00	0,00	0,00
86012	TESOURA 662N 7 19CM COSTURA P. VERMELHO - MUNDIAL	82130000	0 60	5405	UNI	1,0000	35,0800	35,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	1,05	0,00	0,00	0,00
780411	TESOURA MULTUSO 20CM KZ16083 - KAZ 1	82130000	2 60	5405	UNI	4,0000	7,6200	30,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,91	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Remando Althayde Filho

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Olá, INSTITUTO VERUS
Aqui está seu boleto.



NAZAKI COMERCIO LTDA

CNPJ: 37.933.146/0001-08
Rua Carlos Muller, 86, loja, Vila Prudente
São Paulo - SP
CEP: 03132060
(XX) XXXXX-5221
financeiro@vilapaper.com.br

Vencimento

14/04/2024

Valor

R\$ 1.999,47

Após o vencimento

R\$ 5,70 de multa
4% de juros ao mês

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000026 03602.265013 1 96860000199947



Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Pague o boleto com Pix
usando o QRcode abaixo



ASAAS 461

46191.11000 00000.000026 03602.265013 1 96860000199947

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento 14/04/2024						
Beneficiário NAZAKI COMERCIO LTDA				CPF/CNPJ do Beneficiário 37.933.146/0001-08		Agência / Código beneficiário 0001 / 847525-0					
Data do Documento 18/03/2024		Nº Documento 377554175		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/03/2024		Nosso Número 203602265			
Uso do banco		Carteira 1	Espécie REAL		Quantidade		Valor		Valor do Documento R\$ 1.999,47		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Nao receber com cheque. Após o vencimento aplicar multa de R\$ 5,70 e juros de 4% ao mês. REF NFE 13691 Fatura disponível em: asaas.com/l/xa63qwxsw55ukcqp							(-) Desconto / Abatimentos				
							(-) Outras deduções				
							(+/-) Mora / Multa				
							(+/-) Outros acréscimos				
							(+/-) Valor cobrado				
Pagador INSTITUTO VERUS, CNPJ: 13.256.974/0002-63											



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



ORÇAMENTO

Nº1193

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

DESCRIÇÃO DO ITEM	Medida de compra	CLEIDE	NAZAKI	TOTAL	CAUE DISTR	TOTAL	IMPAKTO	TOTAL
Aspiral para encadernação 09 mm	Pct	1	R\$ 14,18	R\$ 14,18	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 41,32	R\$ 41,32
Tesoura Multiuso Costura Tecidos 21cm Patchwork Scrapbook - Levoip	Unidade	1	R\$ 35,08	R\$ 35,08	R\$ 39,00	R\$ 39,00	R\$ 42,00	R\$ 42,00
Folha de sulfite	Pct	3	R\$ 30,07	R\$ 90,21	R\$ 35,00	R\$ 105,00	R\$ 35,65	R\$ 106,95
Contra Capa para Encadernação PP 0,30mm A4 Preta Couro Fundo	Caixas	1	R\$ 14,17	R\$ 14,17	R\$ 27,32	R\$ 27,32	R\$ 0,80	R\$ 80,00
Capa para Encadernação A4 Transparente Lisa PP 0,30 200un	Caixas	1	R\$ 21,08	R\$ 21,08	R\$ 29,90	R\$ 29,90	R\$ 0,80	R\$ 80,00
Canetas Bic Cristal Azul Clássica	Caixas	1	R\$ 41,74	R\$ 41,74	R\$ 42,30	R\$ 42,30	R\$ 45,00	R\$ 45,00
Cola bastão Pritt 40g	Caixas	1	R\$ 42,07	R\$ 42,07	R\$ 67,10	R\$ 67,10	R\$ 69,00	R\$ 69,00
Lapis de escrever com borracha	Caixas	1	R\$ 55,54	R\$ 55,54	R\$ 65,00	R\$ 65,00	R\$ 73,60	R\$ 73,60
Borracha	Caixas	1	R\$ 21,68	R\$ 21,68	R\$ 22,50	R\$ 22,50	R\$ 23,60	R\$ 23,60
Caderno brochura pequeno 96fs	Pct	3	R\$ 21,78	R\$ 65,34	R\$ -	R\$ -	R\$ 23,60	R\$ 70,80
Caderno aspiral grande 96fs	Pct	3	R\$ 31,00	R\$ 93,00	R\$ 42,10	R\$ 126,30	R\$ 35,40	R\$ 106,20
Bloco folha canson A4	Unidade	2	R\$ 14,93	R\$ 29,86	R\$ 55,00	R\$ 110,00	R\$ 51,30	R\$ 102,60
Caneta permanente	Caixas	2	R\$ 18,01	R\$ 36,02	R\$ 19,50	R\$ 39,00	R\$ 18,90	R\$ 37,80
Lamina para plastificação 125 MIC-0 05 Medida 220 X 304mm A4-	Caixas	1	R\$ 102,74	R\$ 102,74	R\$ 105,10	R\$ 105,10	R\$ 103,50	R\$ 103,50
Clips tamanho pequeno	Caixas	10	R\$ 11,83	R\$ 118,30	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,10	R\$ 121,00
Grampeadores	Unidades	5	R\$ 11,17	R\$ 55,85	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Dupla face 12mm X 30m MARCA EUROCEL	Pct	6	R\$ 32,93	R\$ 197,58	R\$ 34,30	R\$ 205,80	R\$ 89,00	R\$ 414,00
Dupla face 24mm MARCA EUROCEL	Pct	12	R\$ 33,02	R\$ 396,24	R\$ 33,10	R\$ 397,20	R\$ 71,30	R\$ 855,60
Durex 45mm	Pct	10	R\$ 14,51	R\$ 145,10	R\$ 25,30	R\$ 253,00	R\$ 31,10	R\$ 311,00
Durex 24mm	Pct	6	R\$ 14,94	R\$ 89,64	R\$ 27,10	R\$ 162,60	R\$ 15,10	R\$ 90,60
Cola Adesivo Instantâneo Multiuso Cola Tudo 793 Tekbond 20g	UNIDADE	10	R\$ 6,31	R\$ 63,10	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Tesoura	UNIDADE	4	R\$ 7,62	R\$ 30,48	R\$ 9,25	R\$ 37,00	R\$ 9,90	R\$ 39,60
Pistola De Cola Quente PEQUENA Bivolt 40w - Papelaria - Arte	UNIDADE	5	R\$ 15,34	R\$ 76,70	R\$ 22,20	R\$ 111,00	R\$ 25,25	R\$ 126,25
Estilete Profissional Emborrachado Com Trava de Segurança Lâmina 18mm	UNIDADE	4	R\$ 8,93	R\$ 35,72	R\$ 8,90	R\$ 35,60	R\$ 9,10	R\$ 36,40
Pilha Panasonic AA	Pct	13	R\$ 9,85	R\$ 128,05	R\$ 10,30	R\$ 133,90	R\$ 12,60	R\$ 163,80
			R\$ 1.999,47			R\$ 2.148,62		R\$ 3.140,62



Autorizado - DIRETOR

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65



NAZAKI - LOJA
Atendimento de Segunda a Sexta
das 08:00hs às 17:50hs

Tel: 1129157979 / Fax:

Orçamento N° : 24151

Cond.Pagto : 30 DD

Emissão : 04/03/24

Vendedor : EDUARDO FRANCA

Proposta de Fornecimento

Cliente: INSTITUTO VERUS - 70688	Telefone: 15 99871 7591	Contato: ANA PAULA
Endereço: R NELLY MASIERO FERNANDES - 55	Bairro: RECANTO PHRYNEA	Cidade: BARUERI / SP
		Cep: 06437-035

Item	Cód.Barras	Código	Descrição do Produto	Fabricante	Embalagem	Qtde	Valor Unit	Valor ST	Valor Ipi	Valor Total
1	7899150709207	73075	ESPIRAL P/ENCADERN. 09MM PRETO P/050FLS	EXCENTRIX	PT0100UN	1	14,18	0,00	0,00	14,18
2	7891060680744	86012	TESOURA 662N 7 19CM COSTURA P. VERMELHO	MUNDIAL	UN0001UN	1	35,08	0,00	0,00	35,08
3	7891173023001	55661	PAPEL SULFITE 210X297 75G	CHAMEX	PT0500FL	3	30,07	0,00	0,00	90,21
4	7897027208716	35261	CAPA P/ENCADERNACAO 210X297 OPACO PRETA KZ7846	KAZ (N)	PT0050UN	1	14,17	0,00	0,00	14,17
5	7899150768129	32314	CAPA P/ENCADERNACAO 210X297 TRANSP. CRISTAL KZ70	KAZ (N)	PT0050UN	1	21,08	0,00	0,00	21,08
6	070330129627	18406	CANETA ESFER. BIC CRISTAL AZUL 835205	BIC	CX0050UN	1	41,74	0,00	0,00	41,74
7	070330515482	40210	COLA BASTAO 36G STICK ECO 886639	BIC	PT0005UN	1	42,07	0,00	0,00	42,07
8	070330414006	110412	LAPIS PRETO HB C/BOR. RED. EVOLUTION 840643	BIC	CX0072UN	1	55,54	0,00	0,00	55,54
9	7899150703663	703663	BORRACHA PLASTICA BRANCA C/CAPA KZ2000	KAZ (I)	CX0024UN	1	21,68	0,00	0,00	21,68
10	7908520116757	116757	CADERNO BROCHURA CD 1/4 96FLS AZUL KZ6702	KAZ (N)	PT0005UN	3	21,78	0,00	0,00	65,34
11	1790829391126	911269	CADERNO UNIV. CD 1X1 96FLS POSITIVE VIBES 9-1126-9	NOVA CADERNOS	PT0004UN	3	31,00	0,00	0,00	93,00
12	7898481585788	667164	BLOCO DE DESENHO A4 BRANCO 180G	CANSON	BL0020FL	2	14,93	0,00	0,00	29,86
13	7899150701102	701102	P/INCEL MARCADOR PERMANENTE PRETO	KAZ (I)	CX0012UN	2	18,01	0,00	0,00	36,02
14	7899150710890	710890	LAMINA P/PLASTIF 0.05 A4 (220X304) KZ09187-3	KAZ (I)	CX0100UN	1	102,74	0,00	0,00	102,74
15	7899150728598	728598	CLIPS P/PAPEIS N. 2/0	KAZ (N)	CX0725UN	10	11,83	0,00	0,00	118,30
16	7899150792858	792858	GRAMPEADOR P/20FLS +1000 GRAMPOS 26/6 KZ3207	KAZ (I)	UN0001UN	5	11,17	0,00	0,00	55,85
17	7896603802157	802157	FITA DUPLA FACE 12X30 P.P. 430	ADELBRAS	PT0006UN	6	32,93	0,00	0,00	197,58
18	7896603802171	639019	FITA DUPLA FACE 24X30 P.P	ADELBRAS	PT0003UN	12	33,02	0,00	0,00	396,24
19	7908520101128	201028	FITA EMBALAGEM 45X40 CRISTAL KZ127	KAZ (I)	PT0004UN	10	14,51	0,00	0,00	145,10
20	7908520101326	101326	FITA ADESIVA 24X50 KZ125	KAZ (I)	PT0005UN	6	14,94	0,00	0,00	89,64
21	7908359100026	591026	COLA INSTANTANEA 20G 793	UP BOND	UN0001UN	10	6,31	0,00	0,00	63,10
22	7899150780411	780411	TESOURA MUL TIUSO 20CM KZ36063	KAZ (I)	UN0001UN	4	7,62	0,00	0,00	30,48
23	7899150743553	743553	PISTOLA P/COLA QUENTE PQ 10W PRETA KZ4007	KAZ (I)	UN0001UN	5	15,34	0,00	0,00	76,70
24	7899150711156	711156	ESTILETE LARGO 18MM KZ1192	KAZ (I)	BL0001UN	4	8,93	0,00	0,00	35,72
25	7897013534195	82153	PILHA ALCALINA PQ AA2	ELGIN	BL0004UN	13	9,85	0,00	0,00	128,05

Total do Orçamento: 1.999,47

Cubagem: 0,0559

Peso Total: 142,571

Ferrando Athayde Filho
Diretor Presidente

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

NAZAKI - LOJA - CNPJ: 37.933.146/0001-08

RUA CARLOS MULLER, 86 - SAO PAULO-SP

Data Imp.: 06/03/2024 - Página: 1/1

**** ESTE ORÇAMENTO É VALIDO POR 48 HORAS ****

Proposta

Para

 INSTITUTO VERUS
 CNPJ: 13256974000263, IE: ISENT0

Data

08/03/2024

Vendedor(a): EQUIPE COMERCIAL 1 (Lider Isabele)

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
Espiral para encadernação 23mm	PC15832	UN	1,00	35,00	0,00	35,00	35,00
Capa para encadernação transparente	PC15210	UN	1,00	27,32	0,00	27,32	27,32
Contra capa para encadernação Preto	PC15210	UN	1,00	29,30	0,00	29,30	29,30
Pincel Marcador CD/DVD	PC15874	UN	2,00	19,50	0,00	19,50	39,00
Tesoura Multiuso Patchwork	PC15849	UN	1,00	39,00	0,00	39,00	39,00
Tesoura Escolar sem ponta	PC15241	UN	4,00	9,25	0,00	9,25	37,00
Borracha Escolar	PC11251	UN	1,00	22,50	0,00	22,50	22,50
Papel Sulfite Report A4	PC15001	UN	3,00	35,00	0,00	35,00	105,00
Caneta Bic cristal azul	PC15010	UN	1,00	42,30	0,00	42,30	42,30
Caderno de espiral 96fs grande	PC18547	UN	3,00	42,10	0,00	42,10	126,30
Lápis HB Preto com borracha	PC15991	UN	1,00	65,00	0,00	65,00	65,00
Cola bastão 40g PRITT	PC15987	UN	1,00	67,10	0,00	67,10	67,10
Bloco de Folha Canson	PC19854	UN	2,00	55,00	0,00	55,00	110,00
Pistola de cola quente pequena bivolt	PC15853	UN	5,00	22,20	0,00	22,20	111,00
Estilete largo 18mm	PC15874	UN	4,00	8,90	0,00	8,90	35,60
Fita Adesiva 24mm	PC15867	UN	6,00	27,10	0,00	27,10	162,60
Fita Dupla Face 12x30	PC15868	UN	6,00	34,30	0,00	34,30	205,80
Fita Dupla Face 24mm	PC15869	UN	12,00	33,10	0,00	33,10	397,50
Fita de Embalagem 45mm	PC15868	UN	10,00	25,30	0,00	25,30	253,00
Lamina para plastificação 125MIC 0,05	PC1547	UN	1,00	105,10	0,00	105,10	105,10
Pilha AA	PC14120	UN	13,00	10,30	0,00	10,30	133,90

Outros itens ou serviços

Nº de itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
21,00	81,00	0,00	0,00	2.149,62	0,00	2.149,62

 Escola Municipal Maternal
 Cleide Rodrigues Fagundes
 Prefeitura de Barueri
 Contrato Gestão nº 410/22

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
 CNPJ: 26.512.307/0001-65

 Fernando Athayde F.
 Diretor Presidente

IMPAKTO HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS
 ESTRADA DO MOINHO VELHO, 991 - JD. TOMÉ, EMBU DAS ARTES, SP - CEP 06805-170
 CNPJ: 11.588.752/0001-31
 NOVO TELEFONE: (11) 4615-5000 / FAX: 4615-5050
 Site: www.impakto.com.br E-mail: impakto@impakto.com.br
 Vendedor: IZABELLE Telefone Direto:
 E-mail: izabelle@vendas.impakto.com.br
 " A empresa na medida de suas necessidades "

À
 INSTITUTO VERUS
 R NELLY MASIERO FERNANDES 55
 06437-035 BARUERI SP
 CGC: 13.256.974/0002-63
 ATT.SR(A): ANA PAULA
 REF: COTAÇÃO DE PREÇOS

PROPOSTA:
 PAG: 1
 EMISSÃO: 08/03/2024
 VALIDADE:
 TEL: (15) 3224-4754
 FAX:

IT	QTDE	UN	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	VL.UNIT.	S.T	VL.TOTAL	IC
1	100	UN	080237	CAPA PP FOSCA A4 TRANSPARENTE 21 X 30	0,80		80,00	0
2	100	UN	080238	CAPA PP PRETO A4 21 X 30	0,80		80,00	0
3	3	PT	080723	PAPEL SULFITE A4 BRANCO 500 FOLHAS REPORT PREMIUM	35,65		106,95	0
4	1	CX	080462	CANETA ESPER.BIC CRISTAL AZUL	45,00		45,00	18
5	1	CX	080582	COLA BASTAO 40G	69,00		69,00	0
6	4	UN	080745	TESOURA MULTIUSO 8 BRW	9,90		39,60	0
7	13	PT	080977	PILHA AA	12,60		100,80	0
8	4	UN	080113	ESTILETE EMBORRACHADO	9,10		36,40	0
9	1	UN	080979	TESOURA PARA PATCHWORK	42,00		42,00	0
10	1	UN	080014	LÁPIS DE ESCREVER HB PRETO	73,60		73,60	0
11	1	CX	080025	BORRACHA ESCOLAR	23,60		23,60	0
11	5	UN	080012	PISTOLA DE COLA QUENTE BIFASICA	25,25		126,25	0
12	10	UN	080015	FITA PARA EMBALAGEM 45MM	31,10		311,00	0
13	6	UN	080014	FITA DUREX 24MM	15,10		90,60	0
14	12	UN	080015	FITA DUPLA FACE 24X30	71,30		855,60	0
15	6	UN	080016	FITA DUPLA FACE 12X30	69,00		414,00	0
16	1	PT	080978	ESPIRAL 23 MM PRETO 60 UN MARES	41,32		41,32	0
17	8	UN	080052	TESOURA ESCOLAR SEM PONTA	9,77		78,16	0
18	2	PT	080055	BLOCO DE PAPEL CANSON A4	51,30		102,60	18
19	2	PT	080041	CANETA PERMANENTE PRETA	18,90		37,80	0
20	1	PT	084510	LAMINA P/PLASTIFICAÇÃO	103,50		103,50	0
21	3	PT	085214	CADERNO BROCHURA PEQUENO 96FLS	23,60		70,80	0
22	3	PT	081421	CADERNO DE ASPIRAL 96FLS	35,40		106,20	0
23	10	PT	08475	CLIPS GALVANIZADO 3/0	12,10		121,00	0

VALOR TOTAL R\$: 3.140,62

O presente orçamento está sujeito a alteração, vencida a validade indicada.

Cond. pagamento: ANTECIPADO Cód.cliente: 284703
 Prazo entrega: 2 DIAS Vendedor: 009/IZABELLE
 Val. Mínimo de Pedido: 100,00

Observações:

Escola Municipal Maternal
 Cleide Rodrigues Fagundes
 Prefeitura de Barueri
 Contrato Gestão nº 410/22

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
 CNPJ: 26.512.307/0001-65

Rernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

Autorização de Pagamento de Boletô

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63
Nome: INSTITUTO VERUS
Conta de débito: 0897 | 003 | 00004895-2

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
 CPNJ: 50.071.082/0001-54

Representação numérica do código de barras: 46191.11000 00000.000026 03604.626014 9 96860000348304
Instituição Emissora - Nome do Banco: ASAPS SP S.A.
Código do Banco: 461
Código do ISPB: 19540550
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: NAZAKI COMERCIO LTDA
Nome/Razão Social: NAZAKI COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ: 37.933.146/0001-08
Sacador Avalista
Nome/Razão Social: NAZAKI COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ: 37.933.146/0001-08
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63

Data do Vencimento: 14/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 20/03/2024
Valor Nominal do Boletô: 1.483,04
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 1.483,04
Valor Pago (R\$): 1.483,04
Identificação do Pagamento: PGTO FORNECEDOR NF 13695

Data/hora da operação: 20/03/2024 09:52:44

Código da operação: 060861839

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AJO CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

NOTA FISCAL
Nº
000.013.695
SÉRIE
5

NAZAKI COMERCIO LTDA

vila paper
RUA CARLOS MULLER, 86
VILA PRUDENTE
SAO PAULO
SP
CEP: 03132860
TELEFONE:

DANFE
Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº: 000.013.695
SÉRIE :5 FOLHA:1 de 3


CHAVE DE ACESSO:
3524 0337 9331 4600 0108 5500 5000 0136 9510 0013 6961
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240560586206 - 15/03/2024 17:52:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MAT.ADQUIRIDO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
129387438115
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
CNPJ
37.933.146/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOMERAZAO SOCIAL
INSTITUTO VERUS
CNPJ/CPF
13.256.974/0002-63
DATA DA EMISSÃO
15/03/2024
ENDEREÇO
R NELLY MASIERO FERNANDES, 55
BAIRRO/DISTRITO
RECANTO PHRYNEA
CEP
06437-035
DATA DE SAÍDA/ENTRADA
15/03/2024
MUNICIPIO
BARUERI
FONE/FAX
(15) 99871-7591
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22
HORA DE SAÍDA
17:52:03

FATURA
Número
001
Data Vcto
14/04/2024
Valor
1.483,04
META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.483,04	266,82	0,00	0,00	1.483,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				1.483,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
CJP EXPRESS LOG TRANSPORTES LTDA ME
FRETE POR CONTA
0 - Rem.
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
28.895.614/0001-06
ENDEREÇO
RUA LONDRES, 70
MUNICIPIO
SANTO ANDRE
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
636345918110
QUANTIDADE
11
ESPECIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
49,009
PESO LIQUIDO
49,009

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO


COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSO	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS
78868	ADESIVO EM ROLO 25M CRISTAL 60 MIC K20866C - KAZ	39199020	2 00	5102	RE3	1,0000	69,2100	69,21	69,21	0,00	0,00	12,46	0,00	0,37	1,70	18,00	0,00	0,00	0,00
60478	BARBANTE DE PEDREIRO 82M KOREA	52053100	1 00	5102	PTA	1,0000	7,8800	7,88	7,88	0,00	0,00	1,42	0,00	0,04	0,19	18,00	0,00	0,00	0,00
46042	BOBINA PAPEL KRAFT 60CM 80G 100M - 5,5KG 421 - SANTECK	48059100	2 00	5102	UNI	1,0000	61,7200	61,72	61,72	0,00	0,00	11,11	0,00	0,33	1,52	18,00	0,00	0,00	0,00
17971	CARTAO CARTAZ POSCO AMARELO - PREMATTA	48109200	2 00	5102	PT20	1,0000	21,6900	21,69	21,69	0,00	0,00	3,90	0,00	0,12	0,53	18,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ESTA NF FOI EMITIDA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PEDAGÓGICOS EM CLEIDE CG410/2022 - MAR /2024
Total aproximado de tributos: R\$ 587,57 (39,62) - Federais: R\$ 587,57 (39,62) - Estaduais: R\$ 0,00 (0,00) - Fonte: EBP.
Observações destinadas ao Fisco:
521553
RESERVADO AO FISCO
Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 1 52570

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO
Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

NOTA FISCAL
Nº
000.013.695
SÉRIE
5

NAZAKI COMERCIO LTDA



RUA CARLOS MULLER, 86
VILA PRUDENTE
SAO PAULO
SP
CEP: 01132060
TELEFONE:

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MAT. ADQUIRIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
129387438115

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
37.933.146/0001-08

DANFE

Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº: 000.013.695

SÉRIE :5 FOLHA:2 de 3



CHAVE DE ACESSO
3524 0337 9331 4600 0108 5500 5000 0136 9510 0013 6961

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site do Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240560586206 - 15/03/2024 17:52:17

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EXT.	CIPRO	UNED.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTAS ICMS IPT	VALOR APROX. DOW TRIBUTAÇÃO	
17990	CARTAO CARTAZ POSCO AZUL ESCURO - PREMIATTA	48109290	2 00	5102	PT20	1,0000	21,6900	21,69	21,69	0,00	0,00	3,90	0,00	0,12	0,53	18,00	0,00	0,00
18007	CARTAO CARTAZ POSCO BRANCO - PREMIATTA	48109290	2 00	5102	PT20	1,0000	21,6900	21,69	21,69	0,00	0,00	3,90	0,00	0,12	0,53	18,00	0,00	0,00
18021	CARTAO CARTAZ POSCO LARANJA - PREMIATTA	48109290	2 00	5102	PT20	1,0000	21,6900	21,69	21,69	0,00	0,00	3,90	0,00	0,12	0,53	18,00	0,00	0,00
18031	CARTAO CARTAZ POSCO MARROM - PREMIATTA	48109290	2 00	5102	PT20	1,0000	21,6900	21,69	21,69	0,00	0,00	3,90	0,00	0,12	0,53	18,00	0,00	0,00
18040	CARTAO CARTAZ POSCO PRETO - PREMIATTA	48109290	2 00	5102	PT20	1,0000	21,6900	21,69	21,69	0,00	0,00	3,90	0,00	0,12	0,53	18,00	0,00	0,00
18058	CARTAO CARTAZ POSCO ROSA - PREMIATTA	48109290	2 00	5102	PT20	1,0000	21,6900	21,69	21,69	0,00	0,00	3,90	0,00	0,12	0,53	18,00	0,00	0,00
18066	CARTAO CARTAZ POSCO VERDE ESCURO - PREMIATTA	48109290	2 00	5102	PT20	1,0000	21,6900	21,69	21,69	0,00	0,00	3,90	0,00	0,12	0,53	18,00	0,00	0,00
18074	CARTAO CARTAZ POSCO VERMELHO - PREMIATTA	48109290	2 00	5102	PT20	1,0000	21,6900	21,69	21,69	0,00	0,00	3,90	0,00	0,12	0,53	18,00	0,00	0,00
23264	CARTAO COLOR SET AMARELO - PREMIATTA	48025599	2 00	5102	PT20	1,0000	14,6200	14,62	14,62	0,00	0,00	2,63	0,00	0,08	0,36	18,00	0,00	0,00
44440	CARTAO COLOR SET AZUL ESCURO - PREMIATTA	48025599	2 00	5102	PT20	1,0000	14,6200	14,62	14,62	0,00	0,00	2,63	0,00	0,08	0,36	18,00	0,00	0,00
23698	CARTAO COLOR SET LARANJA - PREMIATTA	48025599	2 00	5102	PT20	1,0000	14,6200	14,62	14,62	0,00	0,00	2,63	0,00	0,08	0,36	18,00	0,00	0,00
55557	CARTAO COLOR SET MARROM - PREMIATTA	48025599	2 00	5102	PT20	1,0000	14,6200	14,62	14,62	0,00	0,00	2,63	0,00	0,08	0,36	18,00	0,00	0,00
28428	CARTAO COLOR SET PRETO - PREMIATTA	48025599	2 00	5102	PT20	1,0000	14,6200	14,62	14,62	0,00	0,00	2,63	0,00	0,08	0,36	18,00	0,00	0,00
28436	CARTAO COLOR SET ROSA - PREMIATTA	48025599	2 00	5102	PT20	1,0000	13,5800	13,58	13,58	0,00	0,00	2,44	0,00	0,07	0,33	18,00	0,00	0,00
23752	CARTAO COLOR SET VERDE ESCURO - PREMIATTA	48102990	2 00	5102	PT20	1,0000	14,6200	14,62	14,62	0,00	0,00	2,63	0,00	0,08	0,36	18,00	0,00	0,00
23761	CARTAO COLOR SET VERMELHO - PREMIATTA	48102990	2 00	5102	PT20	1,0000	14,6200	14,62	14,62	0,00	0,00	2,63	0,00	0,08	0,36	18,00	0,00	0,00
753446	MASSA DE MODELAR 12 CORES (100g) AMIDO K24319 - KAZ N	34070090	2 00	5102	PT12	5,0000	43,2000	216,00	216,00	0,00	0,00	18,88	0,00	0,51	18,00	0,00	0,00	
109809	PALITO DE SORVETE PONTA REDONDA 0104 - PALITOS GOLD	44219900	2 00	5102	PT100	1,0000	3,9900	3,99	3,99	0,00	0,00	0,72	0,00	0,02	0,08	18,00	0,00	0,00
3007	PALITO P/CHURRASQUINHO (3CM) BAMBU - REAL SEDA	44219900	2 00	5102	PT40	1,0000	3,6100	3,61	3,61	0,00	0,00	0,65	0,00	0,02	0,08	18,00	0,00	0,00
3889	PLACA DE E.V.A 60X40 AZUL 9701 - MAKE	40082100	2 00	5102	PT10	1,0000	19,3000	19,30	19,30	0,00	0,00	3,47	0,00	0,10	0,47	18,00	0,00	0,00
40602	PLACA DE E.V.A 60X40 AZUL CLARO 9708 - MAKE	40082100	2 00	5102	PT10	1,0000	19,3000	19,30	19,30	0,00	0,00	3,47	0,00	0,10	0,47	18,00	0,00	0,00
4145	PLACA DE E.V.A 60X40 BEGE - MAKE	40082100	2 00	5102	PT10	1,0000	19,3000	19,30	19,30	0,00	0,00	3,47	0,00	0,10	0,47	18,00	0,00	0,00
21301	PLACA DE E.V.A 60X40 BRANCO 9707 - MAKE	40082100	2 00	5102	PT10	1,0000	19,3000	19,30	19,30	0,00	0,00	3,47	0,00	0,10	0,47	18,00	0,00	0,00
715121	PLACA DE E.V.A 60X40 CINZA 9705 - MAKE	40082100	2 00	5102	PT10	1,0000	19,3000	19,30	19,30	0,00	0,00	3,47	0,00	0,10	0,47	18,00	0,00	0,00

Escola Municipal Maternal
Cleyde Rodrigues Paundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Secretaria Municipal de Educação
Diretor Presidente

NOTA FISCAL
Nº
000.013.695
SÉRIE
5

NAZAKI COMERCIO LTDA

RUA CARLOS MULLER, 86
VILA PRUDENTE
SAO PAULO
SP
CEP: 03132060
TELEFONE:

DANFE
Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº: 000.013.695
SÉRIE :5 FOLHA:3 de 3


CHAVE DE ACESSO:
3524 0337 9331 4600 0108 5500 5000 0136 9510 0013 6961
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240560586206 - 15/03/2024 17:52:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MAT.AQUIRIDO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 129387438115
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
CNPJ 37.933.146/0001-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CT	CIPRO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICM	B. CALC. ICM SUBST. TRSN	VALOR ICM	VALOR ICM	VALOR IPT	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTA ICM	ALÍQUOTA IPT	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
79011	PLACA DE E.V.A 60X40 GLITTER AZUL ESCURO - KAZ 1	39211900	2 00	5102	PT5	1,0000	22,4100	22,41	22,41	0,00	0,00	4,03	0,00	0,12	0,55	18,00	0,00	0,00
758977	PLACA DE E.V.A 60X40 GLITTER BRANCA - KAZ 1	39211900	2 00	5102	PT5	1,0000	22,4100	22,41	22,41	0,00	0,00	4,03	0,00	0,12	0,55	18,00	0,00	0,00
759134	PLACA DE E.V.A 60X40 GLITTER DOURADO - KAZ 1	39211900	2 00	5102	PT5	1,0000	22,4100	22,41	22,41	0,00	0,00	4,03	0,00	0,12	0,55	18,00	0,00	0,00
759158	PLACA DE E.V.A 60X40 GLITTER PRETA - KAZ 1	39211900	2 00	5102	PT5	1,0000	22,4100	22,41	22,41	0,00	0,00	4,03	0,00	0,12	0,55	18,00	0,00	0,00
799675	PLACA DE E.V.A 60X40 GLITTER ROSA CHOCLETE - KAZ 1	39211900	2 00	5102	PT5	1,0000	22,4100	22,41	22,41	0,00	0,00	4,03	0,00	0,12	0,55	18,00	0,00	0,00
799110	PLACA DE E.V.A 60X40 GLITTER VERMELHA - KAZ 1	39211900	2 00	5102	PT5	1,0000	22,4100	22,41	22,41	0,00	0,00	4,03	0,00	0,12	0,55	18,00	0,00	0,00
798755	PLACA DE E.V.A 60X40 LARANJA - KAZ 1	39211900	0 00	5102	PT10	1,0000	19,3000	19,30	19,30	0,00	0,00	3,47	0,00	0,10	0,47	18,00	0,00	0,00
21332	PLACA DE E.V.A 60X40 LILAS 9709 - MAKE	40082100	2 00	5102	PT10	1,0000	19,3000	19,30	19,30	0,00	0,00	3,47	0,00	0,10	0,47	18,00	0,00	0,00
4907	PLACA DE E.V.A 60X40 MARRON 9710 - MAKE	40082100	2 00	5102	PT10	1,0000	19,3000	19,30	19,30	0,00	0,00	3,47	0,00	0,10	0,47	18,00	0,00	0,00
21399	PLACA DE E.V.A 60X40 PRETA 9706 - MAKE	40082100	2 00	5102	PT10	1,0000	19,3000	19,30	19,30	0,00	0,00	3,47	0,00	0,10	0,47	18,00	0,00	0,00
247074	PLACA DE E.V.A 60X40 ROSA 9712 - MAKE	40082100	2 00	5102	PT10	1,0000	19,3000	19,30	19,30	0,00	0,00	3,47	0,00	0,10	0,47	18,00	0,00	0,00
715268	PLACA DE E.V.A 60X40 VERDE CLARO 9713 - MAKE	40082100	2 00	5102	PT10	1,0000	19,3000	19,30	19,30	0,00	0,00	3,47	0,00	0,10	0,47	18,00	0,00	0,00
21329	PLACA DE E.V.A 60X40 VERDE ESCURO 9705 - MAKE	40082100	2 00	5102	PT10	1,0000	19,3000	19,30	19,30	0,00	0,00	3,47	0,00	0,10	0,47	18,00	0,00	0,00
21334	PLACA DE E.V.A 60X40 VERMELHA 9702 - MAKE	40082100	2 00	5102	PT10	1,0000	19,3000	19,30	19,30	0,00	0,00	3,47	0,00	0,10	0,47	18,00	0,00	0,00
300649	TECIDO TNT 1,40X21 ESTAMPADO XADREZ VERMELHO 1025C - TNT SUPPER	56031240	0 00	5102	RL1	1,0000	153,3000	153,30	153,30	0,00	0,00	27,59	0,00	0,82	3,77	18,00	0,00	0,00
960010	TECIDO TNT 1,40X50 BRANCO 9960 - MAKE	56031240	2 00	5102	RL1	1,0000	67,5100	67,51	67,51	0,00	0,00	12,15	0,00	0,36	1,66	18,00	0,00	0,00
975014	TECIDO TNT 1,40X50 MARRON 9975 - MAKE	56031240	2 00	5102	RL1	1,0000	67,5100	67,51	67,51	0,00	0,00	12,15	0,00	0,36	1,66	18,00	0,00	0,00
977018	TECIDO TNT 1,40X50 PRETO 9977 - MAKE	56031240	2 00	5102	RL1	1,0000	67,5100	67,51	67,51	0,00	0,00	12,15	0,00	0,36	1,66	18,00	0,00	0,00
799479	TECIDO TNT 1,40X50 VERMELHO - KAZ N	56031290	2 00	5102	RL1	1,0000	68,3100	68,31	68,31	0,00	0,00	12,30	0,00	0,36	1,68	18,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE VOA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AD LAZO.

OBTENHA O ORIGINAL DA VOA EM: **ENTRADA ATIVIDADE FIM**

Diretor Presidente

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Olá, INSTITUTO VERUS
Aqui está seu boleto.



NAZAKI COMERCIO LTDA

CNPJ: 37.933.146/0001-08
Rua Carlos Muller, 86, loja, Vila Prudente
São Paulo - SP
CEP: 03132060
(XX) XXXXX-5221
financeiro@vilapaper.com.br

Vencimento 14/04/2024	Valor R\$ 1.483,04	Após o vencimento R\$ 5,70 de multa 4% de juros ao mês
---------------------------------	------------------------------	---

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000026 03604.626014 9 96860000148304

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Pague o boleto com Pix
usando o QRcode abaixo



ASAAS 461

46191.11000 00000.000026 03604.626014 9 96860000148304

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento 14/04/2024		
Beneficiário NAZAKI COMERCIO LTDA				CPF/CNPJ do Beneficiário 37.933.146/0001-08		Agência / Código beneficiário 0001 / 847525-0	
Data do Documento 18/03/2024		Nº Documento 377557439	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/03/2024		Nosso Número 203604626
Uso do banco		Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade	Valor		Valor do Documento R\$ 1.483,04
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Nao receber com cheque. Após o vencimento aplicar multa de R\$ 5,70 e juros de 4% ao mês. REF NFE 13695 Fatura disponível em: asaas.com/1/vm0xrp7c0n83tyd2						(-) Desconto / Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(+/-) Valor cobrado	
Pagador INSTITUTO VERUS, CNPJ: 13.256.974/0002-63							



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
 CNPJ: 26.512.307/0001-65

Escola Municipal Maternal
 Cleide Rodrigues Fagundes
 Prefeitura de Barueri
 Contrato Gestão nº 410/22

CLASSE	MODAL DE CONTRATO	TOTAL	CAMB. DOUT.	TOTAL	CAMB. DOUT.	TOTAL	BARAETÓ	TOTAL
01	01	61,72	61,72	61,72	61,72	61,72	61,72	61,72
02	02	60,21	60,21	60,21	60,21	60,21	60,21	60,21
03	03	153,00	153,00	153,00	153,00	153,00	153,00	153,00
04	04	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
05	05	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
06	06	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
07	07	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
08	08	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
09	09	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
10	10	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
11	11	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
12	12	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
13	13	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
14	14	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
15	15	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
16	16	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
17	17	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
18	18	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
19	19	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
20	20	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
21	21	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
22	22	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
23	23	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
24	24	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
25	25	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
26	26	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
27	27	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
28	28	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
29	29	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
30	30	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
31	31	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
32	32	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
33	33	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
34	34	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
35	35	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
36	36	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
37	37	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
38	38	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
39	39	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
40	40	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
41	41	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
42	42	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
43	43	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
44	44	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
45	45	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
46	46	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
47	47	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
48	48	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
49	49	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
50	50	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
51	51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
52	52	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
53	53	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
54	54	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
55	55	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
56	56	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
57	57	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
58	58	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
59	59	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
60	60	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
61	61	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
62	62	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
63	63	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
64	64	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
65	65	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
66	66	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
67	67	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
68	68	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
69	69	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
70	70	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
71	71	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
72	72	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
73	73	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
74	74	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
75	75	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
76	76	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
77	77	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
78	78	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
79	79	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
80	80	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
81	81	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
82	82	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
83	83	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
84	84	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
85	85	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
86	86	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
87	87	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
88	88	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
89	89	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
90	90	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
91	91	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
92	92	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
93	93	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
94	94	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
95	95	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
96	96	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
97	97	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
98	98	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
99	99	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51
100	100	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51	67,51

[Handwritten Signature]
 FERNANDO ALTHAYDE FERREIRA
 DIRETOR

Fernando Althayde Ferreira
 Diretor Presidente



MEIA DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

NAZAKI - LOJA

Atendimento de Segunda a Sexta
das 08:00hs às 17:50hs

Tel: 1129157979 / Fax:

Proposta de Fornecimento

Orçamento N° : 24144

Cond.Pagto : 30 DD

Emissão : 04/03/24

Vendedor : EDUARDO FRANCA

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão n° 410/22

Cliente: INSTITUTO VERUS - 70688
Endereço: R NELLY MASIERO FERNANDES - 55

Telefone: 15 99871 7591
Bairro: RECANTO PHRYNEA

Contato: ANA PAULA
Cidade: BARUERI / SP

Cep: 06437-035

Item	Cód.Barras	Código	Descrição do Produto	Fabricante	Embalagem	Qtde	Valor Unit	Valor ST	Valor Ipi	Valor Total
1	789865460842	460842	BOBINA PAPEL KRAFT 80CM 80G 100M (+/- 5,5KG) 423	SANTECK	UN0001UN	1	61,72	0,00	0,00	61,72
2	7899150788608	788608	ADESIVO EM ROLO 25M CRISTAL 60 MIC KZ0806C	KAZ (I)	RL0001RL	1	69,21	0,00	0,00	69,21
3	7908583300049	300049	TECIDO TNT 1,40X25 ESTAMPADO XADREZ VERMELHO 10	TNT SUPPER	RL0001RL	1	153,30	0,00	0,00	153,30
4	7897775960010	960010	TECIDO TNT 1,40X50 BRANCO 5960	MAKE+	RL0001RL	1	67,51	0,00	0,00	67,51
5	7897775975014	975014	TECIDO TNT 1,40X50 MARROM 5975	MAKE+	RL0001RL	1	67,51	0,00	0,00	67,51
6	7897775977018	977018	TECIDO TNT 1,40X50 PRETO 5977	MAKE+	RL0001RL	1	67,51	0,00	0,00	67,51
7	7899150759479	759479	TECIDO TNT 1,40X50 VERMELHO	KAZ (N)	RL0001RL	1	68,31	0,00	0,00	68,31
8	7893260447882	604478	BARBANTE DE PEDREIRO 82M	KOREA	PT0004RL	1	7,88	0,00	0,00	7,88
9	7897256249009	3889	PLACA DE E.V.A 60X40 AZUL 9701	MAKE+	PT0010UN	1	19,30	0,00	0,00	19,30
10	7899150715086	40602	PLACA DE E.V.A 60X40 AZUL CLARO 9708	MAKE+	PT0010UN	1	19,30	0,00	0,00	19,30
11	7899150715109	4145	PLACA DE E.V.A 60X40 BEGE	MAKE+	PT0010UN	1	19,30	0,00	0,00	19,30
12	7899150715116	21301	PLACA DE E.V.A 60X40 BRANCA 9707	MAKE+	PT0010UN	1	19,30	0,00	0,00	19,30
13	7899150715123	715123	PLACA DE E.V.A 60X40 CINZA 9705	MAKE+	PT0010UN	1	19,30	0,00	0,00	19,30
14	7899150758755	758755	PLACA DE E.V.A 60X40 LARANJA	KAZ (I)	PT0010UN	1	19,30	0,00	0,00	19,30
15	7897256249085	21332	PLACA DE E.V.A 60X40 LILAS 9709	MAKE+	PT0010UN	1	19,30	0,00	0,00	19,30
16	7897779710109	4107	PLACA DE E.V.A 60X40 MARROM 9710	MAKE+	PT0010UN	1	19,30	0,00	0,00	19,30
17	7897256249054	21399	PLACA DE E.V.A 60X40 PRETA 9706	MAKE+	PT0010UN	1	19,30	0,00	0,00	19,30
18	7897779712103	247074	PLACA DE E.V.A 60X40 ROSA 9712	MAKE+	PT0010UN	1	19,30	0,00	0,00	19,30
19	7899150715208	715208	PLACA DE E.V.A 60X40 VERDE CLARO 9713	MAKE+	PT0010UN	1	19,30	0,00	0,00	19,30
20	7899150715192	21329	PLACA DE E.V.A 60X40 VERDE ESCURO 9703	MAKE+	PT0010UN	1	19,30	0,00	0,00	19,30
21	7899150715215	21336	PLACA DE E.V.A 60X40 VERMELHA 9702	MAKE+	PT0010UN	1	19,30	0,00	0,00	19,30
22	7899150759011	779011	PLACA DE E.V.A 60X40 GLITTER AZUL ESCURO	KAZ (I)	PT0005UN	1	22,41	0,00	0,00	22,41
23	7899150758977	758977	PLACA DE E.V.A 60X40 GLITTER BRANCA	KAZ (I)	PT0005UN	1	22,41	0,00	0,00	22,41
24	7899150758134	759134	PLACA DE E.V.A 60X40 GLITTER DOURADO	KAZ (I)	PT0005UN	1	22,41	0,00	0,00	22,41
25	7899150758158	759158	PLACA DE E.V.A 60X40 GLITTER PRETA	KAZ (I)	PT0005UN	1	22,41	0,00	0,00	22,41
26	7899150799673	799673	PLACA DE E.V.A 60X40 GLITTER ROSA CHICLETE	KAZ (I)	PT0005UN	1	22,41	0,00	0,00	22,41
27	7899150759110	759110	PLACA DE E.V.A 60X40 GLITTER VERMELHA	KAZ (I)	PT0005UN	1	22,41	0,00	0,00	22,41
28	7899150769041	17973	CARTAO CARTAZ FOSCO AMARELO	PREMIATTA	PT0020UN	1	21,69	0,00	0,00	21,69
29	7899150769027	17990	CARTAO CARTAZ FOSCO AZUL ESCURO	PREMIATTA	PT0020UN	1	21,69	0,00	0,00	21,69
30	7899150769010	18007	CARTAO CARTAZ FOSCO BRANCO	PREMIATTA	PT0020UN	1	21,69	0,00	0,00	21,69
31	7899150769003	18023	CARTAO CARTAZ FOSCO LARANJA	PREMIATTA	PT0020UN	1	21,69	0,00	0,00	21,69
32	7899150768990	18031	CARTAO CARTAZ FOSCO MARROM	PREMIATTA	PT0020UN	1	21,69	0,00	0,00	21,69
	7899150768983	18040	CARTAO CARTAZ FOSCO PRETO	PREMIATTA	PT0020UN	1	21,69	0,00	0,00	21,69
	7899150768976	18058	CARTAO CARTAZ FOSCO ROSA	PREMIATTA	PT0020UN	1	21,69	0,00	0,00	21,69
	7899150768952	18066	CARTAO CARTAZ FOSCO VERDE ESCURO	PREMIATTA	PT0020UN	1	21,69	0,00	0,00	21,69
	7899150768945	18074	CARTAO CARTAZ FOSCO VERMELHO	PREMIATTA	PT0020UN	1	21,69	0,00	0,00	21,69
	7899150768938	23264	CARTAO COLOR SET AMARELO	PREMIATTA	PT0020UN	1	14,62	0,00	0,00	14,62
	7899150768914	44440	CARTAO COLOR SET AZUL ESCURO	PREMIATTA	PT0020UN	1	14,62	0,00	0,00	14,62

Diretor Presidente

NAZAKI - LOJA - CNPJ: 37.933.146/0001-08

RUA CARLOS MULLER, 86 - SAO PAULO-SP

Data Imp.: 06/03/2024 - Página: 1/2

**** ESTE ORÇAMENTO É VALIDO POR 48 HORAS ****



NAZAKI - LOJA
Atendimento de Segunda a Sexta
das 08:00hs às 17:50hs

Tel: 1129157979 / Fax:

Orçamento N° : 24144

Cond.Pagto : 30 DD

Emissão : 04/03/24

Vendedor : EDUARDO FRANCA

Proposta de Fornecimento

Cliente: INSTITUTO VERUS - 70688	Telefone: 15 99871 7591	Contato: ANA PAULA
Endereço: R NELLY MASIERO FERNANDES - 55	Bairro: RECANTO PHRYNEA	Cidade: BARUERI / SP
		Cep: 06437-035

Item	Cód.Barras	Código	Descrição do Produto	Fabricante	Embalagem	Qtde	Valor Unit	Valor ST	Valor Ipi	Valor Total
39	7899150768785	23698	CARTAO COLOR SET LARANJA	PREMIATTA	PT0020UN	1	14,62	0,00	0,00	14,62
40	7899150768884	55557	CARTAO COLOR SET MARROM	PREMIATTA	PT0020UN	1	14,62	0,00	0,00	14,62
41	7899150768877	28428	CARTAO COLOR SET PRETO	PREMIATTA	PT0020UN	1	14,62	0,00	0,00	14,62
42	7899150768860	28436	CARTAO COLOR SET ROSA	PREMIATTA	PT0020UN	1	13,58	0,00	0,00	13,58
43	7899150768839	23752	CARTAO COLOR SET VERDE ESCURO	PREMIATTA	PT0020UN	1	14,62	0,00	0,00	14,62
44	7899150768815	23701	CARTAO COLOR SET VERMELHO	PREMIATTA	PT0020UN	1	14,62	0,00	0,00	14,62
45	7898066300706	3007	PALITO P/CHURRASQUINHO 28CM BAMBU	REAL SEDA	PT0040UN	1	3,61	0,00	0,00	3,61
46	7894414109809	109809	PALITO DE SORVETE PONTA REDONDA 0104	PALITOS GOLD	PT0100UN	1	3,99	0,00	0,00	3,99
47	7899150753446	753446	MASSA DE MODELAR 12 CORES 130G (AMIDO) KZ4359	KAZ (N)	PT0012ES	5	43,20	0,00	0,00	216,00

Total do Orçamento: 1.483,04

Cubagem: 0,1165

Peso Total: 49,009

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão n° 410/22

Fernando Athayde Filho,
Diretor Presidente



CAUE DISTRIBUIDORA
Cauê Distribuidora de Água Min. e Suprimentos Eireli - CNPJ: 11.045.287/0001-92
Cauê Suprimentos Comercial e Serviços Eireli - CNPJ: 34.853.905/0001-26
T. D. Teixeira Comercial Me. - CNPJ: 22.594.542/0001-72
R. Tejuguapu, Nº 107 - Cep 08060-310 - São Paulo, SP
Fone / WhatsApp: (11) 3796-6000 / Site: www.distribuidoracaue.com.br

Proposta

Para

INSTITUTO VERUS
CNPJ: 13256974000263, IE: ISENTO
COMPRAS.VERUS@GMAIL.COM

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Data

07/03/2024

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Vendedor(a): EQUIPE COMERCIAL 1 (Lider Isabele)

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
Bobina Kraft 60cmX150m 80g	PC15815	UN	1,00	65,30	0,00	65,30	65,30
Plástico autoadesivo transparente 45cmx25m	PC15946	UN	1,00	95,00	0,00	95,00	95,00
Tecido T.N.T Xadrez 1,40mX50cm 1 Rolo	PC15947	UN	1,00	159,90	0,00	159,90	159,90
Tecido T.N.T Vermelho 1,40mX50cm 1 Rolo	PC15947	UN	1,00	159,90	0,00	159,90	159,90
Tecido T.N.T Marrom 1,40mX50cm 1 Rolo	PC15947	UN	1,00	159,90	0,00	159,90	159,90
Tecido T.N.T Preto 1,40mX50cm 1 Rolo	PC15947	UN	1,00	159,90	0,00	159,90	159,90
Tecido T.N.T Branco 1,40mX50cm 1 Rolo	PC15947	UN	1,00	159,90	0,00	159,90	159,90
Barbante 6 fios 85% algodão c/101 mts Euroroma 1UN	PC15865	UN	1,00	11,79	0,00	11,79	11,79
Folha em EVA Vermelho 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	1844	UN	1,00	22,10	0,00	22,10	22,10
Folha em EVA Bege 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	1848	UN	1,00	22,10	0,00	22,10	22,10
Folha em EVA Azul Claro 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	1848	UN	1,00	22,10	0,00	22,10	22,10
Folha em EVA Azul Escuro 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	1848	UN	1,00	22,10	0,00	22,10	22,10
Folha em EVA Verde Escuro 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	1848	UN	1,00	22,10	0,00	22,10	22,10
Folha em EVA Verde Claro 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	1848	UN	1,00	22,10	0,00	22,10	22,10
Folha em EVA Branco 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	1849	UN	1,00	22,10	0,00	22,10	22,10
Folha em EVA Laranja 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	1849	UN	1,00	22,10	0,00	22,10	22,10
Folha em EVA Preto 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	1847	UN	2,00	22,10	0,00	22,10	44,20
Folha em EVA Rosa 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	1846	UN	1,00	22,10	0,00	22,10	22,10
Folha em EVA Cinza 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	1846	UN	1,00	22,10	0,00	22,10	22,10
Folha em EVA Marrom 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	1846	UN	1,00	22,10	0,00	22,10	22,10
Folha em EVA Preto 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	1846	UN	1,00	22,10	0,00	22,10	22,10
Papel cartão 48x66 225G Azul 10UN	PC15150	UN	1,00	28,39	0,00	28,39	28,39
Papel cartão 48x66 225G Branco 10UN	PC15150	UN	1,00	28,39	0,00	28,39	28,39
Papel cartão 48x66 225G Preto 10 UN	PC15153	UN	1,00	28,39	0,00	28,39	28,39
Papel cartão 48x66 Vermelho 10 UN	PC15152	UN	1,00	28,39	0,00	28,39	28,39
Papel cartão 48x66 225G Amarelo 10UN	PC15151	UN	1,00	28,39	0,00	28,39	28,39
Papel cartão 48x66 225G Laranja 10 UN	PC15866	UN	1,00	28,39	0,00	28,39	28,39

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Papel cartão 48x66 225G Laranja 10 UN	PC15866	UN	1,00	28,39	0,00	28,39	28,39
Papel cartão 48x66 225G Marrom 10 UN	PC15866	UN	1,00	28,39	0,00	28,39	28,39
Papel cartão 48x66 225G Rosa 10 UN	PC15866	UN	1,00	28,39	0,00	28,39	28,39
Papel color set 48x66 110g amarelo Novaprint 10 FL	PC15870	UN	1,00	33,49	0,00	33,49	33,49
Papel color set 48x66 110g verde Novaprint 10 FL	PC15886	PC	1,00	33,49	0,00	33,49	33,49
Papel color set 48x66 110g azul Novaprint 10 FL	PC15886	PC	1,00	33,49	0,00	33,49	33,49
Papel color set 48x66 110g vermelho Novaprint 10 FL	PC15887	PC	1,00	33,49	0,00	33,49	33,49
Papel color set 48x66 110g marrom Novaprint 10 FL	PC15888	PC	1,00	33,49	0,00	33,49	33,49
Papel color set 48x66 110g preto Novaprint 10 FL	PC15888	PC	1,00	33,49	0,00	33,49	33,49
Palito de picolé ponta redonda	PC15891	PC	1,00	5,00	0,00	5,00	5,00
Massa de Modelar	PC15412	PC	5,00	45,60	0,00	45,60	228,00

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
0	0	0,00	0,00	1.864,36	0,00	1.864,36

Atenciosamente, Isabelle
Departamento de vendas

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente



IMPAKTO HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS
ESTRADA DO MOINHO VELHO, 991 - JD. TOMÉ, EMBU DAS ARTES, SP - CEP 06805-170
CNPJ: 11.588.752/0001-31
NOVO TELEFONE: (11) 4615-5000 / FAX: 4615-5050
Site: www.impakto.com.br E-mail: impakto@impakto.com.br Vendedor: IZABELLE
E-mail: izabelle@vendas.impakto.com.br
"A empresa na medida de suas necessidades"

À INSTITUTO VERUS

PROPOSTA:

EMISSÃO: 07/03/2024
VALIDADE: 08/04/2024
CGC: 13.256.974/0002-63
ATT.SR(A): ANA PAULA
REF: COTAÇÃO DE PREÇOS

TEL: (15) 3224-4754

Itens da proposta comercial

Descrição do produto	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
Plástico autoadesivo Transparente 45cmx25m	UN	1,00	95,10	95,10
Bobina s/kraft 60cm	UN	1,00	77,20	77,20
Tecido T.N.T Xadrez 1,40mX50cm 1 Rolo	UN	1,00	87,40	87,40
Tecido T.N.T Vermelho 1,40mX50cm 1 Rolo	UN	1,00	87,40	87,40
Tecido T.N.T Preto 1,40mX50cm 1 Rolo	UN	1,00	87,40	87,40
Tecido T.N.T Marrom 1,40mX50cm 1 Rolo	UN	1,00	87,40	87,40
Tecido T.N.T Branco 1,40mX50cm 1 Rolo	UN	1,00	87,40	87,40
Barbante 6 fios 85% algodão c/101 mts Euroroma 1UN	UN	1,00	12,20	12,20
Folha em EVA Branco 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	UN	1,00	27,30	27,30
Folha em EVA Azul Claro 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	UN	1,00	27,30	27,30
Folha em EVA Azul Escuro 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	UN	1,00	27,30	27,30
Folha em EVA Bege 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	UN	1,00	27,30	27,30
Folha em EVA Laranja 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	UN	1,00	27,30	27,30
Folha em EVA Marrom 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	UN	1,00	27,30	27,30
Folha em EVA Verde Claro 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	UN	1,00	27,30	27,30
Folha em EVA Verde Escuro 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	UN	1,00	27,30	27,30
Folha em EVA Cinza 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	UN	1,00	27,30	27,30

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Remando Athayde
Diretor Presidente

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Folha em EVA Rosa 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	UN	1,00	27,30	27,30
Folha em EVA Vermelho 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	UN	1,00	27,30	27,30
Folha em EVA Lilás 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	UN	1,00	27,30	27,30
Folha em EVA Preto 60cm x 40cm - Pacote com 10 Unidades	UN	1,00	27,30	27,30
Papel Cartão Vermelho Pacote com 10 unidades	UN	1,00	28,35	28,35
Papel Cartão Azul Pacote com 10 unidades	UN	1,00	28,35	28,35
Papel Cartão Preto Pacote com 10 unidades	UN	1,00	28,35	28,35
Papel Cartão Marrom Pacote com 10 unidades	UN	1,00	28,35	28,35
Papel Cartão Amarelo Pacote com 10 unidades	UN	1,00	28,35	28,35
Papel Cartão Laranja Pacote com 10 unidades	UN	1,00	28,35	28,35
Papel Colorset Azul Pacote com 10 unidades	UN	1,00	19,50	19,50
Papel Colorset Preto Pacote com 10 unidades	UN	1,00	19,50	19,50
Papel Colorset Laranja Pacote com 10 unidades	UN	1,00	19,50	19,50
Papel Colorset Rosa Pacote com 10 unidades	UN	1,00	19,50	19,50
Papel Colorset Amarelo Pacote com 10 unidades	UN	1,00	19,50	19,50
Papel Colorset Verde Pacote com 10 unidades	UN	1,00	19,50	19,50
Papel Colorset Vermelho Pacote com 10 unidades	UN	1,00	19,50	19,50
Palito de Churrasco	UN	1,00	5,50	5,50
Palito de Sorvete de Ponta Redonda	UN	1,00	5,25	5,25
Massa de modelar	PT	5,00	51,20	256,00

Valor total: R\$ 1.494,10

O presente orçamento está sujeito a alteração, vencida a validade indicada.

Cond. pagamento: ANTECIPADO Cód. cliente: 282084
 Prazo entrega: 2 DIAS Vendedor: 009/IZABELLE
 Val. Mínimo de Pedido: 100,00

Escola Municipal Maternal
 Cleide Rodrigues Fagundes
 Prefeitura de Barueri
 Contrato Gestão nº 410/22

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
 CNPJ: 26.512.307/0001-65

Remando Athayde Filho
 Diretor Presidente

Autorização de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
Código de barras:	858500000002 139503852408 800716240727 220476195621	
Data do pagamento:	20/03/2024	MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
Número do documento:	07162407222047619	CPNJ: 50.071.882/0001-54
Valor total:	13,95	

Nome:	INSTITUTO VERUS
Conta de débito:	897 / 003 / 00004895-2

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF RETENCAO ERICEIRA

Data de débito:	20/03/2024
Data/hora da operação:	20/03/2024 09:51:46

Código da operação: 60705544

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
22621333JX



Nº Nota: 500

Rps:

Data de Emissão

27/FEV/2024

21:46:49

Competência

02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: DR. ERICEIRA DIAGNOSTICO MEDICO LTDA

CNPJ/CPF: 12.839.701/0001-06

Endereço: DAS ROSAS, 71

Complemento: Não Informado

Município: COTIA

E-mail:

Inscrição Municipal: 6023058 LE.:

CEP: 06.715-385

Bairro: JARDIM DAS FLORES

UF: SP

País: BRASIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: INSTITUTO VERUS

CNPJ/CPF: 13.256.974/0002-63

Endereço: RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55

Complemento: Não Informado

Município: BARUERI

E-mail:

Inscrição Municipal: LE.:

CEP: 06.437-035

Bairro: RECANTO PHRYNEA

UF: SP

País: BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL EMITIDA EM VIRTUDE DE SERVIÇOS DE SST DOS EXAMES CLÍNICOS OCUPACIONAIS QUE FORAM DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTÃO SOB Nº 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURAMUNICIPAL DE BARUERI/SP.

SERVIÇOS PRESTADOS EM FEVEREIRO/2024

Valor a pagar R\$ 300,00

Vencimento: 29/02/2024

Forma de pagamento: PIX / Transferência

Dados Bancários

Banco Cora SCD - 403

Agência 0001

Conta Corrente 3858277-3

Chave PIX - CNPJ:12.839.701/0001-06

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RETENÇÕES:

- IRRF (1,5) R\$ -

- PIS (0,65%) R\$ 1,95

- COFINS (3%) R\$ 9,00

- CSLL (1%)..... R\$ 3,00

Valor líquido a pagar : R\$ 286,05

REC. DE DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 300,00

Município de Incidência do ISS: COTIA - SP

Código do Serviço:

CNAE: 8650099 - Serviço: 401 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS

Vir INSS Retido (R\$)	Vir IRRF Retido (R\$)	Vir CSLL Retido (R\$)	Vir PIS Retido (R\$)	Vir COFINS Retido (R\$)	Vir Outras Retenções (R\$)
0,00	3,00	0,00	1,95	9,00	0,00
Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)		Valor Líquido da Nota (R\$)	
300,00	2,00	6,00		286,05	

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR MENCIONADO ACIMA.

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg I 52570

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Cotia na Internet, no Endereço:

<http://cotia.sp.gov.br/> clique no link **NF-e**

RECEBEMOS DO(A) DR. ERICEIRA DIAGNOSTICO MEDICO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:

22621333JX

Número da Nota:

500

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Local

Data

Assinatura

GNPJ 13.256.974/0001-82	Razão Social INSTITUTO VERUS		
Período de Apuração Fevereiro/2024	Data de Vencimento 20/03/2024	Número do Documento 07.16.24072.2204761-9	Pagar este documento até 20/03/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000213747658			Valor Total do Documento 13,95

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	13,95			13,95
67	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
Totais		13,95			13,95

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

SEDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 12/03/2024 09:53:07

85850000000 2 13950385240 8 80071624072 7 22047619562 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2	13950385240 8	80071624072 7	22047619562 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 13.256.974/0001-82
Número: 07.16.24072.2204761-9
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 13,95

Pague com o PIX



Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Autorização de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
Código de barras:	858100000072 216403852403 800716240786 489828809361	
Data do pagamento:	20/03/2024	
Número do documento:	07162407848982880	MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.071.882/0001-54
Valor total:	721,64	

Nome:	INSTITUTO VERUS
Conta de débito:	897 / 003 / 00004895-2

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	PGTO DARF IR FEV

Data de débito:	20/03/2024
Data/hora da operação:	20/03/2024 09:51:02

Código da operação:	60634186
---------------------	----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

M. CLEIDE - DARF 0561 IR

CNPJ
13.256.974/0001-82

Razão Social
INSTITUTO VERUS

Período de Apuração
Fevereiro/2024

Data de Vencimento
20/03/2024

Número do Documento
07.16.24078.4898288-0

Pagar este documento até

20/03/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000215854994

Valor Total do Documento

721,64

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	721,64			721,64
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
	Totais	721,64			721,64

Escola Municipal Materna:
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000007 2 21640385240 3 80071624078 6 48982880936 1



CNPJ: 13.256.974/0001-82
Número: 07.16.24078.4898288-0
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 721,64

Pague com o PIX



Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Autorização de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858000004505 599503852407 800716240786 488717518417
Data do pagamento:	20/03/2024
Número do documento:	07162407848871751
Valor total:	45.059,95

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Nome:	INSTITUTO VERUS
Conta de débito:	897 / 003 / 00004895-2

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	PGTO DARF INSS FEV

Data de débito:	20/03/2024
Data/hora da operação:	20/03/2024 09:50:27

Código da operação: 60574846

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filh.
Diretor Presidente

M.CLEIDE - DARF INSS

CNPJ 13.256.974/0001-82	Razão Social INSTITUTO VERUS		
Período de Apuração Fevereiro/2024	Data de Vencimento 20/03/2024	Número do Documento 07.16.24078.4887175-1	Pagar este documento até 20/03/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000215854994			Valor Total do Documento 45.059,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	6.432,84			6.432,84
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
1138	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	29.152,53			29.152,53
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
1646	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	2.915,25			2.915,25
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	3.644,07			3.644,07
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	291,53			291,53
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
1196	CP TERCEIROS - SESC	2.186,44			2.186,44
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES	437,29			437,29
	02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
	Totais	45.059,95			45.059,95

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

18/03/2024 10:02:22

85800000450 5 59950385240 7 80071624078 6 48871751841 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000450 5 59950385240 7 80071624078 6 48871751841 7

CNPJ: 13.256.974/0001-82
Número: 07.16.24078.4887175-1
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 45.059,95

Pague com o PIX

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



Autorização de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63
Nome: INSTITUTO VERUS
Conta de débito: 0897 | 003 | 00004895-2

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
 CPNJ: 50.071.882/0001-54

Representação numérica do código de barras: 23791.22605 90000.911264 50014.277300 6 96610000038628
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco: 237
Código do ISPB: 60746948
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
CPF/CNPJ: 46.523.015/0001-35
Beneficiário Final
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
CPF/CNPJ: 46.523.015/0001-35
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63

Data do Vencimento: 20/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 19/03/2024
Valor Nominal do Boletto: 386,28
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 386,28
Valor Pago (R\$): 386,28
Identificação do Pagamento: PGTO ISS TAXA 1P

Data/hora da operação: 19/03/2024 10:00:12

Código da operação: 085000805

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AÍO CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
ESTADO DE SÃO PAULO

Pague via
QRCode PIX



Demonstrativo CONTRIBUINTE: INSTITUTO VERUS - 4.AR181-7 REF: 2ª VIA CARNÊ ISS/TAXAS EXERCÍCIO 2024 - PARC: 01/10	Valor Principal	386,28
	Multa	0,00
	Juros	0,00
	Correção Monetária	0,00
	Honorários	0,00
	Total	386,28

				237-2	
Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					20/03/2024
Cedente					Agência/Código Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI CNPJ: 46.523.015/0001-35					1226-2 / 142773-3
Data Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
06/03/2024	0108681		N	06/03/2024	09 / 00009112650-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento
	09	REAL			386,28
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto/Abatimento
VISITE O PORTAL DE SERVIÇOS DA PREFEITURA DE BARUERI www.barueri.sp.gov.br PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO BRADESCO APÓS O VENCIMENTO, RETIRAR NOVO DOCUMENTO NO PORTAL DE SERVIÇOS					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado					Código de Barra
INSTITUTO VERUS - CPF/CNPJ 13.256.974/0002-63					Autenticação Mecânica
RUA NELLY MASIERO FERNANDES 55					
RECANTO PHRYNEA / SILVEIRA - BARUERI - SP - 06437.035					
Sacador/Avalista: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI					

Escola Municipal Materna
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

RECIBO DO SACADO

				237-2		23791.22605 90000.911264 50014.277300 6 96610000038628	
Local de Pagamento							Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							20/03/2024
Cedente							Agência/Código Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI CNPJ: 46.523.015/0001-35							1226-2 / 142773-3
Data Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Acerto	Data Processamento	Nosso Número		
06/03/2024	0108681		N	06/03/2024	09 / 00009112650-0		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento		
	09	REAL			386,28		
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)							(-) Desconto/Abatimento
VISITE O PORTAL DE SERVIÇOS DA PREFEITURA DE BARUERI www.barueri.sp.gov.br PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO BRADESCO APÓS O VENCIMENTO, RETIRAR NOVO DOCUMENTO NO PORTAL DE SERVIÇOS							(-) Outras Deduções
							(+) Mora/Multa
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Sacado							Código de Barra
INSTITUTO VERUS - CPF/CNPJ 13.256.974/0002-63							Autenticação Mecânica
RUA NELLY MASIERO FERNANDES 55							
RECANTO PHRYNEA / SILVEIRA - BARUERI - SP - 06437.035							
Sacador/Avalista: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI							

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



FICHA DE COMPENSAÇÃO

18/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031812341637e3b4620
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 18/03/2024 às 10:33:09
Valor Original: R\$ 974,89 Valor Atualizado: R\$ 974,89
Detalhes: pago grf neide fernanda

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 150.071.882/0001-54

Origem

Nome: INSTITUTO VERUS
CNPJ: 13256974000263
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00360305000104
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: c75e4ec5-9881-4240-a2f3-3572b7fe56c1

Código da operação: 27957099609
Chave de segurança: 4UC3J6AN5SG6WJ3U

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 59075486-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NEIDE FERNANDA DE OLIVEIRA SHERALLI
CPF/CNPJ:	315.006.978-50
Valor:	R\$ 5.094,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PGTO RESCISAO NEIDE
Histórico:	

Data de débito:	18/03/2024
Data / Hora da autorização:	18/03/2024 09:28:58

Código da operação: 06301373

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente

19/03

Escola Municipal Materna
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 13.256.974/0002-63		02 Razão Social/Nome INSTITUTO VERUS (FIL 001)			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55				04 Bairro RECANTO PHRYNEA	
05 Município Barueri	06 UF SP	07 CEP 06437-035	08 CNAE 8550-3/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP 20909904906		11 Nome NEIDE FERNANDA DE OLIVEIRA SHERALLI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Estrada das Pitãs, 952				13 Bairro Parque Viana	
14 Município Barueri	15 UF SP	16 CEP 06449-300	17 CTPS (nº, série, UF) 36555 00281 SP	18 CPF 315.006.978-50	
19 Data de Nascimento 17/06/1986		20 Nome da Mãe ROSE MARIA DE OLIVEIRA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.774,75		24 Data de Admissão 03/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 11/03/2024	26 Data do Afastamento 11/03/2024	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 65.718.751/0001-93 - SIND ENT BENEF FILATRÓPICAS - SEACOTHUR			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 650,76	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 22,01
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 295,79	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 1.626,90
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 591,60	69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 1.774,75
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 147,90	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 147,90	95 Aviso Ind. Lei 12506/11	R\$ 177,48
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.435,09
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 42,67	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 33,27
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Falta do mês anterior	R\$ 59,16
115.2 Hor. Atraso/Ausência	R\$ 22,57	115.3 Convenio Odontológico	R\$ 14,00	115.4 VT não utilizado	R\$ 137,80
115.5 Contribuição Associativa	R\$ 31,00			TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 340,47
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.094,62

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 13.256.974/0002-63	02 Razão Social/Nome INSTITUTO VERUS (FIL 001)			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 20909904906	11 Nome NEIDE FERNANDA DE OLIVEIRA SHERALLI			
17 CTPS. (nº, série, UF) 36555 00281 SP	18 CPF 315.006.978-50	19 Data de Nascimento 17/06/1986	20 Nome da Mãe ROSE MARIA DE OLIVEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 11/03/2024	26 Data do Afastamento 11/03/2024	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.094,62 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

/ de de

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

INSTITUTO VERUS (FIL 001)
FERNANDO ATHAYDE FILHO
223.862.108-39

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, art 7º da Constituição Federal/1988).



Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63
Nome:	INSTITUTO VERUS
Conta de débito:	0897 003 00004895-2

MGA TREINAMENTOS GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Representação numérica do código de barras:	03399.03890 50300.00002 00001.201011 5 96590000149960
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiária original / Cedente	
Nome Fantasia:	LION DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome/Razão Social:	LION DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ:	51.083.130/0001-76
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

Data do Vencimento:	18/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	18/03/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.499,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.499,60
Valor Pago (R\$):	1.499,60
Identificação do Pagamento:	PGTO FORNECEDOR

Data/hora da operação:	18/03/2024 14:23:38
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	031859279
----------------------------	-----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AÍO CAIXA: 0800 104 0104

Remando Athayde Filix
Diretor Presidente

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					18/03/2024	
Beneficiário					Agência/Cod. do Beneficiário	
LION DISTRIBUIDORA LTDA ME - 51.083.130/0001-76					963 / 389503	
R SRG BENEDITO NARCISO DE PINHO, 80, Comp.: BL 3 AP 83 P 8 - JARDIM DAS ESTRELAS - 18017-302, SOROCABA - SP						
Data do Documento	No. do Documento	Especie Doc	Aceite	Data de Processamento	Nota Número	
18/03/2024		DM	NAO ACEITO	18/03/2024	12	
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	(*) Valor	(**) Valor do Documento	
	RAPIDA C/REG	REAL		0,00	1.489,60	
Pagador:						
INSTITUTO VERUS - 13.296.974/0002-43						
RUA NELLY MASERO FERNANDES RECANTO PHYRNEA						
08437-035 - BARUERI - SP						
Beneficiário Final					Código de Barra	
Mensagem						

Escola Municipal Materna:
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Autenticação Médica

Código de Barra Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					18/03/2024	
Beneficiário					Agência/Cod. do Beneficiário	
LION DISTRIBUIDORA LTDA ME - 51.083.130/0001-76					963 / 389503	
R SRG BENEDITO NARCISO DE PINHO, 80, Comp.: BL 3 AP 83 P 8 - JARDIM DAS ESTRELAS - 18017-302, SOROCABA - SP						
Data do Documento	No. do Documento	Especie Doc	Aceite	Data de Processamento	Nota Número	
18/03/2024		DM	NAO ACEITO	18/03/2024	12	
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	(*) Valor	(**) Valor do Documento	
	RAPIDA C/REG	REAL		0,00	1.489,60	
Instruções					(-) Descontos/Retenções	
					0,00	
					(**) Mora/Multa	
					0,00	
					(**) Valor Cobrado	
					1.489,60	
Pagador:						
INSTITUTO VERUS - 13.296.974/0002-43						
RUA NELLY MASERO FERNANDES RECANTO PHYRNEA						
08437-035 - BARUERI - SP						
Beneficiário Final					Código de Barra	

Autenticação Médica

ernando Athayde Filho
Diretor Presidente





ORÇAMENTO

Nº1249

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

DESCRIÇÃO DO ITEM	Medida de compra	CLEIDE	LION	TOTAL	VILLAGE	TOTAL	LI. DO MECANICO	TOTAL
TOMADA COMPLETA TRAMONTINA 220	UNIDADE	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00	R\$ 37,30	R\$ 373,00	R\$ 42,00	R\$ 420,00
ESPUMA EXPANSIVA MP90MUNDIAL PRIME 500ML	UNIDADE	2	R\$ 35,00	R\$ 70,00	R\$ 41,10	R\$ 82,20	R\$ 36,30	R\$ 72,60
DISCO ENCADEIRA PRETO	UNIDADE	3	R\$ 46,00	R\$ 138,00	R\$ 52,50	R\$ 157,50	R\$ 55,00	R\$ 165,00
DISCO ENCADEIRA VERDE	UNIDADE	3	R\$ 46,00	R\$ 138,00	R\$ 52,50	R\$ 157,50	R\$ 55,00	R\$ 165,00
PROTECTOR DE TOMADA SFOR	UNIDADE	54	R\$ 3,40	R\$ 183,60	R\$ 4,70	R\$ 253,80	R\$ 3,30	R\$ 178,20
TAMPA VASO SANITARIO SOFT	UNIDADE	4	R\$ 60,00	R\$ 240,00	R\$ 65,00	R\$ 260,00	R\$ 57,80	R\$ 231,20
AQUECEDOR DUCHA HIGIENICA LC LORENZETTI	UNIDADE	1	R\$ 430,00	R\$ 430,00	R\$ 455,00	R\$ 455,00	R\$ 457,80	R\$ 457,80
				R\$ 1.499,60		R\$ 1.739,00		R\$ 1.689,80
					FRETE	R\$ -	FRETE	R\$ 50,00
						R\$ 1.739,00		R\$ 1.739,80



AUTORIZADO - DIRETOR
FERNANDO ATHAYDE FILHO

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Fernando Athayde Filho,
Diretor Presidente

ORÇAMENTO 14032024
INSTITUTO VERUS - EMM CLEIDE RODRIGUES CAMPOS
A/C: ANA PAULA DE BARROS

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
TOMADA COMPLETA TRAMONTINA 220	10	R\$ 42,00	R\$ 420,00
ESPUMA EXPANSIVA MP90MUNDIAL PRIME 500ML	2	R\$ 36,30	R\$ 72,60
DISCO ENCERADEIRA PRETO	3	R\$ 55,00	R\$ 165,00
DISCO ENCERADEIRA VERDE	3	R\$ 55,00	R\$ 165,00
PROTETOR DE TOMADA SFOR	54	R\$ 3,30	R\$ 178,20
TAMPA VASO SANITARIO SOFT	4	R\$ 57,80	R\$ 231,20
AQUECEDOR DUCHA HIGIENICA LC LORENZETTI	1	R\$ 457,80	R\$ 457,80
		FRETE	R\$ 50,00
TOTAL	-	-	R\$ 1.739,80


META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22



ORÇAMENTO INSTITUTO VERUS

CNPJ: 13.256.974/0002-63

VENDEDOR: KAIO PEDREIRA CAMPOS

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VL.UNIT	VL. TOTAL
TOMADA COMPLETA TRAMONTINA 220 10		R\$ 37,30	R\$ 373,00
ESPUMA EXPANSIVA	2	R\$ 41,10	R\$ 82,20
DISCO ENCEGRADEIRA PRETO	3	R\$ 52,50	R\$ 157,50
DISCO ENCEGRADEIRA VERDE	3	R\$ 52,50	R\$ 157,50
PROTETOR DE TOMADA SFOR	54	R\$ 4,70	R\$ 253,80
TAMPA VASO SANITARIO SOFT	4	R\$ 65,00	R\$ 260,00
AQUECEDOR DUCHA HIGIENICA	1	R\$ 455,00	R\$ 455,00
		TOTAL:	R\$ 1.739,00

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente

**Autorização de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4338 / 1095024-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RAIANE KELLY MESQUITA DE MELO
CPF/CNPJ:	526.378.428-73
Valor:	R\$ 567,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PGTO RESCISAO RAIANE
Histórico:	

Data de débito:	14/03/2024
Data / Hora da autorização:	14/03/2024 10:39:55

Código da operação: 28291278

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

AUX CAIXA: 0800 104 0104

Remando Athayde Filho
Diretor Presidente

19/03

Escola Municipal Materna
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/27**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 13.256.974/0002-63		02 Razão Social/Nome INSTITUTO VERUS (FIL 001)			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55				04 Bairro RECANTO PHRYNEA	
05 Município Barueri		06 UF SP	07 CEP 06437-035	08 CNAE 8550-3/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP		11 Nome RAIANE KELLY MESQUITA DE MELO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Celina, 23,				13 Bairro Parque dos Camargos	
14 Município Barueri		15 UF SP	16 CEP 06436-260	17 CTPS (nº, série, UF) 5263784 02873 SP	18 CPF 526.378.428-73
19 Data de Nascimento 11/12/2006		20 Nome da Mãe DAYANE MESQUITA DE MELO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 920,00		24 Data de Admissão 05/12/2023		25 Data do Aviso Prévio 11/03/2024	
				26 Data do Afastamento 11/03/2024	
				27 Cód. Afastamento RA2	
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 65.718.751/0001-93 - SIND ENT BENEF FILATRÓPICAS - SEACOTHUR			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc /12 avos	R\$ 0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	95.1 Salário Fixo	R\$ 337,37
95.2 Recesso Estagiário	R\$ 230,03	99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 567,40
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 567,40

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 13.256.974/0002-63	02 Razão Social/Nome INSTITUTO VERUS (FIL 001)			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP	11 Nome RAIANE KELLY MESQUITA DE MELO			
17 CTPS. (nº, série, UF) 5263784 02873 SP	18 CPF 526.378.428-73	19 Data de Nascimento 11/12/2006	20 Nome da Mãe DAYANE MESQUITA DE MELO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 05/12/2023	25 Data do Aviso Prévio 11/03/2024	26 Data do Afastamento 11/03/2024	27 Cód. Afast. RA2	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 567,40 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

/ de de

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

INSTITUTO VERUS (FIL 001)
FERNANDO ATHAYDE FILHO
223.862.108-38

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, art 7º da Constituição Federal/1988).

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA

Autorização de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63
Nome: INSTITUTO VERUS
Conta de débito: 0897 | 003 | 00004895-2

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03135.812008 00070.773171 4 96860000007000
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco: 001
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: BRASISITE TELECOMUNICACOES LTDA.
Nome/Razão Social: BRASISITE TELECOMUNICACOES LTDA.
CPF/CNPJ: 01.315.835/0001-01
Pagador Secado
Nome/Razão Social: INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ: 13.256.974/0002-63

Data do Vencimento: 14/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 14/03/2024
Valor Nominal do Boletto: 70,00
Juros (R\$): 0,00
IDF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 70,00
Valor Pago (R\$): 70,00
Identificação do Pagamento: PGTO INTERNET

Data/hora da operação: 14/03/2024 10:42:45

Código da operação: 028492708

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do Item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AÍO CAIXA: 0800 104 0104

remando Athayde Filinc
Diretor Presidente



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	08/03/2024	21:57	Número da Nota	Série da Nota
	Código Autenticidade		112763	
		6911.8641.2533.1580399-Q	Número RPS	Série RPS
			0000114908	NFS
			Data RPS	
			08/03/2024	

Prestador de Serviço  BRASILSITE TELECOMUNICAÇÕES LTDA RUA INDEPENDENCIA , 105 VILA BOA VISTA / BOA VISTA CEP 06411-050 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 01.315.835/0001-01 Telefone 1130902025	Inscrição Municipal 5.28934-7 e-mail financeiro@totallinks.com.br
--	--

Nome Tomador de Serviço		CPF/CNPJ	
INSTITUTO VERUS		13.256.974/0002-63	
Endereço		Complemento	
RUA NELLY MASSIERO FERNANDES, 55			
CEP	Bairro	Cidade	UF
06437-035	RECANTO PHRYNEA	BARUERI	SP
E-mail totalink@totalinks.com.br			
Qtd	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota
1	SERVIÇO TÉCNICO EM TELECOMUNICAÇÃO	310101217	2,00
			Valor Unitário
			70,00
			Valor Total
			70,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
 BANDA LARGA - IP CORPORATE 5 MBPS
 PERIODO DA MEDICAO DE 15/03/2024 Até 13/04/2024
 FUST FUNTEL - 1,5 % DO SERVIÇO NAO REPASSADA AS TARIFAS VENCIMENTO 14/04/2024
 TRIB. APROX. (13,45%) FONTE: IBPT R\$ 9,41
 Endereço de Instalação RUA NELLY MASSIERO FERNANDES 55 BARUERI SP - EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES - CG 410/2022 - MARÇO/2024


Luciene Oliveira
 Diretora Pedagógica
 Reg I 52570

Escola Municipal Maternal
 Cleide Rodrigues Fagundes
 Prefeitura de Barueri
 Contrato Gestão nº 410/22

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	R\$ 0,00	Observações	ISSQN devido a: BARUERI-SP
--------------------------------	----------	-------------	----------------------------

IRRF	IRPJ/PIS/COFINS	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **70,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
114908	R\$ 70,00	BOLETO BANCARIO
Valor por Extenso		
setenta reais		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade
	6911.8641.2533.1580399-Q

RECEBEMOS DA EMPRESA BRASILSITE TELECOMUNICAÇÕES LT OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota	Série da Nota
	112763	
Local	Data	Assinatura


META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
 Fernando Athayde Fari
 CNPJ: 26.512.307/0001-65
 Diretor Presidente



BANCO DO BRASIL

001-9 | 00190.00009 03135.813008 00070.773171 4 96860000007000

Local do pagamento BANCO DO BRASIL S.A PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					Vencimento 14/04/2024
Beneficiário/Endereço BRASILSITE TELECOMUNICACOES LTDA			CNPJ 01.315.835/0001-01	I.E 206.208.626.116	Agência/Código Beneficiário 1821 0063392
Data do documento 08/03/2024	Número do documento 112763	Espécie Documento N	Aceite N	Data do Processamento 13/03/2024	Nosso Número 31358130000070773
Uso do Banco	Cip 17 01-9	Carteira Rs	Espécie Moeda	Quantidade	x Valor 70,00
<p>APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2%, JUROS 1% AO MÊS</p> <p>Escola Municipal Maternal Cleide Rodrigues Fagundes Prefeitura de Barueri Contrato Gestão nº 410/22</p>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO VERUS | CNPJ/CPF: 13256974000263 ,
RUA NELLY MASSÍERO FERNANDES 55 /
BARUERI SP BARUERI

Pagador/Avalista

Papeleta processada e
impressa pelo beneficiário

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



Remando Athayde F. Jr.
Diretor Presidente



Autorização de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA CPNJ: 50.071.882/0001-54
Pagador Final / Efetivo		
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63	
Nome:	INSTITUTO VERUS	
Conta de débito:	0897 003 00004895-2	

Representação numérica do código de barras:	03399.96456 01200.000005 16366.101018 1 96860000043300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BRASILSITE TELECOMUNICACOES LTDA
Nome/Razão Social:	BRASILSITE TELECOMUNICACOES LTDA
CPF/CNPJ:	01.315.835/0001-01
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

Data do Vencimento:	14/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	14/03/2024
Valor Nominal do Boletto:	430,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	430,00
Valor Pago (R\$):	430,00
Identificação do Pagamento:	PGTO LOCACAO EQUIPAMENTOS

Data/hora da operação:	14/03/2024 10:41:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	028440742
----------------------------	-----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AÓ CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente



NOTA DE DÉBITO

BRASILSITE TELECOMUNICAÇÕES LTDA
CNPJ 01.315.835/0001-01

Rua Independência, 105 - Vila Boa Vista
Barueri - SP, 06411-050
tel.: 11 2078-7760
www.totalinks.com.br

NOME DO SACADO: **INSTITUTO VERUS**

ENDEREÇO: **RUA NELLY MASSIERO FERNANDES 55**

MUNICÍPIO: **BARUERI**

ESTADO: **SP**

BAIRRO: **RECANTO PHRYNEA**

CEP: **06437-035**

CNPJ/CPF Nº: **13.256.974/0002-63**

INSCR. EST Nº: **ISENTO**

097989

08/03/2024

EMIÇÃO	VENCIMENTO	NºND	VALOR
08/03/2024	14/04/2024	097989	430,00

QUATROCENTOS E TRINTA REAIS *****

UN	QTD	DESCRIÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
UN	1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	430,00	430,00

ENDEREÇO DE INSTALAÇÃO

RUA NELLY MASSIERO FERNANDES 55 - EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES CG 410/2022 - MARÇO/2024

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 1 52570

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

TOTAL

430,00

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Weslley Athayde Filinc
Diretor Presidente



033-7 | 03399.96456 01200.000006 16366.101018 1 96860000043000

Local do pagamento Banco Santander S.A PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER	Vencimento 14/04/2024
---	---------------------------------

Beneficiário/Endereço BRASILSITE TELECOMUNICACOES LTDA	CNPJ 01.315.835/0001-01	I.E 206.208.626.116	Agência/Código Beneficiário 1821 0063392
--	-----------------------------------	-------------------------------	--

Data do documento 08/03/2024	Número do documento 097989	Espécie Documento NF	Aceite N	Data do Processamento 13/03/2024	Nosso Número 101/00163661-8
--	--------------------------------------	--------------------------------	--------------------	--	---------------------------------------

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	x Valor	Valor do Documento 430,00
		101 01-9	R\$			

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2%, JUROS 1% AO MÊS

Escola Municipal Maternidade
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Pagador
INSTITUTO VERUS | CNPJ/CPF: 13256974000263
RUA NELLY MASSIERO FERNANDES 55
BARUERI SP BARUERI

Pagador/Avalista _____ Papeleta processada e impressa pelo beneficiário
Autenticação mecânica

Fernando Athayde
Diretor Presidente

14/03/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240313151440a83298a4
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 13/03/2024 às 12:43:03
Valor Original: R\$ 1.490,80 Valor Atualizado: R\$ 1.490,80
Detalhes: pagto fornecedor

Origem

Nome: INSTITUTO VERUS
CNPJ: 13256974000263
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Destino

Nome: LION DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 51083130000176
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 51083130000176

Código da operação: 2776007140
Chave de segurança: 4UC3J6AN5SG5WJ3U

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o AIO CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

AIO CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

RECEBEMOS DE LION DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 329 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LION DISTRIBUIDORA LTDA Rua Sargento Benedito Narciso de Pinho, 80 Jardim das Estrelas - 18017-302 Sorocaba - SP - Fone: (15) 99835-6889	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 329 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1.	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 35240351083130000176550010000003291989254930

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240551238138
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798839809114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 51.083.130/0001-76

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO VERUS		13.256.974/0002-63	14/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Rua Nelly Masiero Fernandes, 55	Recanto Phrynea	06437-035	14/03/2024
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Barueri	SP		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1490,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONTRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1490,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 1				Escola Municipal Maternal Cleide Rodrigues Fagundes
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL	Prefeitura de Barueri	
				Contrato Gestão nº 410/22	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2000000000290	PASTA CATALOGO OFICIO COM 50 ENVELOPES VISOR 245X335MM	83040000	0102	5102	UN	22,000	18,90	415,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000000291	MOUSE PAD EM TECIDO PRETO WORDCLASS	84716053	0102	5102	UN	3,000	14,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000000292	ETIQUETA ADESIVA INKJET E LASER CARTA 138.11X101.36MM BRANCO	83040000	0102	5102	UN	11,000	26,00	286,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000000168	FICHARIO 6X9 ORGANIZADOR SUPORTE FICHAS PRETO MAXCRIL WALEU	39261000	0102	5102	UN	3,000	138,00	414,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000000293	TECLADO KEYBOARD USB PRETO LOGITECH	84716052	0102	5102	UN	3,000	75,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000000294	MOUSE USB PRETO LOGITECH	84716053	0102	5102	UN	3,000	36,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Luciene Oliveira
Diretora Pedagógica
Reg 1 52570

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DESCRIÇÃO DA NF: DESCRIÇÃO DA NF: ESTA NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA VENDA DE PRODUTOS DE ESCRITÓRIO QUE FORAM DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTÃO SOB Nº 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP, MARÇO DE 2024. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO
--	------------------

ernando Athayde Filho
Diretor Presidente



ORÇAMENTO

Nº1224

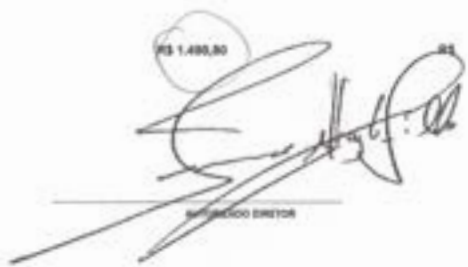
DESCRIÇÃO DO ITEM	MEDIDA DE COMPRA	CLEIDE	LIQ	TOTAL	DIMSA	TOTAL	SALUNGA	TOTAL	
PASTA CATÁLOGO OFICÍO COM 50 ENVELOPES VISOR 245X335MM	UNIDADE	22	R\$	18,90 R\$	415,00 R\$	45,90 R\$	1.009,80 R\$	35,10 R\$	794,20
MOUSE PAD EM TECIDO PRETO WORDCLASS	UNIDADE	3	R\$	14,00 R\$	42,00 R\$	7,80 R\$	22,95 R\$	9,90 R\$	29,70
ETIQUETA ADESIVA INKJET E LASER CARTA 135,11X101,26MM BRANCO	UNIDADE	11	R\$	26,00 R\$	286,00 R\$	27,55 R\$	303,05 R\$	30,10 R\$	321,10
FICHÁRIO 635 ORGANIZADOR SUPORTE FICHAS PRETO MAXICIL, VALEU	UNIDADE	3	R\$	138,00 R\$	414,00 R\$	134,10 R\$	402,30 R\$	180,00 R\$	450,00
TECLADO KEYBOARD USB PRETO LOGITECH	UNIDADE	3	R\$	75,00 R\$	225,00 R\$	77,35 R\$	232,05 R\$	119,90 R\$	359,70
MOUSE USB PRETO LOGITECH	UNIDADE	3	R\$	36,00 R\$	108,00 R\$	36,40 R\$	109,20 R\$	71,90 R\$	215,70

R\$ 1.499,80

R\$ 2.079,26

R\$

R\$ 1.079,46


DIRETORMETA DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 06.512.307/0001-65Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

14/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360306202403131513181e0c9e53
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 13/03/2024 às 12:43:26
Valor Original: R\$ 1.500,00 Valor Atualizado: R\$ 1.500,00
Detalhes: pagto fornecedor

Origem

Nome: INSTITUTO VERUS
CNPJ: 13256974000263
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LION DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 51083130000176
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 51083130000176

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Código da operação: 27769311605
Chave de segurança: 4UC3J6AN5GG5WJ3U

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

RECEBEMOS DE LION DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 319 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LION DISTRIBUIDORA LTDA Rua Sargento Benedito Narciso de Pinho, 80 Jardim das Estrelas - 18017-302 Sorocaba - SP - Fone: (15) 99835-6889	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 319 SÉRIE 1 PAGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 35240351083130000176550010000003191837497966 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240551035927
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798839809114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 51.083.130/0001-76

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO VERUS		13.256.974/0002-63	14/03/2024
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAIDA
Rua Nelly Masiero Fernandes, 55	Recanto Phrynea	06437-035	14/03/2024
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAIDA
Barueri	SP		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTU	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emissor 1 - Destinatário 2 - Terceiros	1			Escola Municipal Maternal Cleide Rodrigues Fagundes Prefeitura de Barueri Contrato Gestão nº 410/22
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2000000000007	ALCOOL 70% - GALAO	38089919	0102	5102	UN	6,000	33,00	198,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000282	GALAO DETERGENTE LAVA LOUCAS NEUTRO	38140090	0102	5102	UN	7,000	24,00	168,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000142	LIMPADOR PERFUMADO CONCENTRADO COALA	38140090	0102	5102	UN	5,000	10,00	50,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000143	LIMPADOR MULTIUSO SUPER DOM AEROSOL 300 ML	38140090	0102	5102	UN	10,000	18,00	180,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000144	MIRAX DESINFETANTE CONCENTRADO DE USO GERAL ALTA DILUCAO - RENKO	38140090	0102	5102	UN	10,000	24,00	240,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000094	PANO DE CHAO ALVEJADO 45X70 LL9 C 78G - LIMPOPLUS	63071000	0102	5102	UN	5,000	5,00	25,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000145	LAVA ROUPAS EM PO - SABAO EM PO - GIRANDO SOL	34013000	0102	5102	UN	2,000	5,00	10,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000143	DETERGENTE DESENGORDURANTE SOLVIFRESH 300 ML SPARTAN	38140090	0102	5102	UN	10,000	24,00	240,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000279	DESIFETANTE LIMPADOR DE USO GERAL CLEAN BY PEROXY 2 LITROS SPARTAN	38140090	0102	5102	UN	3,000	58,00	174,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000280	SABAO LIQUIDO COCO 5 LITROS LARILIMP	34013000	0102	5102	UN	5,000	15,00	75,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000281	AMACIANTE MAIS PERFUME AZUL 5 LITROS MON Bijou	34013000	0102	5102	UN	5,000	28,00	140,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DESCRICAO DA NF: ESTA NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA VENDA DE PRODUTOS DE LIMPEZA QUE FORAM DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTAO SOB Nº 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP, MARÇO DE 2024. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO Luciene Oliveira Diretora Pedagógica Reg 1 52570
--	---



ORÇAMENTO

N°1225

DESCRIÇÃO DO ITEM	MEDIDA DE COMPRA	CLEIDE	LION	TOTAL	MUNDO LIMPO	TOTAL	CASA DO SACO DE LIXO	TOTAL		
ALCOOL 70% GALÃO	GL	5	RS	35,00	RS	198,00	RS	33,00	RS	198,00
GALÃO DETERGENTE LAVAR LOUÇAS NEUTRO	GL	7	RS	24,00	RS	168,00	RS	27,00	RS	168,00
LIMPADOR PERFUMADO CONCENTRADO COALA	GL	5	RS	10,00	RS	50,00	RS	15,00	RS	75,00
LIMPADOR MULTUJO SUPER DOM AEROSOL 300 ML	GL	10	RS	18,00	RS	180,00	RS	18,00	RS	198,00
MIRAX DESINFETANTE CONCENTRADO DE USO GERAL ALTA DILUÇÃO - HENKO	GL	10	RS	24,00	RS	240,00	RS	18,00	RS	258,00
FANO DE LIMPEZA TIPO SACO ALVEJADO	GL	5	RS	5,00	RS	25,00	RS	5,70	RS	29,50
LAVA ROUPAS EM PÓ - SABÃO EM PÓ - GIRANDO SOL	GL	2	RS	5,00	RS	10,00	RS	7,99	RS	13,80
DETERGENTE DESENGORÇANTE SOLVIFRESH 300 ML SPARTAN	GL	10	RS	24,00	RS	240,00	RS	27,00	RS	270,00
DESINFETANTE LIMPADOR DE USO GERAL CLEAN BY PERIOXY 3 LITROS SPARTAN	GL	3	RS	58,00	RS	174,00	RS	17,80	RS	173,40
SABÃO LÍQUIDO COCO 5 LITROS LARLIMP	GL	5	RS	15,00	RS	75,00	RS	30,00	RS	105,00
AMACIANTE MAIS PERFUME AZUL 5 LITROS MON BLUJ	GL	5	RS	28,00	RS	140,00	RS	22,00	RS	142,00

R\$ 1.800,00

R\$

1.623,48

R\$

1.621,70

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 20.512.307/0001-65

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

14/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202403131513a7dea347340
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 13/03/2024 às 12:43:55
Valor Original: R\$ 4.494,00 Valor Atualizado: R\$ 4.494,00
Detalhes: pagto fornecedor

Origem

Nome: INSTITUTO VERUS
CNPJ: 13256974000263
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Destino

Nome: LION DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 51083130000176
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 51083130000176

Código da operação: 27769346855
Chave de segurança: 4UC3J6AN5SG5WJ3U

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Fernando Athayde Filh.
Diretor Presidente

RECEBEMOS DE LION DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 317 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LION DISTRIBUIDORA LTDA Rua Sargento Benedito Narciso de Pinho, 80 Jardim das Estrelas - 18017-302 Sorocaba - SP - Fone: (15) 99835-6889	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 317 SÉRIE 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 35240351083130000176550010000003171191650516 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240550952389
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798839809114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 51.083.130/0001-76

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO VERUS		13.256.974/0002-63	14/03/2024
ENDEREÇO Rua Nelly Masiero Fernandes, 55		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Barueri		06437-035	14/03/2024
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Barueri	SP		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO IPI ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	4494,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTADO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4494,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 1		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
			PESO BRUTO
			PESO LÍQUIDO

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22


DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000270	TOUCA DE TECIDO COM ELASTICO VARIAS ESTAMPAS	65050011	0102	5102	UN	133,000	20,00	2660,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000271	CONJUNTO BRIM UNIFORME PROFISSIONAL MANGA CURTA AZUL MARINHO M	61032990	0102	5102	UN	13,000	90,00	1170,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000078	MASCARA DE PROTECAO RESPIRATORIA PFF2 9820BR - 01 UNIDADE	90200010	0102	5102	UN	40,000	2,00	80,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000272	LUVA DE SEGURANCA LATEX MULTIUSO AMARELA VOLK	40151900	0102	5102	UN	20,000	3,00	60,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000273	LUVA DE SEGURANCA LATEX E NEOPRENE BICOLOR VOLK	40151900	0102	5102	UN	5,000	10,00	50,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000274	Oculos de Protecao Sky Clear Delta Plus Estivo Rio de Janeiro Uva e Uvb CA 39878	90049020	0102	5102	UN	20,000	3,30	66,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000275	Bota de Pvc Mariuvas Vulcaflex 110V FLEX-PR Preta Cano Medio 25Cm CA 42291 TAM 36	64019200	0102	5102	UN	3,000	51,00	153,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000276	Bota de Pvc Mariuvas Vulcaflex 110V FLEX-PR Preta Cano Medio 25Cm CA 42291 TAM 37	64019200	0102	5102	UN	3,000	51,00	153,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000277	Bota de Bota de Pvc Mariuvas Vulcaflex 110V FLEX-PR Preta Cano Medio 25Cm CA 42291 TAM 35	64019200	0102	5102	UN	2,000	51,00	102,00	0,00	0,00	0,00		0,00

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DESCRIÇÃO DA NF: DESCRIÇÃO DA NF: ESTA NOTA FISCAL FOI EMITIDA EM VIRTUDE DA VENDA DE PRODUTOS DIVERSOS QUE FORAM DESENVOLVIDAS NA UNIDADE ESCOLAR EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES EM VIRTUDE DO CONTRATO DE GESTÃO SOB Nº 410/2022 QUE O INSTITUTO VERUS TEM CELEBRADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI/SP, MARÇO DE 2024. DOCUMENTO EMITIDO POR ME DO EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO  Luciene Oliveira Diretora Pedagógica Reg 1 52570
--	---

ernando Athayde Filho
Diretor Presidente



ORÇAMENTO

Nº1226

DESCRIÇÃO DO ITEM	MEDIDA DE COMPRA	CLEIDE	LIG	TOTAL	SUPER EPI	TOTAL	UNIFORMES & EPI	TOTAL	
TOUCA DE TECIDO COM ELÁSTICO VÁRIAS ESTAMPAS	UNIDADE	133	R\$	20,00 R\$	2.880,00 R\$	28,00 R\$	3.724,00 R\$	30,00 R\$	3.990,00
CONJUNTO 8RM UNIFORME PROFISSIONAL MANGA CURTA AZUL MARRINHO M	UNIDADE	13	R\$	90,00 R\$	1.170,00 R\$	100,00 R\$	1.300,00 R\$	120,00 R\$	1.580,00
MÁSCARA DESCARTÁVEL PFF2 SEM VÁLVULA CAMPER	UNIDADE	40	R\$	2,00 R\$	80,00 R\$	3,00 R\$	120,00 R\$	3,90 R\$	190,00
LUNA DE SEGURANÇA LATEX MULTUSO AMARELA VOLK	UNIDADE	20	R\$	3,00 R\$	60,00 R\$	4,00 R\$	80,00 R\$	3,00 R\$	100,00
LUNA DE SEGURANÇA LATEX E NEOPRENE BICOLOR VOLK	UNIDADE	5	R\$	10,00 R\$	50,00 R\$	12,50 R\$	62,50 R\$	13,00 R\$	85,00
Óculos de Proteção Sky Clear Delta Plus Dark Rio de Janeiro Uva e UVs CA 29878	UNIDADE	20	R\$	3,30 R\$	66,00 R\$	5,00 R\$	100,00 R\$	4,10 R\$	82,00
Bata de Pvc Marluvas Vulcões 110VLEXF-PR Preta Cavo Médio 25CM CA-42291 TAM 36	UNIDADE	3	R\$	51,00 R\$	153,00 R\$	90,00 R\$	180,00 R\$	58,80 R\$	170,55
Bata de Pvc Marluvas Vulcões 110VLEXF-PR Preta Cavo Médio 25CM CA-42291 TAM 37	UNIDADE	2	R\$	51,00 R\$	102,00 R\$	90,00 R\$	180,00 R\$	58,80 R\$	170,55
Bata de Pvc Marluvas Vulcões 110VLEXF-PR Preta Cavo Médio 25CM CA-42291 TAM 35	UNIDADE	2	R\$	51,00 R\$	102,00 R\$	90,00 R\$	180,00 R\$	58,80 R\$	170,55

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

R\$ 4.494,00 R\$ 6.984,00 R\$ 6.423,80



FERNANDO ATHAYDE FILHO
DIRETOR PRESIDENTE

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



ITEM	QNT	UNITÁRIO	TOTAL
TOUCA DE TECIDO COM ELÁSTICO VÁRIAS ESTAMPAS	133	R\$ 30,00	R\$ 3.990,00
CONJUNTO BRIM UNIFORME PROFESSIONAL MANGA CURTA AZUL MARINHO M	13	R\$ 120,00	R\$ 1.560,00
MÁSCARA DESCARTÁVEL PFF2 SEM VÁLVULA CAMPER	40	R\$ 3,90	R\$ 156,00
LUVA DE SEGURANÇA LATEX MULTUSO AMARELA VOLK	20	R\$ 5,00	R\$ 100,00
LUVA DE SEGURANÇA LATEX E NEOPRENE BICOLOR VOLK	5	R\$ 13,00	R\$ 65,00
Óculos de Proteção Sky Clear Delta Plus Estilo Rio de Janeiro Uva e Uvb CA 39878	20	R\$ 4,10	R\$ 82,00
Bota de Pvc Marihuas Vulcalflex 110VFLXF-PR Preta Cano Médio 25Cm CA 42291 TAM 36	3	R\$ 58,85	R\$ 176,55
Bota de Pvc Marihuas Vulcalflex 110VFLXF-PR Preta Cano Médio 25Cm CA 42291 TAM 37	3	R\$ 58,85	R\$ 176,55
Bota de Pvc Marihuas Vulcalflex 110VFLXF-PR Preta Cano Médio 25Cm CA 42291 TAM 35	2	R\$ 58,85	R\$ 117,70
ANA PAULA			R\$ 6.423,80

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 20.612.307/0001-65

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



JUSTIFICATIVA

No dia 12/03/2024 recebemos o valor de R\$ R\$537.250,00 (quinhentos e trinta e sete mil e duzentos e cinquenta reais) da Prefeitura Municipal de Barueri, referente ao repasse do mês de março do contrato de gestão 410/2022 E.M.M. Cleide Rodrigues Fagundes, na conta corrente 4895-2.

Sem mais,

Instituto Verus.

08/03/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240308125710191ad74a
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 08/03/2024 às 10:51:44
Valor Original: R\$ 24,22 Valor Atualizado: R\$ 24,22
Detalhes: pagto grf patricia cavalcante

Origem

Nome: INSTITUTO VERUS
CNPJ: 13256974000263
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00360305000104
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7656c1

Código da operação: 27561178934
Chave de segurança: 4UC3J6AN5GG5WJ3U

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Fernando Athayde Filint
Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA

Autorização de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

Banco:	077 - BANCO INTER - 000416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 18705712-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PATRICIA CAVALCANTE HENRIQUE DA SILVA
CPF/CNPJ:	349.704.638-83
Valor:	R\$ 796,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO RESCISAO PATRICIA
Histórico:	

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Data de débito:	08/03/2024
Data / Hora de autorização:	08/03/2024 09:53:12

Código da operação: 64905417

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AJÓ CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

2103

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 13.256.974/0002-63		02 Razão Social/Nome INSTITUTO VERUS (FIL 001)			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55					04 Bairro RECANTO PHRYNEA
05 Município Barueri	06 UF SP	07 CEP 06437-035	08 CNAE 8550-3/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP 20625558337		11 Nome PATRICIA CAVALCANTE HENRIQUE DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Nicolau Mayevsky,880					13 Bairro Jardim Sol Nascente
14 Município Jandira	15 UF SP	16 CEP 06622-005	17 CTPS (nº, série, UF) 86175 00395 SP	18 CPF 349.704.638-83	
19 Data de Nascimento 10/04/1986		20 Nome da Mãe GENILDA CAVALCANTE VIEIRA DA SILVA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.514,41	24 Data de Admissão 05/12/2023	25 Data do Aviso Prévio 03/03/2024	26 Data do Afastamento 03/03/2024	27 Cód. Afastamento PDO	
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 65.718.751/0001-93 - SIND ENT BENEF FILATRÓPICAS - SEACOTHUR			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 03 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 151,44	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 12,00
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 252,40	64.1 13º Salário-Exerc/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc: 03/12 avos	R\$ 378,60
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 126,20	69 - Aviso Prévio indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 920,64
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 3,78	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 18,93
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Falta do mês anterior	R\$ 100,96
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 123,67
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 796,97

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 13.256.974/0002-63	02 Razão Social/Nome INSTITUTO VERUS (FIL 001)			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 20625558337	11 Nome PATRICIA CAVALCANTE HENRIQUE DA SILVA			
17 CTPS. (nº, série, UF) 86175 00395 SP	18 CPF 349.704.638-83	19 Data de Nascimento 10/04/1986	20 Nome da Mãe GENILDA CAVALCANTE VIEIRA DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 05/12/2023	25 Data do Aviso Prévio 03/03/2024	26 Data do Afastamento 03/03/2024	27 Cód. Afast. PDO	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 796,97 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

/ , de de .

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

INSTITUTO VERUS (FIL 001)
FERNANDO ATHAYDE FILHO
223.862.108-39

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, art 7º da Constituição Federal/1988).

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

Autorização de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0897 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	077 - BANCO INTER - 009416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 10336479-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VANESSA MARSA DA SILVA
CPF/CNPJ:	099.022.854-14
Valor:	R\$ 53,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	PGTD DIFERENÇA SALARIO
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2024
Data / Hora da autorização:	07/03/2024 11:50:28

Código da operação: 83759472

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AÍO CAIXA: 0800 104 0104

Pagamentos Diretos

INSTITUTO VERUS (FIL 001)
RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55

13.256.974/0002-63

Barueri SP 06437-035
Fone: (15)9127-1333
Fax: (15)9127-1333

		Mensalista/horista/tarefa/comissão/Fevereiro		
MARIA JOSE DA SILVA	260.668.068-58	0328	01092047-0	1.308,44
MARILENE MENEZES DE LIMA	287.219.608-01	4253	010806	3.049,35
MARLI MEDEIROS DE ABREU RAMOS	321.148.918-52	0622	275311	1.760,29
MIKAELLE SANTOS BARREIROS DE OLIVEIRA	440.896.308-94			1.622,80
NANCY DOS SANTOS	070.003.445-55	0001	10868855-0	1.571,22
NATALIA DA SILVA CERQUEIRA	421.592.838-94	4338	01084794-0	1.698,25
NAYARA APARECIDA MOREIRA SOUZA	390.463.298-10	4053	30672-1	1.605,21
NEIDE FERNANDA DE OLIVEIRA SHERALLI	315.006.978-50	0001	59075486-8	1.355,68
NICOLLY WILLIANY PAES LACERDA DOS REIS	475.084.788-78			1.529,72
PATRICIA CAVALCANTE HENRIQUE DA SILVA	349.704.638-83	001-9	18705712-5	1.338,14
PRISCILA DA SILVA MIGUEL	226.578.638-17	4348	20042117	1.636,21
RAFAELA HELENA DA SILVA	463.831.058-33			1.562,68
RAIANE KELLY MESQUITA DE MELO	526.378.428-73			920,00
RAQUEL MEDEIROS CARDOSO	471.354.678-09			1.608,80
REGINA CANDIDA ARRUDA	161.040.948-56			3.018,35
RENATA CAROLINA MARIANO SILVA	336.314.598-58			1.337,58
ROSANGELA NOVAIS CONCEICAO	399.126.118-96	8850	34586-2	1.308,44
SARA MARGARITA DA SILVA GINO	391.252.568-40	01891	848748825-9	1.698,25
SHEILA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOSA	416.890.578-07	4348	010865654	1.729,29
SIMONE GONCALVES MARINHO TEIXEIRA	317.968.398-84	0622	27605-3	3.049,35
SIMONE JOSE SOARES	185.463.878-50	1456	56041-4	1.529,72
STEFANIE CRISTIANE RIBEIRO SANTOS	417.775.838-88	2990	7559631925	1.653,80
TATIANE MARTINS VENTURI	402.061.408-35	1158	1238466	2.843,28
THAINA APARECIDA RODRIGUES DE PONTES	488.766.938-07			1.409,90
THAIS REGO DA SILVA	429.039.498-16	1226-2	0145517-6	1.653,80
VANESSA MARIA DA SILVA	099.022.854-14	0001	103394790	1.656,45
VANUSA APARECIDA DA SILVA LISBOA	323.160.508-32	8137	32289-0	1.532,76
VIVIANE MONTEIRO CARDOSO	265.307.968-27	1529-6	105599-2	3.018,35
WELBY LUIZ DE FREITAS	332.024.928-29	0738	498860	1.399,30
YEDA APARECIDA MORATO DE JESUS	313.916.548-03			3.516,33

Total: 54.921,74

Total de pagamentos através de banco: 80.052,15

Total geral: 134.973,89

Pagamentos Diretos

INSTITUTO VERUS (FIL 001)
RUA NELLY MASIERO FERNANDES, 55

13.256.974/0002-63

Banqueiro SP 06437-035

Fone: (15)9127-1333

Fax: (15)9127-1333

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Fevereiro

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
ADRIANA CRISTINA RIBEIRO	288.165.238-75	0379	01010984-0	1.622,80
ADRIANA DE CASSIA CHAMBO	331.334.678-24			2.296,18
ANA VITORIA LAMIN DOS SANTOS	574.427.918-08			1.590,54
BIANCA PIRES SOUZA	473.340.868-48	8850	95639-8	1.636,21
BRUNA APARECIDA VIEIRA DE OLIVEIRA	397.278.038-90	0001	93260231-7	3.049,35
CAMILA APARECIDA FELIPPE	342.326.318-01	0379	01011058-9	1.425,60
CAMILA FERREIRA FARBO	408.944.898-01			1.854,96
CINTIA CONCEICAO LOPES NETTO	344.871.758-44			1.529,72
CLEBERSON MARINHO ARAUJO	034.452.703-41			1.812,57
DANIELA LUCIANE BERCE LINCOLN	448.205.718-50			1.608,80
DANIELLE DIAS DE OLIVEIRA	425.393.528-12			920,00
DAYCIANE PAULA DE SOUZA DA LUZ	303.647.408-09	1456	95881-6	2.990,35
DEBORA REGINA MOJA DIAS	263.254.218-92	1286	44853-2	1.548,68
ELAINE DOS SANTOS PORTELLA	305.134.498-25			1.498,72
ELLEN DE SOUZA CRUZ	472.561.978-70	0001	16255827-8	1.667,25
ERIKA DE JESUS DE MATOS	417.505.058-27	0622	27592-3	3.000,08
EVELLYN HANNA BISPO SANTOS	430.016.198-48			1.546,76
FABIANA GOMES DE MIRANDA	319.758.908-41			2.805,55
FABIANA SILVA DO AMPARO	366.610.248-44	2990	23686-6	1.479,43
FERNANDA APARECIDA SILVA SOUZA	330.121.328-64			1.529,72
FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	394.335.768-61	0738	48847-2	1.529,72
FLAVIA DOS SANTOS VITORIO	383.852.558-26	1456	84360-4	1.667,25
FRANCISCO DE ASSIS FERREIRA	042.575.738-21			1.812,57
GEDEANE MARTINS DE VASCONCELOS CHAVES	123.043.266-33	2990	8494249124	1.529,72
GIZELLE LEMES RODRIGUES	311.604.218-70			1.487,64
INGRID SOUZA DE FRANCA	446.315.558-40	6674	24846-0	1.582,37
ISABELLA MACEDO DA SILVA	520.094.738-33			1.479,43
ISAURA APARECIDA DA SILVA	051.523.578-44			1.277,44
IVANY SANTOS DA LUZ	250.718.028-56	0001	11535170-1	1.529,72
JANILSA MISSIAS MENDES	379.220.088-05	7977	122899	1.498,72
JAQUELINE LUCENA DE SOUZA	362.923.398-82	7847	18062-2	1.729,29
JOICE NOVAES DOS SANTOS	435.713.698-90			1.529,72
JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA	290.712.078-62	3565-3	35443-6	1.698,25
JOSIANE SILVA NOVAES	424.950.828-58	0689	810302492-7	1.591,76
JOVITA MAGALHAES SOUZA DE CARVALHO	310.808.388-69	0655	9898954-5	1.591,76
KELLY APARECIDA BRAZ DE AZEVEDO	148.241.368-06	0001	9108353-2	3.049,35
LILIANE LANGANKI LIMA	185.484.738-54	0001	51334240-8	1.667,25
LINDINA SABINO CORREIA	643.169.634-49	0738	803650283-4	1.498,72
LUANA GOMES DE OLIVEIRA	230.360.088-02			1.636,21
LUCAS DA SILVA	856.934.488-00			1.399,30
LUCIENE DE OLIVEIRA DA SILVA	281.338.868-80			3.816,70
MARIA BETANIA LIRA DE OLIVEIRA	869.566.124-53	4132	834535527-5	1.498,72
MARIA CELIA VIEIRA	937.895.054-04			1.667,25
MARIA DE JESUS GOMES ROCHA	258.002.588-05			1.399,30
MARIA DO BOM CONSELHO SOARES	333.591.368-02	1286	752344252-9	1.470,72

Total: 80.052,15

Total de pagamentos através de banco: 54.921,74

Total geral: 134.973,89

**Autorização de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0997 / 003 / 00004895-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO VERUS
CPF/CNPJ:	13.256.974/0002-63

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIDORES
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6818 / 20095-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R R PRESTACAO DE SERVICOS E SANEAMENTO A
CPF/CNPJ:	14.245.173/0001-84
Valor:	R\$ 979,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO NF 3461 DEDETIZACAO
Histórica:	

Data de débito:	04/03/2024
Data / Hora da autorização:	04/03/2024 09:47:26

Código da operação: 91373893

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AtS CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor-Presidente

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPEVI**

06694-120 - RUA PADRE MANFREDO SCHUBIGER - JARDIM NOVA ITAPEVI - ITAPEVI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	3461	01/03/2024	UGVZ-NUQD

R.R PRESTACAO DE SERVIÇOS E SANEAMENTO AMBIENTAL L

R PAULO NOVAES, 15 - JD MARISTELA
 ITAPEVI - SP - CEP: 06663-140
 CNPJ/CPF: 14.245.173/0001-84 Inscr. Estadual/RG: ISENT0
 Email: finaceiro@ecocenterdd.com.br
 Telefone: 011 4143-5345 CCM 25231 Inscr. Municipal: 25231

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2024 Mun. Prestação do Serviço: Barueri - SP
 Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, des

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro	3461	Valor R\$	979,00	Vencimento	29/03/2024
---------------------------	------------	-------------	-----------	---------------	------------	-------------------

Dados do Tomador de Serviço**INSTITUTO VERUS (MATERNAL CLEIDE RODRIGUES)**

R NELLY MASIERO FERNANDES,55 - RECANTO PHRYNEA
 BARUERI - SP - CEP: 06437-035
 CNPJ/CPF: 13.256.974/0002-63 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
 E-mail: VERUSEDUCACAO@GMAIL.COM
 End. Cobrança: O MESMO

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
 - - - - CEP:

Valor por extenso

NOVECENTOS E SETENTA E NOVE REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Controle de pragas e limpeza de caixa d'água	1.100,00	1.100,00

Esta nota fiscal foi emitida em virtude da prestação de serviços de limpeza de caixa d'água e dedetização que foram desenvolvidas na unidade escolar EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES, em virtude do contrato de gestão sob nº 410 /2022, que o Instituto Verus tem celebrado com a Prefeitura Municipal de Barueri, Fevereiro de 2024.
 Endereço de entrega: Rua Nelly Masiero Fernandes,55, recanto Phrynea, Barueri - SP- CEP: 06437-035

Valor Aprox. Tributos: R\$ 193,60 (17,60%) Fonte:

Luciene Oliveira
 Diretora Pedagógica
 Reg I 52570

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
 CNPJ: 16.512.307/0001-65

Escola Municipal Maternal
 Cleide Rodrigues Fagundes
 Prefeitura de Barueri
 Contrato Gestão nº 410/22

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Observação: A NF será paga mediante transferência/PIX, dados bancários para pagamento: Banco do Brasil - Ag: 6818-7 - C/C 20095-6- PIX: 14245173000184

Forma de Pagamento: Única

Total dos Serviços		1.100,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,88%	31,68
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
1.100,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	121,00	OUTROS	0,00	979,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.itapevi.sp.gov.br

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente



PROPOSTA DE COMPRA

Nº998

	QTD	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO		VALOR TOTAL
ECOCENTER	1	CONTROLE DE PRAGAS + LIMPEZA CX D'AGUA	R\$	1.100,00	R\$ 1.100,00
			TOTAL	R\$	1.100,00

	QTD	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO		VALOR TOTAL
DDMAIS	1	CONTROLE DE PRAGAS + LIMPEZA CX D'AGUA	R\$	1.230,00	R\$ 1.230,00
			TOTAL	R\$	1.230,00

	QTD	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO		VALOR TOTAL
EXTREME	1	CONTROLE DE PRAGAS + LIMPEZA CX D'AGUA	R\$	1.500,00	R\$ 1.500,00
			TOTAL	R\$	1.500,00



AUTORIZADO - DIRETOR
FERNANDO ATHAYDE FILHO

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



ECOCENTER
 SERVIÇOS AMBIENTAIS DE PRAGAS URBANAS
 www.ecocenterbr.com.br
 10000
 Conscientização, educação e sustentabilidade
 contato@ecocenterbr.com.br

R.R. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E SANEAMENTO
 AMBIENTAL LTDA ME – CNPJ 14.245.173/0001-84
 ALVARÁ CVS/LICENÇA 352250507-812-000005-1-5
 Rua Paulo Novaes, 15 – Jardim Maristela,
 Itapevi / SP CEP. 06683-140
 TEL 11 27620319

LICENÇAS E CERTIFICAÇÕES



Senhor(a)

Conforme solicitado, segue a proposta nº 356 para realização do(s) serviço(s) de Controle de Pragas, Higienização de Caixa D'Água.

O(s) serviço(s) serão realizado(s) para Maternal Cleide Rodrigues, no endereço: Rua Nelly Masiero Fernandes,, nº 55, Recanto Phrynea, Barueri - SP.

Essa proposta foi elaborada por Robson em 16/01/2024 e é válida até 16/02/2024. Emitida em 16/01/2024.

Controle de Insetos Rasteiros Pulverização/Aspersão: Calda líquida aplicada na área interna ou externa do ambiente
 Gel Inseticida: eficaz contra baratas e formigas. Este processo possui a vantagens em relação aos métodos tradicionais, principalmente ao risco de contaminação e facilidade de aplicação. Ele tem o poder residual e pode ser aplicado em áreas de manipulação de alimentos e onde pessoas estejam trabalhando.
 Polvilhamento: Utilizado no tratamento para o controle de baratas e formigas. Aplicação em caixas de esgotos, grelhas e formigueiros.
 Controle de Roedores O serviço visa a criação de dois anéis de proteção contra roedores. Para isso, utilizam-se, em ambientes externos, portas-iscas raticidas lacrados, mapeados e fixados ao piso, assim como placas adesivas não químicas, também mapeadas e fixadas, instaladas junto das paredes internas e laterais de batentes de portas. Essa estratégia responsabiliza-se pela redução das populações regionais e também pela captura de roedores que venham a tentar adentrar aos ambientes que queremos proteger.

Controle de Pragas Urbanas

Quadro Explicativo de Controle a Pragas					
Praga	Produto(s)*				G.A.T
	Registro no MS	Composto Químico	Local de Aplicação	Afast. Pós Aplicação	
Ratos	Ratum Mini Bloco 5gr Reg. MS: 3.2689.0001.001-7	Brodifacoum 0,005% p/p em Pronto uso	externa	não aplicavel	6 meses
Insetos Rasteiros	Bifentol 200SC® Reg. MS: 3.2398.0027.001-5	Bifentrina em Pulverização	corredores, banheiros, cozinha, externa, adm	5h	6 meses
	Bifentol 2PS® Reg. MS: 3.2398.0035.001-9	Bifentrina a 0,2% em Polvilhamento	caixas de esgoto	Não há necessidade	

*Outras informações dos produtos a serem utilizados estão no 'ANEXO A' desse documento.

Higienização de Reservatórios d'água

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
 CNPJ: 26.512.307/0001-65

Escola Municipal Maternal
 Cleide Rodrigues Fagundes
 Prefeitura de Barueri
 Contrato Gestão nº 410/22

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

R Paulo Novaes, 15 - Jardim Maristela / TEL: (11) 27620319
 R.R. PRESTACAO DE SERVICOS E SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA | CNPJ 14.245.173/0001-84

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente



ECOCENTER
CENTRO DE ATENDIMENTO DE PRIMA MANEIRA
www.ecocenterod.com.br
F O O O
Consultoria, serviços e sustentabilidade
atendimento@ecocenterod.com.br

R.R. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E SANEAMENTO
AMBIENTAL LTDA ME - CNPJ 14.245.173/0001-84
ALVARÁ CVS/LICENÇA 352259507-812-000005-1-5
Rua Paulo Novaes, 15 - Jardim Maristela,
Itapevi / SP CEP: 06663-140
TEL 11 27620319

LICENÇAS E CERTIFICAÇÕES



META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 26.512.307/0001-65

- Esgotamento das caixas através de bombas submersas,
- Escovação das caixas com escova de nylon com cerdas arredondadas para não danificar a impermeabilização
- Hidrojateamento com lavadora de alta pressão, quando aplicável
- Remoção mecânica dos resíduo de sujeira
- Desinfecção química (utilização de hipoclorito de sódio em solução concentrada).
- Enxague com água limpa

OBS: As especificações técnicas da execução do serviço seguem as normas e instruções dos órgãos competentes para a conservação da água e do meio ambiente (SABES e CETESB)

OBS: O serviço será executado conforme normas de Regulamentadores do Ministerio do Trabalho e Emprego, a equipe técnica é certificada nas NRs 33 e 35.

ORIENTAÇÕES PARA A CONTRATANTE:

- Fechar com antecedência o registro que abastece as reservatórios para que os reservatórios estejam parcialmente vazios
- Realizar manobras para a drenagem da água dos reservatórios
- Disponibilizar um representante com conhecimento do serviço e das manobras hidráulicas a serem realizadas. Na ausência deste representante, a **CONTRATANTE** assumirá todas as responsabilidades por eventuais divergências e não poderá imputar a **CONTRATADA** qualquer responsabilidade em virtude de ocorrência no local.
- A **CONTRATANTE** deverá fornecer energia para a que a **CONTRATADA** possa utilizar os equipamentos necessário para a execução do serviço.
- Quando necessário a **CONTRATANTE** deverá operar o quadro de energia
- Quando a **CONTRATANTE** delegar a execução das manobras hidráulicas à **CONTRATADA**, a **CONTRATANTE** terá responsabilidade por apontar quais serão as válvulas corretas a serem acionadas e qual é o local adequado (drenos, tubulações...) para realizar a drenagem da água. Eventuais problemas com vazamentos ocorridos em virtude da falta ou orientação errada por parte da **CONTRATANTE** serão responsabilidade da **CONTRATANTE**

Quadro Explicativo de Higienização de Reservatórios

Litragem	Quantidade	G.A.T
Caixa D'água 45.000L	1	6 meses

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

Valor e Opções de pagamento do Orçamento

Valor Total Orçamento: R\$ 1.150,00
Condições de Pagamento:
R\$1.150,00 para 15 dias no Depósito/Transferencia com R \$50,00 de desconto. Valor Final R\$1.100,00



ECOCENTER

CONTROLE VETOR DE PRAGAS URBANAS

www.ecocenterdd.com.br



Consultoria, serviços e suprimentos
contato@ecocenterdd.com.br

R.R. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E SANEAMENTO
AMBIENTAL LTDA ME - CNPJ 14.245.173/0001-84
ALVARÁ CVS/LICENÇA 302290607-812-000006-1-5

Rua Paulo Novaes, 15 - Jardim Maristela,
Itapevi / SP CEP: 06063-140
TEL 11 27620319

LICENÇAS E CERTIFICAÇÕES



ECOCENTER CONTROLE E VETOR DE PRAGAS URBANAS

Email: robson@ecocenterdd.com.br

Site: <https://ecocenterdd.com.br/>

Tel.: (11) 27620319

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 16.512.307/0001-05

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22



R.R. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E SANEAMENTO
AMBIENTAL LTDA ME - CNPJ 14.245.173/0001-84
ALVARÁ CVS LICENÇA 382280507-812-000005-1-5

Rua Paulo Novaes, 15 - Jardim Maristela,
Itapevi / SP CEP: 05663-140
TEL 11 27620319

LICENÇAS E CERTIFICAÇÕES



ANEXO A - Lista de Produtos

Descrição Completa de Produtos da Proposta			
Nome Comercial	Inscr. no MS	Formulação Química	Antídoto e Tratamento
Ratum Mini Bloco 5gr	3.2699.0001. 001-7	Brodifacoum, Benzoato de Denatonium (Desnaturante), Veículos Atrativos, corante q.s.p.	Vitamina K1 injetável em doses divididas: Para Crianças 20mg/dia; Para Adultos: 40mg/dia
Bifentol 200SC®	3.2398.0027. 001-5	Bifentrina a 20% p/v, umectante, agente espessante, anti-espumante, tensoativo (nonifenol etoxilado 9,5 OE) e diluente.	Anti-histamínicos e Tratamento Sintomático
Bifentol 2PS	3.2398.0035. 001-9	PIRETROIDE	ANTI HISTAMINICO
Clorin 1.000	3.1243.0001	Dicloro-S-Triazinetrição de Sódio	Aguardar 30 Minutos para Consumo

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ 26.512.307/0001-65

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22



ECOCENTER
CONDOMÍNIO INTERMUNICIPAL DE ÁGUAS LIMPAIS
www.ecocenterde.com.br
1000
Consultoria, projetos e gestão
atendimento@ecocenterde.com.br

R.R. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E SANEAMENTO
AMBIENTAL LTDA ME – CNPJ 14.245.173/0001-84
ALVARÁ CVM LICENÇA 352250507-812-000005-1-5
Rua Paulo Novaes, 15 – Jardim Maristela,
Itapevi / SP CEP: 06653-140
TEL 11 27620319

LICENÇAS E CERTIFICAÇÕES



ANEXO B - Recomendações

PREPARAÇÃO DOS AMBIENTES

PRÉ - TRATAMENTO

ACONDICIONAR TODOS OS ALIMENTOS EXPOSTOS.

COBRIR AQUÁRIO COM PANO GROSSO E ÚMIDO.

ACONDICIONAR TODOS OS ALIMENTOS EXPOSTOS.

COBRIR OU GUARDAR TODOS OS UTENSÍLIOS DE COZINHA.

CONSULTAR VETERINÁRIO PARA PROGRAMA PREVENTIVO DE CONTROLE DE PULGAS EM ANIMAIS DOMÉSTICOS

FORNECER PLANTAS HIDRÁULICA E ELÉTRICA DO LOCAL A SER TRATADO. A CONTRATADA NÃO SE RESPONSABILIZARÁ POR AVARIAS DURANTE A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.

GUARDAR ALIMENTOS

MANTER AFASTADO DO LOCAL DE TRATAMENTO PESSOAS DESPROTEGIDAS, ANIMAIS DOMÉSTICOS E CRIANÇAS.

NÃO FUMAR DURANTE O TRATAMENTO

REMOVER OS MATERIAIS ENCOSTADOS NAS PAREDES.

REMOVER UTENSÍLIOS, OBJETOS E ROUPAS DOS ARMÁRIOS EM CONTATO COM A MASSA CONSTRUÍDA.

PREPARAÇÃO DOS AMBIENTES

PÓS - TRATAMENTO

EVITAR A PRESENÇA DE ANIMAIS DOMÉSTICOS POR UM PERÍODO DE 48 HORAS

JOGAR FORA O SACO DE LIXO (DESCATÁVEL) DO ASPIRADOR DE PÓ.

LAVAR OU LIMPAR TODAS AS SUPERFÍCIES.

LIMPAR ARMARIOS

NÃO LAVAR OU LIMPAR COM PRODUTOS QUÍMICOS O(S) LOCAL(IS) TRATADO(S) POR UM PERÍODO DE 4 HORAS

PARA TRATAMENTO DE BROCAS E CUPINS, MANTER O LOCAL AREJADO APÓS O TRATAMENTO E MANTER AFASTADO DO LOCAL PESSOAS E ANIMAIS POR UM PERÍODO DE 48 HORAS.

PESSOAS COM BOA SAÚDE RETORNAR AO LOCAL APÓS O TEMPO DE AFASTAMENTO DE 4 HORAS

PESSOAS COM RESTRIÇÕES (PROBLEMAS REPIRATÓRIOS, GRAVIDEZ, ETC), RETORNAR AO LOCAL APÓS ORIENTAÇÃO MÉDICA.

REMOVER OS RESÍDUOS DAS ESPÉCIES INFESTANTES.

REMOVER TODOS OS TAPETES DO LOCAL A SER TRATADO.

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 20.512.307/0001-65

17/01/2024

CLIENTE: EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES – 13.256.974/0002-63

Proposta Técnica para prestação dos serviços de:
CONTROLE DE PRAGAS E HIGIENIZAÇÃO CAIXA D'ÁGUA

ÁREAS A SEREM EXECUTADOS OS SERVIÇOS DE CONTROLE DE PRAGAS:

- Área interna e externa
- Ralos e grelhas
- Caixas de inspeção e contenção
- Rede de esgoto e pluvial
- Tratamento de perímetro

META DESENVOLVIMENTO E SERVIÇOS
CNPJ: 20.512.307/0001-65

HIGIENIZAÇÃO DO RESERVATÓRIO DE ÁGUA

- Esgotamento
- Escovação
- Hidrojateamento
- Remoção Mecânica
- Desinfecção Química
- Enxague com água limpa

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

VALOR TOTAL R\$1.230,00

PAGAMENTO TRANSFERÊNCIA/DEPÓSITO

Dúvidas Quem Somos Trabalho Conosco Seja um Fornecedor Organograma Contato

Atendimento (11) 2342-5449 (11) 981890031 contato@ddmaiscontrolpragas.com.br

Encontre-nos 

CNPJ: 17.928.321/0001-53 Ddmais Controle de Pragas LTDA

Fernando Athayde Filho
Diretor-Presidente



Compromisso com a qualidade

EXTREME DEDETIZADORA LTDA.
CNPJ Nº 25.256.547/0001-83
LICENÇA CEVS Nº 350570801-000034-1-7
R. Aníbal Almeida Pessoa, 53/59 Jd. Iracema
Barueri/SP – CEP: 06440-250
Telefone: (11) 3695-7332 / 95114-0782

Ao contratante:

Cliente: EMM CLEIDE RODRIGUES FAGUNDES

ORÇAMENTO DE SERVIÇOS Nº1254/2024

DESINSETIZAÇÃO – INSETOS EM GERAL

VALOR DO SERVIÇO: R\$530,00



DESRATIZAÇÃO – ROEDORES EM GERAL

VALOR DO SERVIÇO: R\$420,00



Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

LIMPEZA DE RESERVATÓRIOS E CAIXA D'AGUA

VALOR DO SERVIÇO: R\$550,00



META DESENVOLVIDA
CNPJ: 26.512.364/0001-05

WWW.EXTREMEDEDETIZADORA.COM.BR

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente



EXTREME DEDETIZADORA LTDA.
CNPJ Nº 25.256.547/0001-83
LICENÇA CEVS Nº 350570801-000034-1-7
R. Anibal Almeida Pessoa, 53/59 Jd. Iracema
Barueri/SP – CEP: 06440-250
Telefone: (11) 3695-7332 / 95114-0782

VALOR TOTAL: R\$1.500,00

****FORMAS DE PAGAMENTO****

A vista (Pagamento em dinheiro, transferência bancaria ou Pix em nome do cliente)

****TEMPO PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO****

Até 4 horas para a execução do procedimento, para garantir nossos serviços com qualidade.

****GARANTIA DE APLICAÇÃO****

06 meses – Emissão de Nota Fiscal, Certificado de Qualidade e Laudo Técnico.

Ressaltamos que, as condições deste orçamento têm **validade de 60 dias** para confirmação da contratação dos serviços, sendo que, após esse prazo será necessário nova cotação.

Trabalhamos somente com produtos de primeira linha (BAYER, BASF, SYNGENTA, BEQUISA) para garantir total satisfação de nossos clientes e manter nosso compromisso com qualidade.

Atenciosamente,

META DESENVOLVIMENTO E S
CNPJ: 25.256.547/0001-83



Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

WWW.EXTREMEDEDETIZADORA.COM.BR

Fernando Athayde Filho
Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA**Autorização de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome: INSTITUTO VERUS

Conta de débito: 0897 / 003 / 00004895-2

Representação numérica do código de barras:

85800001190 449701792408 307586050815 325697400020

CNPJ/CEI empresa: 13.256.974/0002-63

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/03/2024

Competência: 02/2024

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

Valor recolhido: 11.944,97

Identificação da operação: PGTO FGTS FEVEREIRO

Data / hora: 07/03/2024

Data de Débito: 07/03/2024

Código da operação: 83632795

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor-Presidente



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/03/2024 - 11:11:00

Escola Municipal Maternal
Cleide Rodrigues Fagundes
Prefeitura de Barueri
Contrato Gestão nº 410/22

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO VERUS FIL 001				02-DDD/TELEFONE (0015)91271333
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 149.312,17	06-QTDE TRABALHADORES 73	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 13.256.974/0002-63	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.944,97	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.944,97
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858000001190 449701792408 307686050815 325697400020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/03/2024 - 11:11:00

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO VERUS FIL 001				02-DDD/TELEFONE (0015)91271333
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 149.312,17	06-QTDE TRABALHADORES 73	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 13.256.974/0002-63	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.944,97	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.944,97
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858000001190 449701792408 307686050815 325697400020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Fernando Athayde Filinc
Diretor Presidente

GERENCIADOR
CAIXA**Autorização de pagamento de água, luz, telefone e gás**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO VERUS		
Conta de débito:	0897 003 00004895-2		
Representação numérica do código de barras:	826700001090	802700970915	071458921708 195622040739
Empresa:	SABESP CIA SAN BASIC		
Valor:	10.980,27		
Identificação da operação:	PAGTO SABESP		
Data de débito:	04/03/2024		
Data/hora da operação:	04/03/2024 09:45:59		
Código da operação:	91241742		

MGA TREINAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CPNJ: 50.071.882/0001-54

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AÓ CAIXA: 0800 104 0104

Fernando Athayde Filho
Diretor-Presidente

MARCO

Carta Mensal de Serviços de Água e ou Esgoto



Ca de Saneamento Básico do Estado de S.P. - CNPJ 43.776.517/0001-80

Fornecimento	No. Documento	Fatura tipo	DATA EMISSAO
88040484026330	9002241024243	FATURAMENTO	23/02/2024

Folha 1/1

Tipologia do recibo: COMERCIAL

INSTITUTO VERUS -
 End: RUA NELLY MASIERO FERNANDES,55 - RECANTO PRYNYEIA - BARUERI -
 SP-0647005
 Cod. Cliente: 1006220407
 PDERRG: 034048888 Hidrometro: A00A01053 Lacre:

Escola Municipal Maternal
 Cleide Rodrigues Fagundes
 Prefeitura de Barueri
 Contrato Gestão nº 410/22

Economia: COM 1 Tipo de ligação: AGUA E ESGOTO
 Data de apresentação: 23/02/2024 Proxima leitura: 26/03/2024
 Condicao de leitura: LECTURA NORMAL

Agua	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Periodo	Medio (M3)
	239124 - 8720	236224 - 8929	209	31	260,96

Historico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)

Agua	28/08/23	28/09/23	28/10/23	24/11/23	23/12/23	23/01/24
	2381	2226	3008	2641	3078	2058

Agua
 (M3 x Pre.Econom.) (M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$) (M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$)
 Esgoto

Subtotal

TOTAL (vl Agua + vl Esgoto)

Agua				Esgoto			
(M3 x Pre.Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	
De 0 Até 10,00	Mínimo	7,20	71,98	Mínimo	7,20	71,98	
De 10,01 Até 20,00	10,00	14,00	140,00	10,00	14,00	140,00	
De 20,01 Até 50,00	30,00	26,94	905,20	30,00	26,94	905,20	
De 50,01 Até 9999999	150,00	27,96	4.445,94	150,00	27,96	4.445,94	

Subtotal

TOTAL (vl Agua + vl Esgoto)

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Agua	6.482,82
Esgoto	6.482,82
Tx. de Regulacao -	0,50
	64,83

Codigo para debito automatico: 3119957491

TOTAL (R\$) 10.980,27
 VENCIMENTO 05/04/2024

PAGUE SUA FATURA COM O PIX



Evite golpes. Antes de confirmar o pagamento, verifique se o destinatário é "Ca de Saneamento Básico do Estado de São Paulo Saneap" ou "Saneap".

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente

No caso de pagamento em outras parcelas cobradas Multa de 2% mais Alíquotas Municipais com base na valor de IPTU/IBGE do mês anterior mais Juros de Mora de 0,05% ao dia
 *Obrigações das epígrafes de vencimento para sua conta 01 - 08 - 10 - 18 - 20 - 28. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

AVISOS

A fatura não paga até a data de vencimento sujeita o fornecimento ao corte de água

Escola Municipal Maternal
 Cleide Rodrigues Fagundes
 Prefeitura de Barueri
 Contrato Gestão nº 410/22

Atendimento Sabesp

DANINA TEMPO BARUERI
 ACE: NOE-SEG A SEX, 08H AS 17H

AVENIDA HENRIQUETA MENDES GUERRA, 550, BARUERI
 0800550196

Decreto 54408 Anexo XX Portaria 5/17 MS, alterada pela PR1888/21 e PR12472/21

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Calc. Total	Escherichia Coli
Máximo Exigido	079	079	079	079	0
Atualizações	079	079	079	079	0
Atualizações Padrão	079	079	079	077	0

Eventuais análises fora dos padrões foram realizadas acompanhadas de inspeções sanitárias descargas de ponto de coleta e outras ações para garantir a qualidade da água

Sist. abast. SÃO LOURENÇO Anexos Coletados em: 01/20

Tributos	Alíquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
REG/PASEP e COFINs	0,50	10.980,27	757,97

82670000109 0 80270097091 5 07145892170 8 19562204073 9



0107145892170

VIA SABESP Atenção: Não danifique região do cod. de barras

Cod. Fornecimento	Data Emissão	Vencimento	Total
86040484026330	23/02/2024	05/04/2024	10.980,27

Cod. Sabesp: 206 859 015 0129 0600 0000 0001

Autenticação do agente autorizado

cambo do caixa no verso

SOLIHÉ APOIO ADMINISTRATIVO EIRELI - ME
 CNPJ: 32.568.067/0001-13

Fernando Athayde Filho
 Diretor Presidente