



## Serviço de Acolhimento Familiar

**PLANO DE TRABALHO PARA APLICAÇÃO DE RECURSO PÚBLICO PROVENIENTE DE INDICAÇÃO POR EMENDA PARLAMENTAR OPERACIONALIZADA PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL DE SÃO PAULO (SMADS), EM PARCERIA COM ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

***RECURSO FINANCEIRO DA EMENDA PARLAMENTAR PARA CUSTEIO DO SERVIÇO DE FAMÍLIA ACOLHEDORA PÉROLAS JABAQUARA***

### **IDENTIFICAÇÃO ÓRGÃO GESTOR**

**Órgão Gestor:** Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social – SMADS da Prefeitura Municipal de São Paulo

**Titular da Pasta:** Secretária Municipal Eliane Gomes

**Telefone:** (11) 3291-9772

**E-mail:** elianagomes@prefeitura.sp.gov.br

### **IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC)**

**Organização da Sociedade Civil Parceira:** Associação Brasileira Beneficente Aslan

**CNPJ:** 59.641.340/0001-44

**Endereço:** Rua Frederico René de Jaegher, 1194, Jardim Sertãozinho, São Paulo – SP. CEP: 04826-222

**Telefone:** (11) 5925-3190

**E-mail:** secretaria@abbabrasil.org.br

**Nome do responsável legal:** Joel Barbosa

**Serviço de destino:** Serviço de Família Acolhedora Pérolas Jabaquara

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: perolasjabaquara@abbabrasil.org.br



## Serviço de Acolhimento Familiar

**Número do Termo de Colaboração da Parceria:** Não há parceria

**Supervisão de Assistência Social de abrangência:** SAS Jabaquara

**Região:** Sul

**Distrito de instalação do serviço/programa/projeto:** Jabaquara

**Endereço do serviço/programa/projeto contemplado:** Avenida Santa Catarina, 199, Vila Alexandria, São Paulo – SP. CEP: 04635-000

**Telefone do serviço/programa/projeto contemplado:** Telefone fixo: (11) 5031-8789 / Celular: (11) 9 9416-4149

**E-mail do serviço contemplado:** perolasjabaquara@abbabrasil.org.br

**Nome do responsável técnico pelo serviço/programa/projeto:** Raquel Hatcher

**Perfil do público-alvo/beneficiário:** Crianças e adolescentes de 0 a 17 anos e 11 meses

**Quantidade total de pessoas/famílias atendidas/beneficiadas pela emenda:** até 10 crianças e adolescentes acolhidos em família acolhedora.

**Valor total do recurso indicado:** R\$ 386.780,84 (trezentos e oitenta e seis mil, setecentos e oitenta reais e oitenta e quatro centavos).

### 1. APRESENTAÇÃO

A ABBA é uma associação sem fins econômicos, destinada à promoção do desenvolvimento social e comunitário, oferecendo assistência material, social, educacional e espiritual. A ABBA atende crianças e adolescentes em situação de risco e de vulnerabilidade social, promovendo a convivência familiar e comunitária, o cuidado e a reintegração de crianças e adolescentes em suas famílias de origem ou em famílias substitutas.

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: perolasjabaquara@abbabrasil.org.br

Sabidamente, os danos trazidos pela institucionalização, mesmo que temporária, são frequentemente irreversíveis, afetando o pleno desenvolvimento de crianças e adolescentes em suas cinco dimensões: física, mental, moral, social e espiritual (art. 3º, Lei nº 8.069/90). Por outro lado, é comprovado que crianças e adolescentes que crescem em um ambiente familiar desenvolvem melhores habilidades físicas, emocionais e intelectuais, tornando-se menos vulneráveis ao envolvimento com criminalidade, violência e outros comportamentos antissociais. O acolhimento familiar tem sido compreendido pelos agentes que operam no sistema de proteção, promoção e garantia dos direitos da criança e do adolescente como importante alternativa ao acolhimento institucional, pois garante, de modo efetivo e eficaz, o direito fundamental à convivência familiar e comunitária, na medida em que insere a criança em um ambiente familiar de aceitação e afeto, até que os entraves e as dificuldades comumente encontrados para sua reintegração à família de origem, ou à sua colocação em família substituta, sejam superados.

O acolhimento familiar já existe informalmente ao longo da história brasileira, mas se tornou política pública por meio da Política Nacional de Assistência Social, em 2004, e do Plano Nacional de Promoção, Proteção e Defesa do Direito de Crianças e Adolescentes à Convivência Familiar e Comunitária, em 2006. Ao fortalecer o paradigma da proteção integral e da preservação dos vínculos familiares e comunitários, preconizados pelo Estatuto da Criança e do Adolescente, o Plano Nacional rompeu com a cultura da institucionalização de crianças e adolescentes no Brasil.

Segundo o Plano Nacional, suas estratégias, objetivos e diretrizes estão fundamentados primordialmente na prevenção ao rompimento dos vínculos familiares, na qualificação do atendimento dos serviços de acolhimento e no

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – VI. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: [perolasjabaquara@abbabrasil.org.br](mailto:perolasjabaquara@abbabrasil.org.br)

investimento para o retorno ao convívio com a família de origem (MDS & SEDH, 2006, p. 14). O art. 34, § 1º, da Lei nº 12.010/2009, eliminou qualquer dúvida que ainda pudesse subsistir sobre a preferência do modo de acolhimento familiar em relação ao acolhimento institucional, ao afirmar:

“A inclusão da criança ou adolescente em programas de acolhimento familiar terá preferência a seu acolhimento institucional, observado, em qualquer caso, o caráter temporário e excepcional da medida, nos termos desta Lei.”

## **2. OBJETIVOS**

### **2.1. Objetivo geral**

Disponibilizar às autoridades do Sistema de Garantia de Direitos, à rede socioassistencial e à sociedade famílias acolhedoras qualificadas, garantindo a crianças e adolescentes afastados do convívio familiar a convivência familiar e comunitária, por meio de acolhimento familiar provisório.

### **2.2 Objetivos específicos**

- Divulgar, sensibilizar e mobilizar para a causa do Serviço de Família Acolhedora;
- Selecionar famílias interessadas em se tornarem famílias acolhedoras;
- Capacitar famílias selecionadas para a oferta de acolhimento familiar;
- Encaminhar crianças/adolescentes que necessitam de acolhimento às famílias selecionadas e capacitadas;
- Propiciar acompanhamento técnico às famílias acolhedoras, com vistas à eficiência, efetividade e eficácia do acolhimento;

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: [perolasjabaquara@abbabrasil.org.br](mailto:perolasjabaquara@abbabrasil.org.br)

- Acompanhar a família de origem, com vistas à preservação do seu vínculo com a criança/adolescente acolhido(a), objetivando a sua reintegração.

### **2.3 Objetivo de uso dos valores disponibilizados via emenda**

Utilizar os recursos provenientes da emenda parlamentar para custeio parcial, durante oito meses, da manutenção do Serviço de Família Acolhedora, a partir do financiamento dos seguintes itens:

- Salários e encargos trabalhistas da equipe mínima tipificada pela Portaria SMADS nº 76/2024 (em regime CLT);
- Despesas operacionais e de funcionamento do serviço;
- Capacitação e acompanhamento técnico das famílias acolhedoras;
- Auxílio pecuniário, a título de ajuda de custo, às famílias acolhedoras, conforme Lei Municipal nº 16.691/2017;
- Contratação de horas técnicas previstas pela Portaria SMADS nº 76/2024;
- Pagamento de aluguel.

### **3. DA FORMA COMO SE PRESTARÁ A CONTINUIDADE DO SERVIÇO APÓS O FIM DA EMENDA PARLAMENTAR**

Após o fim do recurso disponibilizado pela emenda parlamentar, a continuidade do Serviço de Família Acolhedora Pérolas Jabaquara será garantida pelo plano de sustentabilidade financeira e institucional já em curso.

A Associação Brasileira Beneficente Aslan (ABBA), com 32 anos de atuação na promoção e proteção dos direitos da criança e do adolescente e



## Serviço de Acolhimento Familiar

experiência consolidada no acolhimento familiar desde 2013, conta com um histórico sólido de captação de recursos e de construção de parcerias estratégicas com diferentes setores da sociedade.

Além da submissão a novos editais de fomento municipais, estaduais, federais e internacionais, a ABBA ampliará sua atuação junto ao poder público para a celebração de termos de colaboração que assegurem repasses contínuos e estáveis. Essa estratégia será complementada por iniciativas de mobilização social, como campanhas de doação recorrente voltadas para pessoas físicas, fidelização de mantenedores e fortalecimento da relação com empresas investidoras e fundações privadas, que já reconhecem a credibilidade da instituição.

A organização também investirá na diversificação de suas fontes de receita, adotando mecanismos de captação inovadores, incluindo eventos beneficentes, parcerias com igrejas e comunidades locais, plataformas de financiamento coletivo e programas de incentivo fiscal. A equipe administrativa da ABBA, que já apoia o serviço com recursos próprios da instituição, continuará atuando de forma integrada para garantir a eficiência na gestão dos custos operacionais e para otimizar o uso dos recursos captados.

Por fim, a experiência adquirida nos últimos anos na gestão do Serviço de Família Acolhedora e, mais especificamente, do Pérolas Jabaquara, que atua desde 2023 e conta com uma rede consolidada de voluntários, mantenedores e parceiros públicos e privados, assegura que o serviço continuará ativo, estável e com qualidade técnica. A continuidade está alinhada ao compromisso institucional da ABBA com a proteção integral de crianças e adolescentes, reforçando a prioridade da convivência familiar e comunitária e assegurando que

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: [perolasjabaquara@abbabrasil.org.br](mailto:perolasjabaquara@abbabrasil.org.br)

o acolhimento familiar siga como alternativa preferencial ao acolhimento institucional.

#### **4. JUSTIFICATIVA**

De acordo com o Cadastro Nacional de Adoção e Acolhimento, atualizado em 26/06/2024, existem 33.733 crianças e adolescentes acolhidos no Brasil. São Paulo possui o maior número de acolhidos, com 10.098 crianças e adolescentes sob os cuidados do Estado. Os Serviços de Acolhimento Familiar no Brasil acolhem apenas 5,8% dessas crianças e adolescentes; 94,2% estão acolhidos em instituições.

Segundo o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), o acolhimento familiar é preferencial ao acolhimento institucional (Lei nº 12.010/2009). Ainda, em nossa Constituição Federal, em seu art. 227, é declarado que o direito à convivência familiar é de “absoluta prioridade” para crianças e adolescentes. A Lei nº 13.257/2016, do Marco Legal da Primeira Infância, prevê ações voltadas à promoção do desenvolvimento infantil, desde a concepção no útero materno até os seis anos de idade, fato que reforça a preferência do acolhimento familiar frente ao institucional, pois é sabido que crianças cuidadas no seio de uma família têm um desenvolvimento superior àquelas cuidadas em ambiente institucional.

Em nossa experiência, é visível o avanço em todas as áreas do desenvolvimento da criança que está no acolhimento familiar, seja cognitivo, social, emocional ou físico.

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: [perolasjabaquara@abbabrasil.org.br](mailto:perolasjabaquara@abbabrasil.org.br)

Portanto, os recursos desta emenda parlamentar (R\$ 386.780,84) serão destinados ao funcionamento desse serviço tão importante, pelo período de oito meses. Apresentamos, no item 9 deste plano, a forma como os recursos serão utilizados dentro do serviço e salientamos que eles são fundamentais para o custeio das despesas ali descritas, pois colaboram diretamente para que as crianças acolhidas no Pérolas Jabaquara sejam bem cuidadas, por meio de uma equipe multidisciplinar engajada e de famílias bem preparadas para atender todas as demandas apresentadas pelos usuários.

#### **4.1. Inclusão e custeio de RH**

Conforme orientações da Supervisão Técnica da SMADS, após reunião presencial com a técnica responsável pelas emendas parlamentares (Maria Júlia), ficou estabelecida a obrigatoriedade de adequação do serviço à tipificação municipal, que define equipe mínima composta por:

- 1 gerente de serviço;
- 1 assistente social;
- 1 psicólogo(a);
- 1 pedagogo(a);
- 1 auxiliar administrativo;
- 1 agente operacional.

Diante disso, este Plano de Trabalho passa a incorporar todos os profissionais exigidos, em regime CLT, respeitando as orientações recebidas e as diretrizes municipais.

#### **4.2. Justificativa da distribuição do custo mensal da emenda**

A composição orçamentária apresentada está baseada na Planilha Referencial SMADS 2024, aplicável ao Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora, considerando:

- Divisão por categorias obrigatórias;
- Encargos e provisões previstos em normas trabalhistas;
- Horas técnicas previstas na Portaria SMADS nº 76/2024 (10h/mês);
- Auxílio pecuniário, conforme a Lei Municipal nº 16.691/2017;
- Despesas obrigatórias vinculadas à convenção coletiva do setor.

O valor mensal consolidado de R\$ 48.347,60 permite a execução da emenda pelo período de oito meses, totalizando R\$ 386.780,84, em conformidade com o montante indicado pelo parlamentar.

#### **4.3. Justificativa das horas técnicas**

As horas técnicas (10h/mês) são previstas expressamente no Anexo I da Portaria SMADS nº 76/2024 e são essenciais para:

- Supervisão especializada para elaboração e atualização de instrumentos técnicos obrigatórios (PIA, relatórios circunstanciados, pareceres e laudos);
- Formação continuada da equipe e das famílias acolhedoras;
- Atendimento de casos complexos, com articulação em rede (VIJ, MP, CRAS, CREAS, saúde, educação);
- Atualização de protocolos metodológicos, fluxos institucionais e práticas de trabalho;

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: [perolasjabaquara@abbabrasil.org.br](mailto:perolasjabaquara@abbabrasil.org.br)

- Contratação de serviços especializados via PJ/MEI, conforme autorizam os arts. 104 e 149 da Instrução Normativa nº 2/2024.

## **5. METODOLOGIA**

O Serviço Pérolas terá como diretrizes, em sua metodologia de trabalho, os seguintes instrumentos normativos: Orientações Técnicas: Serviços de Acolhimento para Crianças e Adolescentes; Plano Nacional de Promoção, Proteção e Defesa do Direito de Crianças e Adolescentes à Convivência Familiar e Comunitária; Sistema Único de Assistência Social – SUAS; Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA; e Lei Orgânica da Assistência Social – LOAS.

### **5.1. O trabalho com famílias acolhedoras**

#### **5.1.1. Processo de cadastramento**

##### **5.1.1.1. Divulgação**

Informar a missão, a visão e a metodologia de trabalho do Serviço de Acolhimento Familiar Pérolas a outros atores e organizações que compõem a rede socioassistencial pública e privada, que operam o sistema de proteção, promoção e garantia de direitos da criança e do adolescente, assim como indivíduos, famílias, igrejas, entidades representativas, a comunidade e a sociedade em geral, a respeito do serviço de acolhimento familiar desenvolvido pelo SAF Pérolas, buscando fomentar o interesse das famílias em se tornarem famílias acolhedoras.

O Serviço de Acolhimento Familiar Pérolas será divulgado por meio de mídia eletrônica e impressa, tais como site, redes sociais, cartas-circulares,

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: [perolasjabaquara@abbabrasil.org.br](mailto:perolasjabaquara@abbabrasil.org.br)

folders, cartazes etc., bem como em eventos dos quais a ABBA, seus dirigentes e demais colaboradores participarem, buscando conscientizar sobre o acolhimento familiar.

#### **5.1.1.2. Inscrição**

- Famílias interessadas serão orientadas a realizar inscrição por meio do site da ABBA ou presencialmente em sua sede.
- As famílias inscritas serão convidadas a participar de palestra informativa sobre o serviço de acolhimento familiar, que acontecerá no começo de cada ciclo de cadastramento, sendo a participação condição inicial para prosseguimento no processo de seleção.

#### **5.1.1.3. Seleção**

Ao final da palestra informativa, as famílias interessadas poderão optar por participar de um segundo encontro, que dará prosseguimento ao processo de seleção e consistirá em uma roda de conversa, com o objetivo de avaliar o perfil do candidato. Após esse encontro, cada família receberá uma primeira devolutiva da equipe técnica quanto à possibilidade de ser inserida na etapa de capacitação. Nesse segundo encontro, será dada uma data para as famílias interessadas entregarem os documentos necessários, incluindo: documentos pessoais (RG, CPF), comprovante de residência, comprovante de rendimentos e certidão negativa de antecedentes criminais, com vistas a comprovar a presença de condições socioeconômicas mínimas da família para receber em seu seio uma criança/adolescente.

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: [perolasjabaquara@abbabrasil.org.br](mailto:perolasjabaquara@abbabrasil.org.br)

### **5.1.2 Capacitação inicial**

Essa etapa consistirá em uma fase de capacitação, com o objetivo de preparar as famílias para as complexidades do serviço de acolhimento familiar, abrindo um espaço de aproximação, diálogo, esclarecimento de dúvidas e compartilhamento de expectativas. Nessa troca, o processo de avaliação continuada procurará identificar as qualidades de cada família, assim como seus pontos fracos, focando sua superação ao longo do processo de capacitação. Segue a programação semanal, com duração de três meses:

#### **Módulo I (3 h/a) – O que é acolhimento**

- Principais causas do acolhimento;
- Quem pode encaminhar uma criança/adolescente para o acolhimento;
- Modalidades de acolhimento;
- O que acolhedores fazem;
- Benefícios do acolhimento.

#### **Módulo II (3 h/a) – O início do acolhimento**

- Recebendo a criança/adolescente;
- Como a criança e o adolescente podem se sentir;
- Crianças e adolescentes falando;
- Impactos no desenvolvimento;
- Protegendo a história da criança.

**Módulo III (3 h/a) – Origens são importantes**

- Quem eu sou hoje tem a ver com ontem;
- Valorizando memórias;
- Ajudando a criança a entender quem ela é;
- A família acolhedora e a família de origem.

**Módulo IV (3 h/a) – Habilidades e conhecimentos da família acolhedora**

- Entendendo o desenvolvimento infantil;
- Separação e perda;
- Vínculo afetivo.

**Módulo V (3 h/a) – Habilidades e conhecimentos da família acolhedora**

- Cuidando de crianças e adolescentes que sofreram negligência e/ou abuso físico e sexual;
- Criando um ambiente seguro.

**Módulo VI (3 h/a) – Habilidades e conhecimentos da família acolhedora**

- Uso da disciplina de forma positiva;
- Entendendo e lidando com comportamentos.

**Módulo VII (3 h/a) – Filhos dos acolhedores / Dizer adeus, seguir em frente, desprender**

- Comunicação com filhos biológicos e filhos acolhidos;
- Motivos de desacolhimento;

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – VI. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: [perolasjabaquara@abbabrasil.org.br](mailto:perolasjabaquara@abbabrasil.org.br)

- Lidando com as emoções ao dizer adeus;
- Mantendo as memórias seguras.

### **Módulo VIII (3 h/a) – Estabelecendo juntos o acolhimento familiar**

- Trabalho em equipe multidisciplinar;
- Contrato de adesão;
- Acompanhamento técnico e relatórios mensais;
- Acompanhamento da Vara da Infância e Juventude.

#### **5.1.3 Estudo psicossocial**

No caso das famílias que cumprirem os requisitos da avaliação inicial e da capacitação, serão agendadas duas ou três visitas domiciliares, a fim de aprofundar o estudo do perfil dos candidatos e dos membros de sua família. Nesse processo de avaliação, serão levados em conta os seguintes critérios (Fonte: Projeto Família Acolhedora, ACRIDAS, Curitiba, 2017):

- Motivação da família para participar do serviço de acolhimento familiar;
- Se a família aceita e entende a provisoriedade do acolhimento;
- Como a família se organiza em relação à disponibilidade de tempo para dispensar cuidado e lazer à criança ou adolescente acolhido, bem como sua participação nas atividades do serviço;
- Se o espaço físico e as condições gerais da residência são adequados para acomodar o acolhido;
- A rede de apoio da família, que poderá auxiliá-la no processo de acolhimento;

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – VI. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: [perolasjabaquara@abbabrasil.org.br](mailto:perolasjabaquara@abbabrasil.org.br)

- A estrutura de relacionamentos familiares e como isso afetaria o acolhimento;
- O histórico de vida dos candidatos, buscando avaliar como isso poderá interferir na relação com o acolhido;
- A estabilidade dos candidatos, incluindo quesitos de saúde, socioeconômicos e emocionais;
- A capacidade de criar vínculo com a criança ou adolescente e lidar com o processo de desligamento ao final do acolhimento;
- Se a família entende a necessidade de respeitar a privacidade sobre a história de vida e jurídica do acolhido perante as pessoas próximas à família;
- A cultura e as crenças da família, bem como sua disposição para entender e respeitar as origens do acolhido, avaliando, ainda, se a família candidata terá condições de apoiar o contato do acolhido com a família de origem, tendo em vista sua reinserção.

\*Serão solicitadas de cada família três referências pessoais e pesquisa de antecedentes criminais, que auxiliarão na avaliação e preparação da família e servirão para garantia de ausência de envolvimento com violência contra crianças e adolescentes. Também será esclarecido o perfil da criança e/ou adolescente a ser colocado na família acolhedora, de acordo com a orientação do Estatuto da Criança e do Adolescente.

Após as visitas domiciliares, será dada uma devolutiva às famílias e, sendo positiva, a família será encaminhada para aprovação final.

#### **5.1.4 Aprovação final e registro das famílias acolhedoras**

Após a conclusão da capacitação e do estudo psicossocial, cada família receberá uma segunda devolutiva da equipe técnica. As famílias que forem consideradas aptas para o acolhimento formalizarão seu registro no serviço, assinando um contrato de adesão.

Será aberto o prontuário de cada família, no qual constará sua documentação completa, incluindo:

- Ficha de inscrição;
- Documentação (comprovante de residência, RG, CPF, foto, certidões de antecedentes criminais) e o Contrato de Adesão ao programa, devidamente assinado;
- Três referências pessoais;
- Estudo psicossocial;
- Fichas de acompanhamento.

Formalizada a aprovação final da família acolhedora e aberto o seu prontuário, será encaminhada à Vara da Infância e da Juventude comunicação acompanhada do estudo psicossocial da família.

#### **5.1.5 Acompanhamento de famílias acolhedoras**

##### **5.1.5.1 Reuniões de supervisão**

A família acolhedora aprovada terá o dever de participar dos encontros mensais de supervisão na sede da ABBA. Sua presença será obrigatória, independentemente de a família estar em período de acolhimento ou não, salvo motivo justificado, sob pena de exclusão.

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: [perolasjabaquara@abbabrasil.org.br](mailto:perolasjabaquara@abbabrasil.org.br)

O encontro será dedicado a tema relacionado ao trabalho de acolhimento; nas demais reuniões, serão realizadas rodas de conversa para esclarecimento de dúvidas, discussão de desafios e compartilhamento de experiências.

Além da participação e envolvimento dos profissionais do serviço, serão convidados outros especialistas da área, bem como famílias mais experientes no acolhimento, com vistas a cooperar no processo de aprendizado e aperfeiçoamento das famílias iniciantes.

#### **5.1.5.2 Visitas domiciliares**

O acompanhamento técnico, nas visitas domiciliares (mensais ou de acordo com a avaliação do caso), incluirá:

- Preparação da família acolhedora para a recepção da criança/adolescente, com informações sobre a situação sociojurídica do caso e a previsão do tempo de acolhimento;
- Inclusão da família acolhedora na elaboração do Plano de Atendimento Individual e Familiar;
- Aproximação da criança/adolescente com a família;
- Preparação para o desligamento, com orientação à família acolhedora sobre como preparar a criança/adolescente;
- Apoio psicossocial para auxiliar a família acolhedora a lidar com a separação.

#### **5.1.6 Auxílio pecuniário**

Com o objetivo de auxiliar nas despesas da criança ou do adolescente acolhido, o serviço disponibilizará um aporte financeiro, no valor de um salário

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: [perolasjabaquara@abbabrasil.org.br](mailto:perolasjabaquara@abbabrasil.org.br)

mínimo mensal, à família acolhedora. No caso de grupo de irmãos, será utilizada a regra de um salário mínimo por criança até três crianças. A partir desse número, o auxílio será aumentado no valor de meio salário mínimo por criança acolhida. Esses valores serão calculados pro rata, nas hipóteses em que a permanência tiver períodos inferiores a um mês.

## **5.2 O trabalho com a criança/adolescente e sua família de origem**

### **5.2.1 Do perfil da criança/adolescente e do processo de encaminhamento**

Público-alvo: crianças e adolescentes de ambos os sexos, de 0 a 17 anos e 11 meses, sob a jurisdição das Varas da Infância e Juventude (VIJ) do Foro de São Paulo – SP.

Os encaminhamentos serão feitos pela Central de Vagas do Município, pelas VIJs e, excepcionalmente, pelo Ministério Público e pelos Conselhos Tutelares, em contato com a sede do serviço na ABBA. Recebendo um encaminhamento, a equipe técnica fará um processo de pareamento entre o perfil da criança/adolescente encaminhado e os perfis das famílias acolhedoras cadastradas. Havendo família disponível, a vaga será liberada.

Em caso de grupos de irmãos, estes serão colocados na mesma família acolhedora. Haverá separação de irmãos somente com autorização judicial, em casos de risco de abuso ou outra situação que a justifique.

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: [perolasjabaquara@abbabrasil.org.br](mailto:perolasjabaquara@abbabrasil.org.br)

### **5.2.2 Da recepção inicial e do processo de avaliação**

A recepção da criança e do adolescente será realizada de forma acolhedora, buscando minimizar as consequências do afastamento/separação da família, bem como da situação de risco pessoal e social vivenciada.

Será comunicada à criança/adolescente a condição de ser inserida em família acolhedora, em linguagem apropriada para sua fase de desenvolvimento. As perguntas, receios e ansiedades da criança ou do adolescente serão devidamente acolhidos, e será realizada escuta qualificada, referente aos desejos da criança ou adolescente para sua vida naquela situação.

Quando for possível, a família acolhedora fará uma aproximação gradativa, supervisionada pelos técnicos do programa. Esse procedimento será seguido também em situações nas quais a criança/adolescente vier de acolhimento institucional ou não estivesse em situação de risco imediato (por exemplo, provisoriamente com membro da família extensa ou da comunidade).

Será realizado, pela equipe técnica, estudo diagnóstico para identificar o motivo do acolhimento da criança e do adolescente e quais os fatores causadores do seu afastamento do núcleo familiar, o qual compreenderá:

- Organização de prontuários individuais com dados da criança/adolescente e de sua família;
- Entrevista inicial, objetivando o acolhimento e o estabelecimento de vínculo com os familiares;
- Visitas domiciliares para orientação e conhecimento da realidade da criança ou adolescente;

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: [perolasjabaquara@abbabrasil.org.br](mailto:perolasjabaquara@abbabrasil.org.br)

- Reuniões com a rede de serviços públicos e privados de apoio à família.

Os resultados desse processo diagnóstico serão comunicados à VIJ responsável no prazo de 30 (trinta) dias.

### **5.2.3 Elaboração do Plano de Atendimento Individual e Familiar**

Nessa fase, será formulado o objetivo geral para o acolhido, cujo foco será a reinserção na família de origem. Verificando-se que essa possibilidade ainda é inviável, serão buscadas alternativas junto à família extensa (tios, avós, primos e demais familiares, padrinhos). Frustradas essas primeiras alternativas, como último recurso será feito encaminhamento para a colocação em família substituta, inclusive para processo de adoção.

O Plano Individualizado de Atendimento será elaborado para cada criança e/ou adolescente e sua família, tendo em vista a reintegração familiar e comunitária, considerando-se o histórico familiar, as condições habitacionais, socioeconômicas, educacionais e de saúde, com encaminhamento para inclusão em programas sociais, quando necessário.

Todas as etapas serão documentadas por meio de relatórios técnicos, fazendo-se a necessária interlocução com os assistentes sociais e psicólogos responsáveis pelo processo verificatório na VIJ.

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: [perolasjabaquara@abbabrasil.org.br](mailto:perolasjabaquara@abbabrasil.org.br)

#### **5.2.4 Do atendimento à criança/adolescente**

A criança/adolescente será incluída nas atividades da família acolhedora e em sua dinâmica familiar, inclusive na dimensão comunitária, passando a participar da vida cotidiana da família.

A criança/adolescente será acompanhada quanto à sua habilidade de lidar com a separação e com a perda que está experimentando. Identificada qualquer necessidade, a criança/adolescente será encaminhada à rede socioassistencial para acompanhamento terapêutico, a fim de tratar das sequelas apresentadas.

A equipe técnica do programa acompanhará e avaliará a adaptação da criança/adolescente à convivência familiar e comunitária, ouvindo, em separado, criança/adolescente e acolhedores, durante as visitas de acompanhamento.

A equipe técnica trabalhará junto à família acolhedora para o pleno desenvolvimento da criança e do adolescente quanto à sua saúde, educação e aspectos sociais e emocionais.

O vínculo e a convivência da criança/adolescente com sua família serão mantidos por meio de visitas familiares (semanais ou quinzenais). Essas visitas serão agendadas e supervisionadas pela equipe técnica do serviço e acontecerão em sua sede. Serão suspensas somente em caso de determinação judicial.

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: [perolasjabaquara@abbabrasil.org.br](mailto:perolasjabaquara@abbabrasil.org.br)

### **5.2.5 Do processo de reintegração e do período de pós-acolhimento**

Em caso de reintegração à família de origem, a criança/adolescente e sua família passarão por processo de preparação gradativa, que poderá incluir visitas familiares mais frequentes e até finais de semana junto à família de origem.

Quando o objetivo for a inserção em família substituta, a criança/adolescente participará de todas as etapas do processo, até decisão final, respeitando-se seu grau de discernimento e maturidade, bem como sua vontade. O desligamento da criança/adolescente da família acolhedora será feito somente mediante decisão judicial.

Em caso de reintegração familiar, a criança/adolescente será acompanhada após a reintegração, por período mínimo de seis meses. Nesse período, visitas domiciliares serão feitas pela equipe técnica mensalmente, ou de acordo com a necessidade. Algumas das ações que podem ser utilizadas nessa etapa incluem:

- Inclusão da criança em equipamentos socioeducativos e em centros de profissionalização;
- Acompanhamento psicológico à família, para trabalhar temas pertinentes aos vínculos familiares;
- Visitas domiciliares, para orientação e intervenção em serviços socioeducativos;
- Elaboração de relatórios de evolução dos atendidos junto à Vara da Infância e da Juventude;
- Comunicação às equipes do Centro de Referência de Assistência Social (CRAS) e do Centro de Referência Especializado de

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: [perolasjabaquara@abbabrasil.org.br](mailto:perolasjabaquara@abbabrasil.org.br)

Assistência Social (CREAS) acerca do retorno da criança ou adolescente à família, a fim de articular ações sociais e inclusão de atendimento no equipamento;

- Acompanhamento da família, quando necessário, para atendimento na rede socioassistencial.

## 6. CRONOGRAMA DE PLANEJAMENTO E DESEMBOLSO

Recursos/Atividade	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
Recebimento da verba	X					
Processos seletivos para pedagogo(a), auxiliar administrativo(a) e agente operacional.	X	X				
Assinatura dos contratos CLT			X			
Custeio para funcionamento			X	X	X	X

Recursos/Atividade	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12
Custeio para Funcionamento	X	X	X	X		
Prestação de contas					X	X

**Obs.:** A prestação de contas da execução do serviço acontecerá após o uso dos recursos, por meio do preenchimento dos instrumentais específicos para esse fim, disponibilizados pela SMADS.

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: perolasjabaquara@abbabrasil.org.br

## 7. ESTRUTURA DO SERVIÇO

A sede do Serviço de Família Acolhedora Pérolas Jabaquara conta com uma garagem para 1 carro; 1 sala, a qual é dividida em dois ambientes (sala de estar e brinquedoteca); 1 cozinha; 1 berçário; 2 banheiros; 1 sala de atendimento técnico; e 1 sala para a coordenação.

## 8. RECURSOS HUMANOS DISPONÍVEIS PARA EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO DO SERVIÇO/PROGRAMA/PROJETO

### 8.1. QUADRO-RESUMO

Nome	Cargo	Escolaridade	Regime de contratação	Carga horaria
Raquel Hatcher	Gerente	Superior Completo	CLT	40h semanais
A contratar	Assistente social (CRESS)	Superior Completo	CLT	30h semanais
Karolini da Silva Mendonça	Psicóloga (CRP)	Superior Completo	CLT	40h semanais
A contratar	Pedagogo/a	Superior Completo	CLT	40h semanais
A contratar	Auxiliar Administrativo	Ensino Médio Completo	CLT	40h semanais
A contratar	Agente Operacional	Ensino Médio Completo	CLT	40h semanais

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: perolasjabaquara@abbabrasil.org.br

**8.2. ESPECIFICAÇÃO DO QUADRO DE RECURSOS HUMANOS**

CARGO	FORMAÇÃO EXIGIDA	FORMA DE CONTRATAÇÃO	HABILIDADES	ATRIBUIÇÃO	CARGA HORÁRIA
Gerente de Serviço	Superior Completo nas áreas de Psicologia, Serviço social, Pedagogia, Sociologia ou	CLT	Organização; Liderança; Comunicação; Objetividade;	Monitorar atividades pactuadas no Plano de Trabalho	40 Horas/Semana
	funções congêneres.		Proatividade; Gestão de pessoas e processos; Gestão de crises; Negociação; Disciplina; Saber lidar com seus sentimentos; Trabalhar em equipe.		

## Serviço de Acolhimento Familiar

Técnico I	Superior Completo em Serviço Social.	CLT	<p>Comunicação;</p> <p>Escuta ativa;</p> <p>Elaboração de projetos;</p> <p>Contribuir para a participação dos usuários no serviço;</p> <p>Planejar, organizar e administrar benefícios e serviços;</p> <p>Saber lidar com seus sentimentos;</p> <p>Trabalhar em equipe.</p>	<p>Realizar trabalho técnico com famílias acolhedoras, crianças e adolescentes, famílias de origem, família extensa, rede socioassistencial, e VIJ</p>	30 Horas/Semana
-----------	--------------------------------------	-----	---	--	-----------------

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: perolasjabaquara@abbabrasil.org.br

Técnico II	Superior Completo em Psicologia.	CLT	<p>Ouvir com atenção;</p> <p>Expressar-se de maneira amigável;</p> <p>Adaptar linguagem a público;</p> <p>Coordenar atividades em grupo; Produzir relatórios;</p> <p>Saber lidar com seus sentimentos;</p> <p>Trabalhar em equipe.</p>	<p>Realizar trabalho técnico com famílias acolhedoras, crianças e adolescentes, famílias de origem, família extensa, e rede socioassistencial, e VIJ</p>	40 Horas/Semana
Técnico III	Superior Completo em Pedagogia	CLT	<p>Acompanhamento educacional;</p> <p>Desenvolvimento de Vínculos;</p> <p>Capacitação e apoio às Famílias de Origem e/ou Acolhedoras;</p> <p>Atividades pedagógicas;</p> <p>Rede de apoio aos Serviços</p>	<p>Realizar trabalho técnico com famílias acolhedoras, crianças e adolescentes, famílias de origem, família extensa, e rede socioassistencial, e VIJ</p>	40 Horas/Semana

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: perolasjabaquara@abbabrasil.org.br

			Sociassistências; Acompanhamento e Orientação do SFA.		
Auxiliar Administrativo	Ensino Médio Completo	CLT	Suporte operacional e administrativo; Atendimento e comunicação; Controle financeiro básico.	Garantia de suporte operacional e administrativo, realização de tarefas para otimizar o fluxo de trabalho. Responsável pelas atividades que organização de documentos e arquivos, atendimento inicial às famílias e mantenedores, gestão de planilhas e formulários, controle financeiro básico e outras funções de apoio às equipes técnicas.	40 Horas/Semana
Agente Operacional	Ensino Médio (ou Fundamental Completo)	CLT	Tarefas de limpeza; Manutenção básica; Garantia de higiene e segurança do local.	Manutenção e conservação da limpeza e integridade física do prédio do Pérolas Jabaquara.	40 Horas/Semana

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: perolasjabaquara@abbabrasil.org.br

### **8.3. Justificativa para contratação do RH mínimo via emenda parlamentar**

A Política Municipal de Assistência Social, por meio das Portarias SMADS nº 47/2010, nº 61/2018, nº 39/2024 e nº 76/2024, define configuração mínima obrigatória de recursos humanos para o Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora.

Após reunião presencial com a técnica responsável pelas emendas parlamentares da SMADS (Maria Júlia), foi reiterada a obrigatoriedade do seguinte quadro mínimo: gerente, assistente social, psicólogo(a), pedagogo(a), auxiliar administrativo e agente operacional.

A adequação ao quadro de RH previsto nas normativas constitui condição indispensável para a aprovação da emenda parlamentar. Assim, este plano prevê a contratação dos referidos profissionais em regime CLT, conforme nova interpretação da SMADS, que permite o uso da emenda para pagamento de salários, encargos e tributos trabalhistas.

Além dos profissionais contratados por meio da emenda, o serviço conta com o apoio da equipe administrativa da ABBA e de rede de voluntários, que colaboram com as atividades de suporte e gestão do Serviço de Acolhimento Familiar, custeados por outras fontes institucionais.

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: [perolasjabaquara@abbabrasil.org.br](mailto:perolasjabaquara@abbabrasil.org.br)

**9. ORÇAMENTO**

Item	Produto e Especificação Técnica	Quantidade	Fornecedor / Prestador de serviço	CNPJ	Valor Unitário (R\$)	Valor Mensal (R\$)	Valor Total (R\$)
1	Remuneração do gerente do serviço	1	Raquel Hatcher	CLT	R\$6.824,81	R\$6.824,81	R\$54.598,49
2	Auxiliar Administrativo	1	A contratar	CLT	R\$2.173,56	R\$2.173,56	R\$17.388,50
3	Técnico Social Serviço Social	-1	Gabriela Zucoloto	CLT	R\$3.950,44	R\$3.950,44	R\$31.603,49
4	Técnico Social Psicólogo	-1	Karolini da Silva Mendonça	CLT	R\$3.950,44	R\$3.950,44	R\$31.603,49
5	Técnico Social Pedagogo	-1	A contratar	CLT	R\$3.950,44	R\$3.950,44	R\$31.603,49
6	Agente Operacional	1	A contratar	CLT	R\$1.722,00	R\$1.722,00	R\$13.776,00
7	Encargos sociais e trabalhistas	1	-	-	R\$15.345,95	R\$15.345,95	R\$122.767,62
8	Horas Técnicas	10	-	-	R\$169,58	R\$1.695,80	R\$13.566,40
9	Despesas com concessionárias de serviço	1	Sabesp Enel Vivo Empresas	43.776.517/ 0001-80 61.695.227/ 0001-93 02.558.157/ 0001-62	R\$353,74	R\$353,74	R\$2.829,92

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: perolasjabaquara@abbabrasil.org.br

10	Cestas Básicas	7	Cestas Básicas Cestas Nobre	07.019.66 9/0001-74	R\$192,95	R\$1.350,65	R\$10.805,20
11	Cesta de higiene e limpeza	7	Cestas de Higiene e Limpeza Calvo Cesta Básica	00.640.07 1/0001-59	R\$71,50	R\$500,50	R\$4.004,00
12	Auxílio Pecuniário	2	-	-	R\$1.518,00	R\$3.036,00	R\$24.288,00
13	Aluguel	1	8A Imóveis LTDA	26.495.46 6/ 0001-07	R\$ 3.493,28	R\$ 3.493,28	R\$ 27.946,24
Quantidade Total		35	-	-	Valor Total	R\$48.347,60	R\$ 386.780,84

**Obs.:** Os valores apresentados no Item 7 – Encargos Sociais e Trabalhistas contemplam todos os custos obrigatórios decorrentes da contratação no regime celetista, incluindo:

- Insalubridade, quando aplicável;
- Encargos trabalhistas devidos pela organização;
- Despesas obrigatórias previstas em lei e normas coletivas;
- Fundo provisionado (férias + 1/3 constitucional, 13º salário e provisões correlatas), conforme exigências do regime CLT.

Ressalta-se que, por se tratar de uma Organização da Sociedade Civil com isenção da cota patronal do INSS, o cálculo dos encargos sociais considera apenas:

- 8% de FGTS;
- 2,10% referentes ao vale-transporte, conforme legislação vigente.

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: perolasjabaquara@abbabrasil.org.br

Além disso, as despesas obrigatórias por força de lei incluem os benefícios estabelecidos pela Convenção Coletiva de Trabalho da categoria, tais como:

- Auxílio-alimentação;
- Auxílio-refeição;
- Plano odontológico;
- Demais benefícios previstos nas normas coletivas aplicáveis.

Por fim, destaca-se que as horas técnicas, as outras despesas e o auxílio pecuniário observam integralmente os parâmetros estabelecidos pela Portaria SMADS nº 76/2024, que define o padrão municipal para o Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora.

Espera-se que, por meio do recurso financeiro obtido por meio da emenda parlamentar (R\$ 386.780,84, a serem utilizados em oito meses), seja possível oferecer proteção e cuidado em família acolhedora às crianças e adolescentes vítimas de violação de direitos, garantir um ambiente eficaz para o desempenho do trabalho, manter as contas fixas em dia, efetivar o pagamento do aluguel da sede do serviço, assegurar equipe suficiente e qualificada para a execução do serviço e proporcionar segurança econômica para que a equipe continue realizando seu trabalho.

## **10. AVALIAÇÃO**

Espera-se que, por meio do recurso financeiro obtido pela emenda parlamentar (R\$ 386.780,84, a serem utilizados ao longo de oito meses), seja

possível oferecer proteção e cuidado em família acolhedora às crianças e adolescentes vítimas de violação de direitos, garantindo condições adequadas de funcionamento do serviço e a manutenção da equipe mínima exigida pela tipificação municipal.

Recursos	Plano de ação	Indicadores
<b>R\$ 37.917,64 mensais</b> – remuneração do gerente do SFA, do trio técnico (assistente social, psicólogo(a) e pedagogo(a)), do auxiliar administrativo e do agente operacional, bem como o pagamento dos encargos trabalhistas correspondentes.	Assegurar equipe suficiente e qualificada para a execução do Serviço de Família Acolhedora.	Equipe mínima completa e em exercício durante os 8 meses de execução da emenda, sem interrupções por falta de recursos humanos.
	Proporcionar segurança econômica para a equipe continuar realizando o trabalho com qualidade.	Manutenção dos vínculos de trabalho sem desligamentos por insuficiência de recursos.
<b>R\$ 3.493,28 mensais</b> – aluguel do imóvel da sede do serviço.	Efetivar o pagamento regular do aluguel da sede do serviço.	Utilização contínua da sede atual para a realização do serviço, sem risco de despejo ou interrupção das atividades por inadimplência.
<b>R\$ 6.936,69 mensais</b> – demais despesas operacionais: horas técnicas (10h/mês), outras despesas de funcionamento	Manter as despesas operacionais do serviço (horas técnicas, contas fixas, insumos básicos de funcionamento e auxílio pecuniário) em dia, garantindo a continuidade e a	Realização das 10 horas técnicas mensais previstas; contas de consumo pagas sem atraso; concessão regular do

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: perolasjabaquara@abbabrasil.org.br



## Serviço de Acolhimento Familiar

manutenção do serviço, concessionárias de serviços (água, luz, internet etc.) e auxílio pecuniário às famílias acolhedoras.	qualidade do atendimento.	auxílio pecuniário às famílias acolhedoras conforme Lei Municipal nº 16.691/2017; manutenção de ambiente adequado para o trabalho com crianças, adolescentes e famílias.
---	---------------------------	--

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: [perolasjabaquara@abbabrasil.org.br](mailto:perolasjabaquara@abbabrasil.org.br)



**Serviço de Acolhimento  
Familiar**

## **11. Anexos**



Unidade Jabaquara  
Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000  
E-mail: perolasjabaquara@abbabrasil.org.br

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
101	GISELE ELAINE DA SILVA OLIVEIRA GERENTE DE SERVICO I	131120	5	1
		Admissão:	08/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.499,82		
235	INSALUBRIDADE 20%	264,00	264,00		
998	I.N.S.S.	11,18		756,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		743,28	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.763,82	1.517,01	
			Valor Líquido →	5.246,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.499,82	6.763,82	6.763,82	541,10	6.007,31	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE AGOSTO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICENTE ASLAN  
 CNPJ: 59.641.340/0001-44

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
101	GISELE ELAINE DA SILVA OLIVEIRA GERENTE DE SERVICO I	131120	5	1
		Admissão:	08/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.499,82		
235	INSALUBRIDADE 20%	264,00	264,00		
998	I.N.S.S.	11,18		756,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		743,28	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.763,82	1.517,01	
			Valor Líquido →	5.246,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.499,82	6.763,82	6.763,82	541,10	6.007,31	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE AGOSTO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
101	GISELE ELAINE DA SILVA OLIVEIRA GERENTE DE SERVICO I	131120	5	1
		Admissão:	08/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.824,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	11,33		807,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		829,50	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
224	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	31,00		31,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.128,41	1.685,28	
			Valor Líquido →	5.443,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.824,81	7.128,41	7.128,41	570,27	6.320,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
101	GISELE ELAINE DA SILVA OLIVEIRA GERENTE DE SERVICO I	131120	5	1
		Admissão:	08/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.824,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	11,33		807,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		829,50	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
224	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	31,00		31,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.128,41	1.685,28	
			Valor Líquido →	5.443,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.824,81	7.128,41	7.128,41	570,27	6.320,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
101	GISELE ELAINE DA SILVA OLIVEIRA GERENTE DE SERVICO I	131120	5	1
		Admissão:	08/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.824,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	11,33		807,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		829,50	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
224	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	31,00		31,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.128,41	1.685,28	
			Valor Líquido →	5.443,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.824,81	7.128,41	7.128,41	570,27	6.320,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
101	GISELE ELAINE DA SILVA OLIVEIRA GERENTE DE SERVICO I	131120	5	1
		Admissão:	08/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.824,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	11,33		807,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		829,50	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
224	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	31,00		31,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.128,41	1.685,28	
			Valor Líquido →	5.443,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.824,81	7.128,41	7.128,41	570,27	6.320,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICENTE ASLAN

CNPJ: 59.641.340/0001-44

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
104	PRISCILA APARECIDA SILVA DO NASCIMENTO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	5	1
		Admissão:	10/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.070,06		
235	INSALUBRIDADE 20%	264,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,02		187,29	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
217	VALE TRANSPORTE 6%	6,00		124,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.334,06	328,71	
			Valor Líquido →	2.005,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.070,06	2.334,06	2.334,06	186,72	1.726,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICENTE ASLAN  
 CNPJ: 59.641.340/0001-44  
 CC: GERAL  
 Mensalista  
 Folha Mensal  
 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
104	PRISCILA APARECIDA SILVA DO NASCIMENTO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	5	1
		Admissão:	10/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.070,06		
235	INSALUBRIDADE 20%	264,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,02		187,29	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
217	VALE TRANSPORTE 6%	6,00		124,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.334,06	328,71	
			Valor Líquido →	2.005,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.070,06	2.334,06	2.334,06	186,72	1.726,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
104	PRISCILA APARECIDA SILVA DO NASCIMENTO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	5	1
		Admissão:	10/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.173,56		
235	INSALUBRIDADE 20%	264,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,07		196,61	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
217	VALE TRANSPORTE 6%	6,00		130,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.437,56	344,24	
			Valor Líquido →	2.093,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.173,56	2.437,56	2.437,56	195,00	1.830,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICENTE ASLAN		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 59.641.340/0001-44		Mensalista		Setembro de 2025	

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
104	PRISCILA APARECIDA SILVA DO NASCIMENTO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	5	1
		Admissão:	10/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.173,56		
235	INSALUBRIDADE 20%	264,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,07		196,61	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
217	VALE TRANSPORTE 6%	6,00		130,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.437,56	344,24	
			Valor Líquido →	2.093,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.173,56	2.437,56	2.437,56	195,00	1.830,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
104	PRISCILA APARECIDA SILVA DO NASCIMENTO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	5	1
		Admissão:	10/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.173,56		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
235	INSALUBRIDADE 20%	39,60	39,60		
998	I.N.S.S.	8,09		203,73	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
217	VALE TRANSPORTE 6%	6,00		130,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.516,76	351,36	
			Valor Líquido →	2.165,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.173,56	2.516,76	2.516,76	201,34	1.909,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICENTE ASLAN		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 59.641.340/0001-44				Outubro de 2025	
		Mensalista			

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
104	PRISCILA APARECIDA SILVA DO NASCIMENTO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	5	1
		Admissão:	10/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.173,56		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
235	INSALUBRIDADE 20%	39,60	39,60		
998	I.N.S.S.	8,09		203,73	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
217	VALE TRANSPORTE 6%	6,00		130,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.516,76	351,36	
			Valor Líquido →	2.165,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.173,56	2.516,76	2.516,76	201,34	1.909,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICENTE ASLAN

CNPJ: 59.641.340/0001-44

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
76	ELISABETE DOS SANTOS SOUZA ASSIST SOCIAL	251605	5	1
		Admissão:	02/09/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.762,32		
235	INSALUBRIDADE 20%	264,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,35		376,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		118,71	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
224	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	15,50		15,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.026,32	527,99	
			Valor Líquido →	3.498,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.762,32	4.026,32	4.026,32	322,10	3.419,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICENTE ASLAN  
 CNPJ: 59.641.340/0001-44  
 CC: GERAL  
 Mensalista  
 Folha Mensal  
 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
76	ELISABETE DOS SANTOS SOUZA ASSIST SOCIAL	251605	5	1
		Admissão:	02/09/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.762,32		
235	INSALUBRIDADE 20%	264,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,35		376,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		118,71	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
224	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	15,50		15,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.026,32	527,99	
			Valor Líquido →	3.498,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.762,32	4.026,32	4.026,32	322,10	3.419,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
76	ELISABETE DOS SANTOS SOUZA ASSIST SOCIAL	251605	5	1
		Admissão:	02/09/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.950,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,52		405,14	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,87	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
224	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	15,50		15,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.254,04	590,73	
			Valor Líquido →	3.663,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.950,44	4.254,04	4.254,04	340,32	3.646,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
76	ELISABETE DOS SANTOS SOUZA ASSIST SOCIAL	251605	5	1
		Admissão:	02/09/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.950,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,52		405,14	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,87	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
224	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	15,50		15,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.254,04	590,73	
			Valor Líquido →	3.663,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.950,44	4.254,04	4.254,04	340,32	3.646,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
76	ELISABETE DOS SANTOS SOUZA ASSIST SOCIAL	251605	5	1
		Admissão:	02/09/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.950,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,52		405,14	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,87	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
224	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	15,50		15,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.254,04	590,73	
			Valor Líquido →	3.663,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.950,44	4.254,04	4.254,04	340,32	3.646,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
76	ELISABETE DOS SANTOS SOUZA ASSIST SOCIAL	251605	5	1
		Admissão:	02/09/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.950,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,52		405,14	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,87	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
224	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	15,50		15,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.254,04	590,73	
			Valor Líquido →	3.663,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.950,44	4.254,04	4.254,04	340,32	3.646,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	KAROLINI DA SILVA MENDONÇA PSICOLOGA	251505	2	1
		Admissão:	12/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.950,44		
202	INSALUBRIDADE 20%	264,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,48		399,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		146,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.214,44	546,53	
			Valor Líquido →	3.667,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.950,44	4.214,44	4.214,44	337,15	3.607,24	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	KAROLINI DA SILVA MENDONÇA PSICOLOGA	251505	2	1
		Admissão:	12/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.950,44		
202	INSALUBRIDADE 20%	264,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,48		399,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		146,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.214,44	546,53	
			Valor Líquido →	3.667,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.950,44	4.214,44	4.214,44	337,15	3.607,24	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	KAROLINI DA SILVA MENDONÇA PSICOLOGA	251505	2	1
		Admissão:	12/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.950,44		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	131,34	131,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,66		423,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		174,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.385,38	598,13	
			Valor Líquido →	3.787,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.950,44	4.385,38	4.385,38	350,83	3.778,18	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	KAROLINI DA SILVA MENDONÇA PSICOLOGA	251505	2	1
		Admissão:	12/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.950,44		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	131,34	131,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,66		423,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		174,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.385,38	598,13	
			Valor Líquido →	3.787,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.950,44	4.385,38	4.385,38	350,83	3.778,18	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	KAROLINI DA SILVA MENDONÇA PSICOLOGA	251505	2	1
		Admissão:	12/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.950,44		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	131,34	131,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,66		423,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		174,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.385,38	598,13	
			Valor Líquido →	3.787,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.950,44	4.385,38	4.385,38	350,83	3.778,18	22,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE OUTUBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	KAROLINI DA SILVA MENDONÇA PSICOLOGA	251505	2	1
		Admissão:	12/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.950,44		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	131,34	131,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,66		423,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		174,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.385,38	598,13	
			Valor Líquido →	3.787,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.950,44	4.385,38	4.385,38	350,83	3.778,18	22,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE OUTUBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
105	VALDENISE MARIA FERREIRA SILVA PEDAGOGA	239415	5	1
		Admissão:	10/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.762,32		
235	INSALUBRIDADE 20%	264,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,35		376,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		118,71	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.026,32	512,49	
			Valor Líquido →	3.513,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.762,32	4.026,32	4.026,32	322,10	3.419,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
105	VALDENISE MARIA FERREIRA SILVA PEDAGOGA	239415	5	1
		Admissão:	10/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.762,32		
235	INSALUBRIDADE 20%	264,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,35		376,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		118,71	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.026,32	512,49	
			Valor Líquido →	3.513,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.762,32	4.026,32	4.026,32	322,10	3.419,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
105	VALDENISE MARIA FERREIRA SILVA PEDAGOGA	239415	5	1
		Admissão:	10/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.950,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,52		405,14	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,87	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.254,04	575,23	
			Valor Líquido →	3.678,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.950,44	4.254,04	4.254,04	340,32	3.646,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
105	VALDENISE MARIA FERREIRA SILVA PEDAGOGA	239415	5	1
		Admissão:	10/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.950,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,52		405,14	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,87	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.254,04	575,23	
			Valor Líquido →	3.678,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.950,44	4.254,04	4.254,04	340,32	3.646,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
105	VALDENISE MARIA FERREIRA SILVA PEDAGOGA	239415	5	1
		Admissão:	10/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.950,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,52		405,14	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,87	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.254,04	575,23	
			Valor Líquido →	3.678,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.950,44	4.254,04	4.254,04	340,32	3.646,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
105	VALDENISE MARIA FERREIRA SILVA PEDAGOGA	239415	5	1
		Admissão:	10/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.950,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,52		405,14	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,87	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.254,04	575,23	
			Valor Líquido →	3.678,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.950,44	4.254,04	4.254,04	340,32	3.646,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	ODETE MATIAS ZACARIAS AGENTE OPERACIONAL (LIMPEZA)	514320	5	1
		Admissão:	09/12/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00		
235	INSALUBRIDADE 20%	264,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,80		148,59	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
217	VALE TRANSPORTE 6%	6,00		98,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.904,00	264,21	
			Valor Líquido →	1.639,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.904,00	1.904,00	152,32	1.296,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	ODETE MATIAS ZACARIAS AGENTE OPERACIONAL (LIMPEZA)	514320	5	1
		Admissão:	09/12/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00		
235	INSALUBRIDADE 20%	264,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,80		148,59	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
217	VALE TRANSPORTE 6%	6,00		98,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.904,00	264,21	
			Valor Líquido →	1.639,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.904,00	1.904,00	152,32	1.296,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
110	JOANITA FERREIRA CAVALCANTI AGENTE OPERACIONAL	514320	5	1
		Admissão:	18/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	13,00	746,20		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,56		
998	I.N.S.S.	7,50		65,83	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
217	VALE TRANSPORTE 6%	6,00		44,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			877,76	127,82	
			Valor Líquido →	749,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.722,00	877,76	877,76	70,22	270,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
110	JOANITA FERREIRA CAVALCANTI AGENTE OPERACIONAL	514320	5	1
		Admissão:	18/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	13,00	746,20		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,56		
998	I.N.S.S.	7,50		65,83	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
217	VALE TRANSPORTE 6%	6,00		44,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			877,76	127,82	
			Valor Líquido →	749,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.722,00	877,76	877,76	70,22	270,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
110	JOANITA FERREIRA CAVALCANTI AGENTE OPERACIONAL	514320	5	1
		Admissão:	18/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.722,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,88		159,53	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
217	VALE TRANSPORTE 6%	6,00		103,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.025,60	280,07	
			Valor Líquido →	1.745,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.722,00	2.025,60	2.025,60	162,04	1.418,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
110	JOANITA FERREIRA CAVALCANTI AGENTE OPERACIONAL	514320	5	1
		Admissão:	18/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.722,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,88		159,53	
207	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - SEIBREF	17,22		17,22	
217	VALE TRANSPORTE 6%	6,00		103,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.025,60	280,07	
			Valor Líquido →	1.745,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.722,00	2.025,60	2.025,60	162,04	1.418,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

### Horas Técnicas

Para o valor das horas técnicas estamos nos baseando nas planilhas referenciais dos serviços de acolhimento institucional e familiar fornecido pela própria SMADS, conforme Print em anexo.

PLANILHA REFERENCIAL DE COMPOSIÇÃO DOS CUSTOS DO SERVIÇO			
VALOR REFERENCIAL: Portaria 039/SMADS/2024			
TIPOLOGIA:			
SERVIÇO: FAMÍLIA ACOELHOORA			
CAPACIDADE		30	
CUSTOS DIRETOS			
CATEGORIA I - RECURSOS HUMANOS - Portaria XX/SMADS/2024			
Cargos	Quantidade	Salário Base	Total Salários
Gerente de Serviço PSE	1	6.533,26	6.533,26
Auxiliar Administrativo	1	2.070,06	2.070,06
Técnico Social 30h - Serviço Social	3	3.781,68	11.345,04
Técnico Social 40h - Psicologia	3	3.781,68	11.345,04
Técnico Social 40h	1	3.781,68	3.781,68
Agente Operacional 40h	1	1.512,04	1.512,04
<b>SUBTOTAL</b>	<b>10</b>		<b>36.587,12</b>
INSALUBRIDADE			2.640,00
HORAS TÉCNICAS	15	169,58	2.543,70
<b>TOTAL DA CATEGORIA I</b>			<b>41.770,82</b>
CATEGORIA II - ENCARGOS SOCIAIS			
	%	Valor	
Para OSC sem isenção	37,90%	14.867,08	
Para OSC com isenção	11,50%	4.354,21	
FUNDO DE RESERVA	21,57%	8.461,29	
<b>TOTAL DA CATEGORIA II</b>			<b>23.328,37</b>
	OSC sem isenção		23.328,37
	OSC com isenção		12.815,50
CATEGORIA III - IMÓVEIS			
	Per Capita	Valor	
CONCESSIONÁRIAS	19,59	587,70	
<b>TOTAL DA CATEGORIA III</b>			<b>587,70</b>
CATEGORIA IV - DEMAIS DESPESAS			
	Per Capita	Valor	
MATERIAL PARA O TRABALHO SOCIOEDUCATIVO E PEDAGÓGICO	27,93	837,90	
<b>TOTAL OUTRAS DESPESAS</b>			<b>49.313,40</b>
OUTRAS DESPESAS	231,78	6.953,40	
ALÍQUILU PECUNIÁRIO (SALÁRIO MÍNIMO FEDERAL 2024)	1.412,00	42.360,00	
<b>TOTAL DA CATEGORIA IV</b>			<b>50.151,30</b>
TOTAL DOS CUSTOS DIRETO DA PARCERIA			
			115.838,19
			105.325,32
CUSTOS INDIRETOS			
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE	Valor fixo		
<b>TOTAL DE CUSTOS INDIRETOS</b>			<b>0,00</b>
TOTAL DA PARCERIA			
			115.838,19
			105.325,32
QUANDO O SERVIÇO ESTIVER INSTALADO SEM REPASSE PARA DESPESAS DE ÁGUA E LUZ	ALÍQUOTA: 30% CONCESSIONÁRIA	VALOR DA PARCERIA	
PARA OSC SEM ISENÇÃO COM 30% CONCESSIONÁRIAS		115.426,80	
PARA OSC COM ISENÇÃO COM 30% CONCESSIONÁRIAS	176,31	104.913,93	
Elaborada em setembro/2024			
Os valores são meramente referenciais para composição do custo do serviço com base nas legislações vigentes, podendo o proponente elaborar o seu próprio demonstrativo de aplicação dos recursos financeiros da Parceria.			
<b>OBSERVAÇÕES:</b>			
Auxílio Pecuniário (BENEFÍCIO DO USUÁRIO) = 1 salário mínimo federal			

Unidade Jabaquara

Av. Sta. Catarina,199 – Vl. Alexandra São Paulo-SP • CEP 04.635-000

E-mail: perolasjabaquara@abbabrasil.org.br



## DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água: 37,96  
Esgoto: 37,96  
Taxa de regulação (TRCF) - 0,50% 0,38

Fornecimento No. Documento Fatura Tipo  
86040570617633 SOR202541952805 FATURAMENTO - 2a.Via

DATA EMISSÃO  
25/04/2025

Pág. 1 / 1

TOTAL: R\$ \*\*\*\*\*76,30  
VENCIMENTO: 20/05/2025

Código para débito automático: 3199908855  
Tipo de Fornecimento: RESIDENCIAL

Cliente: ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICENTE ASLAN

CPF/CNPJ:

CEP: 04635000 End: AVENIDA SANTA CATARINA,199 - - V ALEXANDRIA - SAO PAULO - SP

Cód.Cliente: 1963834381

Pde/Rgi: 89673425 Hidrômetro: Y20T829210

PAGUE SUA FATURA COM O PIX



No caso de pagamento em atraso serão cobradas Multa de 2% mais Atualização Monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia  
\*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua fatura 01-05-10-15-20-25.  
Havendo interesse entre em contato com a Sabesp.

Economias: RES: 1 Tipo de Ligação (TL): ÁGUA E ESGOTO  
Data da apresentação: 25/04/2025 Próxima Leitura: 26/05/2025 Tipo Mercado: COMUM  
Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Periodo	Média (M3)
Água:	26/03/25 197	25/04/25 199	2	30	2,17

(M3 x Nro.Econ.)	(M3)	Água Tarifa (R\$)	Valor (R\$)	(M3)	Esgoto Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
De 0 Ate 10,00	Mínimo	3,800	37,96	Mínimo	3,800	37,96
Subtotal			37,96			37,96
TOTAL (VI Água + VI Esgoto)						75,92

## Histórico de Consumo (Data de emissão, Consumo em M3 e Tipo)

	25/10/2024	25/11/2024	26/12/2024	24/01/2025	24/02/2025	26/03/2025
Água:	2R(R)	2R(R)	2R(R)	2R(R)	3R(R)	2R(R)

## Atendimento Sabesp

Poupatempo Santo Amaro End.: RUA AMADOR BUENO ; 229 ; SAO  
Dias e horários: AGENDE: SEG A SEX, PAULO ; SAO PAULO  
07H ÀS 19H / SÁB, 07H ÀS 13H, , , Telefone:

## AVISOS

Tributos	Alíquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP E COFINS	6,90	76,30	5,27

## Qualidade da Água: Decreto 5440-Anexo XX Portaria 5/17 MS,alterado pela PRT888/21 e PRT2472/21

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli.
Mínimo Exigido	345	345	345	345	345
Análises Realizadas	349	349	349	349	349
Amostras que atendem ao Padrão	334	337	344	348	349

Conclusão das Análises: Eventuais análises fora dos padrões foram refeitas acompanhadas de inspeções sanitárias descargas do ponto de coleta e outras ações para garantir a qualidade de água

Sistema de Abastecimento: GUARAPIRANGA

Amostras coletadas em: 03/2025

8264000000 4 76300097091 6 09498488609 6 19638343813 8



9109498488609

VIA SABESP

ATENÇÃO: Não danifique a região do código de barras.

Cod. Fornecimento	PDE/RGI	Data Emissão	Vencimento	Total
86040570617633	0089673425	25/04/2025	20/05/2025	R\$ *****76,30

Cod. Sabesp:100.089.045.0026.0166.0000.0000  
Autenticação do agente autorizado

DÉBITO AUTOMÁTICO



## DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água: 37,96  
Esgoto: 37,96  
Taxa de regulação (TRCF) - 0,50% 0,38Fornecimento No. Documento Fatura Tipo  
86040570617633 SOR202552469332 FATURAMENTODATA EMISSÃO  
26/05/2025

Pág. 1 / 1

TOTAL: R\$ \*\*\*\*\*76,30  
VENCIMENTO: 20/06/2025Código para débito automático: 3199908855  
Tipo de Fornecimento: RESIDENCIAL

Cliente: ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICENTE ASLAN

CEP: 04635000 End: AVENIDA SANTA CATARINA,199 - - V ALEXANDRIA - SAO PAULO - SP

Cód.Cliente: 1963834381

Pde/Rgi: 89673425 Hidrômetro: Y20T829210

Economias: RES: 1 Tipo de Ligação (TL):ÁGUA E ESGOTO  
Data da apresentação: 28/05/2025 Próxima Leitura: 25/06/2025 Tipo Mercado: COMUM  
Condição de Leitura: LEITURA NORMAL  
Leitura Anterior Leitura Atual Consumo (M3) Período Média (M3)  
Água: 25/04/25 199 26/05/25 201 2 31 2,167No caso de pagamento em atraso serão cobradas Multa de 2% mais Atualização Monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia  
\*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua fatura 01-05-10-15-20-25.  
Havendo interesse entre em contato com a Sabesp.

PAGUE SUA FATURA COM O PIX

(M3 x Nro.Econ.)	(M3)	Água Tarifa (R\$)	Valor (R\$)	(M3)	Esgoto Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
De 0,00 até 10,00	Mínimo	3,796	37,96	Mínimo	3,796	37,96
Subtotal			37,96			37,96
TOTAL (VI Água + VI Esgoto)						75,92

## Histórico de Consumo (Data de emissão, Consumo em M3 e Tipo)

25/11/2024 26/12/2024 24/01/2025 24/02/2025 26/03/2025 25/04/2025  
Água: 2(LG) 2(LG) 2(LG) 3(LG) 2(LG) 2(LG)

## Atendimento Sabesp

Poupatempo Santo Amaro End.: RUA AMADOR BUENO ; 229 ; SAO  
Dias e horários: AGENDE: SEG A SEX, PAULO ; SAO PAULO  
07H ÀS 19H / SÁB, 07H ÀS 13H, , , Telefone:

## AVISOS

Tributos Aliquota(%) Base de Cálculo(R\$) Valor(R\$)  
PIS/PASEP E COFINS 6,90 76,30 5,27

Qualidade da Água: Decreto 5440-Anexo XX Portaria 5/17 MS,alterado pela PRT888/21 e PRT2472/21

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli.
Mínimo Exigido	345	345	345	345	345
Análises Realizadas	349	349	349	349	349
Amostras que atendem ao Padrão	348	347	346	346	349

Conclusão das Análises: Eventuais análises fora dos padrões foram refeitas acompanhadas de inspeções sanitárias descargas do ponto de coleta e outras ações para garantir a qualidade de água  
Sistema de Abastecimento: GUARAPIRANGA Amostras coletadas em: 04/2025

8263000000 5 76300097091 6 09648440527 7 19638343813 8



9109648440527

VIA SABESP

ATENÇÃO: Não danifique a região do código de barras.

Cod. Fornecimento PDE/RGI Data Emissão Vencimento Total  
86040570617633 0089673425 26/05/2025 20/06/2025 R\$ \*\*\*\*\*76,30Cod. Sabesp:100.089.045.0026.0166.0000.0000  
Autenticação do agente autorizado



## DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água: 37,96  
Esgoto: 37,96  
Taxa de regulação (TRCF) - 0,50% 0,38

Fornecimento No. Documento Fatura Tipo  
86040570617633 SOR202564405534 FATURAMENTO

DATA EMISSÃO  
25/06/2025

Código para débito automático: 3199908855  
Tipo de Fornecimento: RESIDENCIAL

Pág. 1 / 1

TOTAL: R\$ \*\*\*\*\*76,30  
VENCIMENTO: 20/07/2025

Cliente: ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICENTE ASLAN

CEP: 04635000 End: AVENIDA SANTA CATARINA,199 - - V ALEXANDRIA - SAO PAULO - SP

Cód.Cliente: 1963834381

Pde/Rgi: 89673425 Hidrômetro: Y20T829210

PAGUE SUA FATURA COM O PIX



\*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua fatura 01-05-10-15-20-25.  
Havendo interesse entre em contato com a Sabesp.

Economias: RES: 1 Tipo de Ligação (TL): ÁGUA E ESGOTO  
Data da apresentação: 27/06/2025 Próxima Leitura: 25/07/2025 Tipo Mercado: COMUM  
Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Período	Média (M3)
Água:	26/05/25 201	25/06/25 203	2	30	2,167

(M3 x Nro.Econ.)	Água		Esgoto		
	(M3)	Valor (R\$)	(M3)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
De 0,00 até 10	Mínimo	3,796	Mínimo	3,796	37,96
<b>Subtotal</b>		<b>37,96</b>			<b>37,96</b>
<b>TOTAL (VI Água + VI Esgoto)</b>					<b>75,92</b>

## Histórico de Consumo (Data de emissão, Consumo em M3 e Tipo)

	26/12/2024	24/01/2025	24/02/2025	26/03/2025	25/04/2025	26/05/2025
Água:	2(LG)	2(LG)	3(LG)	2(LG)	2(LG)	2(LG)

## Atendimento Sabesp

Poupatempo Santo Amaro End.: RUA AMADOR BUENO ; 229 ; SAO  
Dias e horários: AGENDE: SEG A SEX, PAULO ; SAO PAULO  
07H ÀS 19H / SÁB, 07H ÀS 13H, , , Telefone:

## AVISOS

A SABESP notifica V.Sa. de que, caso esta fatura não seja paga em até 30 (trinta) dias a partir do vencimento, poderá ocorrer a interrupção dos serviços prestados, conforme Deliberação ARSESP 106 art. 88, respeitadas as restrições impostas por normas específicas que, por quaisquer motivos, proibam a suspensão do fornecimento.

Poderão ocorrer também a cobrança de juros, multas, correção monetária e medidas administrativas e judiciais cabíveis, bem como cobranças pelo corte e religação, conforme previsto no edital Deliberação ARSESP 106 art. 88.

Se o débito for quitado até a data de vencimento, por favor, desconsidere este aviso.

Tributos	Alíquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP E COFINS	6,90	76,30	5,27

## Qualidade da Água: Decreto 5440-Anexo XX Portaria 5/17 MS,alterado pela PRT888/21 e PRT2472/21

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli.
Mínimo Exigido	345	345	345	345	345
Análises Realizadas	356	356	356	356	356
Amostras que atendem ao Padrão	351	354	356	353	356

Conclusão das Análises: Eventuais análises fora dos padrões foram refeitas acompanhadas de inspeções sanitárias descargas do ponto de coleta e outras ações para garantir a qualidade de água  
Sistema de Abastecimento: GUARAPIRANGA Amostras coletadas em: 05/2025

8264000000 4 76300097091 6 09794641638 1 19638343813 8



9109794641638

VIA SABESP

ATENÇÃO: Não danifique a região do código de barras.

Cod. Fornecimento	PDE/RGI	Data Emissão	Vencimento	Total
86040570617633	0089673425	25/06/2025	20/07/2025	R\$ *****76,30

Cod. Sabesp:100.089.045.0026.0166.0000.0000  
Autenticação do agente autorizado



Conta de Energia Elétrica

Nota Fiscal

CLASSIFICAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA	TIPO DE FORNECIMENTO
B - B3 - CONVENCIONAL - Comercial - Comercial	Monofásico

DATAS DE LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
	25/03/2025	24/04/2025	30	23/05/2025

ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICENTE ASLAN

AV STA CATARINA 199 - VILA ALEXANDRIA  
CEP: 04635-000 - SAO PAULO/SP  
CNPJ: 59.\*\*\*.\*\*\*/\*-44 INSC. EST: ISENTO

INSTALAÇÃO / UNIDADE CONSUMIDORA	<b>45681112</b>
Nº DO CLIENTE	<b>10427624</b>

INFORMAÇÕES FISCAIS
<b>Nota Fiscal de Conta de Energia Elétrica</b> <b>CD4F.3D06.9CA5.A9B2.4D76.854A.56ED.D3D8</b> <b>NOTA FISCAL Nº 706192984 - SÉRIE B</b> DATA DE EMISSÃO: 24/04/2025 CFOP: 5253 (Venda de en. elétrica p/ estabelecimento comercial) CPF/CNPJ: 59.***.***/*-44 e INSC. EST. ISENTO

MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
<b>04/2025</b>	<b>26/05/2025</b>	<b>R\$71,13</b>

MENSAGENS IMPORTANTES

- ICMS isento conforme art. 29, inciso II, letra a, do Anexo I, Decreto 45.490/00.  
Bandeira(s) tarifária(s) aplicada(s) no mês VERDE

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO									
Itens de Fatura	Unid.	Quant. (kWh)	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc ICMS (R\$)	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit (R\$)
USO SIST. DISTR. (TUSD)	KWH	71,000	0,48211	34,23	1,58	34,23	18%	6,16	0,37317
ENERGIA (TE)	KWH	71,000	0,33972	24,12	1,11	24,12	18%	4,34	0,26307
PC.13/14-FATURA-03/2024-ART.323 REN 1000			7,30	0,01	0,00	0%		0,00	
COSIP - SÃO PAULO - MUNICIPAL			5,48	0,01	0,00	0%		0,00	
Subtotal Faturamento				58,35	0,00	0,00		0,00	
Subtotal Outros				12,78	0,00	0,00		0,00	
TOTAL				71,13	2,71	58,35		10,50	

TRIBUTOS	BASE CALC (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)
PIS/PASEP	47,85	1,01	0,47
COFINS	47,85	4,66	2,22
ICMS	58,35	18,00	10,50

CONSUMO / kWh			
MÊS/ANO	CONSUMO FATURADO (kWh)	DIAS	TIPO DE FATURAMENTO
ABR/25	71,000	30	LID
MAR/25	83,000	32	LID
FEV/25	86,000	30	MED
JAN/25	59,000	33	LID
DEZ/24	81,000	27	MED
NOV/24	72,000	30	LID
OUT/24	37,000	31	LID
SET/24	79,000	31	MED
AGO/24	77,000	30	MED
JUL/24	81,000	30	MED
JUN/24	92,000	32	LID
MAI/24	70,000	30	MED
ABR/24	108,000	29	LID

RESERVADO AO FISCO
--------------------

DADOS DE MEDIÇÃO						
Medidor	Grandezas	Postos Tarifários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
16825836	ENRG ATV	ÚNICO	2.032	2.103	1,00000	71,000

NOTIFICAÇÃO/REAVISO DE CONTAS VENCIDAS
--

RESPONSÁVEL PELA ILUMINAÇÃO PÚBLICA EM SUA RUA/REGIÃO
PREFEITURA DO MUNICÍPIO 0800 77 90 156

CADASTRO DE DÉBITO AUTOMÁTICO
Sua conta não está em débito automático? Cadastre-se em seu banco com o código: 100224116912

<b>BANCO ITAÚ - 341-7</b>		- O PAGAMENTO PODERÁ SER REALIZADO 1 DIA ÚTIL APÓS A EMISSÃO	
34191.09107 24524.582939 85529.870009 2 10930000007113			
PAGADOR: ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICENTE ASLAN - CNPJ: 59.***.***/*-44 AV STA CATARINA 199 - VILA ALEXANDRIA - SAO PAULO/SP CEP: 04635-000			
NOSSO Nº: 109/10245245-8	Nº DOCUMENTO: 706192984	DATA DE VENCIMENTO: 26/05/2025	VALOR DO DOCUMENTO: R\$ 71,13
BENEFICIÁRIO: Eletropaulo Metropolitana Eletricidade de São Paulo S.A - CNPJ: 61.***.***/*-93 AGÊNCIA/CODIGO DO BENEFICIÁRIO: 2938/55298-7		VALOR PAGO: R\$ 71,13	
		MENSAGEM: - ENCARGOS POR ATRASO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA	



Pague via PIX!  
Utilize este QRCode



### CONHEÇA Nossos Canais de Atendimento

-  **Atendimento Emergencial**  
24 horas 0800 72 72 196
-  **Atendimento Comercial**  
24 horas 0800 72 72 120
-  **Atendimento para Deficientes Auditivos**  
24 horas 0800 77 28 626
-  **Ouvidoria 0800 72 73 110**  
Atendimento em dias úteis das 8h às 18h





Para comunicar casos de fio partido, poste abalroado, falta de energia ou problemas na rede de distribuição.

Para tirar dúvidas, fazer reclamações ou solicitar serviços sem precisar ir a uma loja de atendimento presencial. A ligação é gratuita.

Atendimento exclusivo para deficientes auditivos para comunicar falta de energia, tirar dúvidas, solicitar serviços ou fazer uma reclamação. A ligação é gratuita.

Para acionar a Ouvidoria é necessário que você já tenha procurado os nossos Canais de Atendimento e nos informe o número de protocolo.

### CONHEÇA Nossos Canais Digitais

-  **Agência Virtual**  
www.enel.com.br  
Para ter acesso a vários serviços como 2ª via de conta, religação de energia, informar falta de energia e muito mais.
-  **Aplicativo Enel São Paulo**  
Você também pode solicitar serviços pelo nosso aplicativo. Baixe agora (pelo Google Play ou App Store) e tenha, a todo momento, os serviços da Enel ao seu alcance.
-  **Atendente Virtual Elena (21) 99601-9608**  
Adicione aos seus contatos a atendente virtual Elena e envie uma mensagem via WhatsApp para consultar débitos, solicitar 2ª via de conta e tirar dúvidas frequentes.
-  **SMS Gratuito 27373**  
Envie um SMS gratuito para 27373 com a palavra LUZ quando faltar energia, CONTA para segunda via e RELIGA para religação de energia. Sempre com o número da instalação junto.

ARSESP | 0800 727 0167  
ANEEL | 167

Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo.  
Agência Nacional de Energia Elétrica (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis).

### Siga as nossas redes sociais

  @enelclientesbr  @enelbrasil

Endereço para devolução - uso exclusivo dos Correios

### Eletropaulo Metropolitana Eletricidade de São Paulo S.A

Av. das Nações Unidas 14401 – Conjuntos 1 a 4  
Andar 17º ao 23º Torre B1 – Vila Gertrudes São Paulo SP CEP:04794-000  
CNPJ: 61.695.227/0001-93 – Inscrição Estadual 133.122.090.117



Eletropaulo Metropolitana Eletricidade de São Paulo S.A  
Av. das Nações Unidas 14401 – Conjuntos 1 a 4  
Andar 17º ao 23º Torre B1 – Vila Gertrudes São Paulo SP CEP:04794-000  
CNPJ: 61.695.227/0001-93 – Inscrição Estadual 133.122.090.117

Unid. de entrega | Sequência | Nº medidor

B4561729 | 0104 | 16825836

### INFORMAÇÕES AOS CLIENTES

- Informações suplementares desta conta 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 conta implicará a suspensão do fornecimento de energia a partir do 16º dia da notificação de débito. No caso de Tarifa Social de Baixa Renda, a suspensão do fornecimento deverá ocorrer com intervalo mínimo de 30 dias entre a data de vencimento e a efetiva suspensão.
- Contas pagas após o vencimento terão multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia e atualização financeira na próxima conta.
- Todos os significados das siglas e abreviações utilizadas nesta conta de energia estão disponíveis no site da distribuidora, no campo: "Para Você, Informativos e Glossário - Conta de energia".
- Informações sobre a contribuição para custeio do serviço de Iluminação Pública (CIP/COSIP) do seu município estão disponíveis no site da distribuidora, no campo "Para Você, Tarifas, Taxas e Impostos".
- Você pode solicitar o cancelamento da cobrança de serviços de terceiros incluídos em sua conta, 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.



ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICENTE ASLAN

AV STA CATARINA 199 - VILA ALEXANDRIA  
CEP: 04635-000 - SAO PAULO - SP  
Nº do cliente: 10427624

Informações Importantes		
Data de emissão	Conta referente a	Vencimento
24/04/2025	04/2025	26/05/2025
- Segunda via de fatura		



Conta de Energia Elétrica

Nota Fiscal

CLASSIFICAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA	TIPO DE FORNECIMENTO	DATAS DE LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
B - B3 - CONVENCIONAL - Comercial - Comercial	Monofásico		24/04/2025	23/05/2025	29	23/06/2025

ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICENTE ASLAN

AV STA CATARINA 199 - VILA ALEXANDRIA  
CEP: 04635-000 - SAO PAULO/SP  
CNPJ: 59.\*\*\*.\*\*\*/\*-44 INSC. EST: ISENTO

**INSTALAÇÃO / UNIDADE CONSUMIDORA**  
**45681112**

**Nº DO CLIENTE**  
**10427624**

**INFORMAÇÕES FISCAIS**

**Nota Fiscal de Conta de Energia Elétrica**  
**D16A.3EED.7DE4.DD67.6263.78CF.C93A.DBFB**  
**NOTA FISCAL Nº 714490734 - SÉRIE B**  
DATA DE EMISSÃO: 23/05/2025  
CFOP: 5253 (Venda de en. elétrica p/ estabelecimento comercial)  
CPF/CNPJ: 59.\*\*\*.\*\*\*/\*-44 e INSC. EST. ISENTO

MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
05/2025	24/06/2025	R\$74,35

MENSAGENS IMPORTANTES

Nosso leiturista esteve em seu imóvel no dia 23/05/2025 às 14hs54. Pela 1ª vez ele(a) não conseguiu acessar o medidor. Por isso, a sua conta foi calculada pela média aritmética dos últimos 12 faturamentos. Garanta o livre acesso ao medidor no dia da leitura, pois seu imóvel pode sofrer a suspensão do fornecimento a partir do 3º ciclo consecutivo de impedimento. Para sua comodidade, a Enel oferece o serviço de Autoleitura. Para saber mais, acesse nossos canais de atendimento.

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO								TRIBUTOS			CONSUMO / kWh					
Itens de Fatura	Unid.	Quant. (kWh)	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc ICMS (R\$)	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit (R\$)	Base Calc (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)	MÊS/ANO	CONSUMO FATURADO (kWh)	DIAS	TIPO DE FATURAMENTO
USO SIST. DISTR. (TUSD)	KWH	74.000	0,47730	35,32	1,36	35,32	18%	6,35	0,37317	50,55	0,84	0,41	MAI/25	74,000	29	MED
ENERGIA (TE)	KWH	74.000	0,33649	24,90	0,96	24,90	18%	4,48	0,26307	50,54	3,88	1,95	ABR/25	71,000	30	LID
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA		0,000	0,00000	1,40	0,04	1,40	18%	0,25	0,00000	61,62	18,00	11,08	MAR/25	83,000	32	LID
PC.14/14-FATURA-03/2024-ART.323 REN 1000				7,25	0,01	0,00	0%	0,00					FEV/25	86,000	30	MED
COSIP - SÃO PAULO - MUNICIPAL				5,48	0,01	0,00	0%	0,00					JAN/25	59,000	33	LID
Subtotal Faturamento				61,62	0,00	0,00		0,00					DEZ/24	81,000	27	MED
Subtotal Outros				12,73	0,00	0,00		0,00					NOV/24	72,000	30	LID
TOTAL				74,35	2,38	61,62		11,08					OUT/24	37,000	31	LID

TRIBUTOS	BASE CALC (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)
PIS/PASEP	50,55	0,84	0,41
COFINS	50,54	3,88	1,95
ICMS	61,62	18,00	11,08

MÊS/ANO	CONSUMO FATURADO (kWh)	DIAS	TIPO DE FATURAMENTO
MAI/25	74,000	29	MED
ABR/25	71,000	30	LID
MAR/25	83,000	32	LID
FEV/25	86,000	30	MED
JAN/25	59,000	33	LID
DEZ/24	81,000	27	MED
NOV/24	72,000	30	LID
OUT/24	37,000	31	LID
SET/24	79,000	31	MED
AGO/24	77,000	30	MED
JUL/24	81,000	30	MED
JUN/24	92,000	32	LID
MAI/24	70,000	30	MED

**RESERVADO AO FISCO**

DADOS DE MEDIÇÃO						
Medidor	Grandezas	Postos Tarifários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
16825836	ENRG ATV	ÚNICO	2.103	Não Exec	1,00000	74,000

NOTIFICAÇÃO/REAVISO DE CONTAS VENCIDAS

RESPONSÁVEL PELA ILUMINAÇÃO PÚBLICA EM SUA RUA/REGIÃO
PREFEITURA DO MUNICÍPIO 0800 77 90 156

CADASTRO DE DÉBITO AUTOMÁTICO
Sua conta não está em débito automático? Cadastre-se em seu banco com o código: 100224116912

<b>BANCO ITAÚ - 341-7</b>		- O PAGAMENTO PODERÁ SER REALIZADO 1 DIA ÚTIL APÓS A EMISSÃO	
34191.09123 37771.642933 85529.870009 4 11220000007435			
PAGADOR: ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICENTE ASLAN - CNPJ: 59.***.***/*-44 AV STA CATARINA 199 - VILA ALEXANDRIA - SAO PAULO/SP CEP: 04635-000			
NOSSO Nº: 109/12377716-4	Nº DOCUMENTO: 714490734	DATA DE VENCIMENTO: 24/06/2025	VALOR DO DOCUMENTO: R\$ 74,35
BENEFICIÁRIO: Eletropaulo Metropolitana Eletricidade de São Paulo S.A - CNPJ: 61.***.***/*-93 AGÊNCIA/CODIGO DO BENEFICIÁRIO: 2938/55298-7		VALOR PAGO: R\$ 74,35	
		MENSAGEM: - ENCARGOS POR ATRASO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA	



Pague via PIX!  
Utilize este QRCode



## CONHEÇA NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO

-  **Atendimento Emergencial**  
24 horas 0800 72 72 196
-  **Atendimento Comercial**  
24 horas 0800 72 72 120
-  **Atendimento para Deficientes Auditivos**  
24 horas 0800 77 28 626
-  **Ouvidoria 0800 72 73 110**  
Atendimento em dias úteis das 8h às 18h





Para comunicar casos de fio partido, poste abalroado, falta de energia ou problemas na rede de distribuição.

Para tirar dúvidas, fazer reclamações ou solicitar serviços sem precisar ir a uma loja de atendimento presencial. A ligação é gratuita.

Atendimento exclusivo para deficientes auditivos para comunicar falta de energia, tirar dúvidas, solicitar serviços ou fazer uma reclamação. A ligação é gratuita.

Para acionar a Ouvidoria é necessário que você já tenha procurado os nossos Canais de Atendimento e nos informe o número de protocolo.

## CONHEÇA NOSSOS CANAIS DIGITAIS

-  **Agência Virtual**  
[www.enel.com.br](http://www.enel.com.br) Para ter acesso a vários serviços como 2ª via de conta, religação de energia, informar falta de energia e muito mais.
-  **Aplicativo Enel São Paulo** Você também pode solicitar serviços pelo nosso aplicativo. Baixe agora (pelo Google Play ou App Store) e tenha, a todo momento, os serviços da Enel ao seu alcance.
-  **Atendente Virtual Elena (21) 99601-9608** Adicione aos seus contatos a atendente virtual Elena e envie uma mensagem via WhatsApp para consultar débitos, solicitar 2ª via de conta e tirar dúvidas frequentes.
-  **SMS Gratuito 27373** Envie um SMS gratuito para 27373 com a palavra **LUZ** quando faltar energia, **CONTA** para segunda via e **RELIGA** para religação de energia. Sempre com o número da instalação junto.

ARSESP | 0800 727 0167  
ANEEL | 167

Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo.  
Agência Nacional de Energia Elétrica (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis).

### Siga as nossas redes sociais

  @enelclientesbr  @enelbrasil

Endereço para devolução - uso exclusivo dos Correios

### Eletropaulo Metropolitana Eletricidade de São Paulo S.A

Av. das Nações Unidas 14401 – Conjuntos 1 a 4  
Andar 17º ao 23º Torre B1 – Vila Gertrudes São Paulo SP CEP:04794-000  
CNPJ: 61.695.227/0001-93 – Inscrição Estadual 133.122.090.117



Eletropaulo Metropolitana Eletricidade de São Paulo S.A  
Av. das Nações Unidas 14401 – Conjuntos 1 a 4  
Andar 17º ao 23º Torre B1 – Vila Gertrudes São Paulo SP CEP:04794-000  
CNPJ: 61.695.227/0001-93 – Inscrição Estadual 133.122.090.117

Unid. de entrega | Sequência | Nº medidor  
B4561729 | 0105 | 16825836

## INFORMAÇÕES AOS CLIENTES

- Informações suplementares desta conta 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 conta implicará a suspensão do fornecimento de energia a partir do 16º dia da notificação de débito. No caso de Tarifa Social de Baixa Renda, a suspensão do fornecimento deverá ocorrer com intervalo mínimo de 30 dias entre a data de vencimento e a efetiva suspensão.
- Contas pagas após o vencimento terão multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia e atualização financeira na próxima conta.
- Todos os significados das siglas e abreviações utilizadas nesta conta de energia estão disponíveis no site da distribuidora, no campo: "Para Você, Informativos e Glossário - Conta de energia".
- Informações sobre a contribuição para custeio do serviço de Iluminação Pública (CIP/COSIP) do seu município estão disponíveis no site da distribuidora, no campo "Para Você, Tarifas, Taxas e Impostos".
- Você pode solicitar o cancelamento da cobrança de serviços de terceiros incluídos em sua conta, 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.



### ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICENTE ASLAN

AV STA CATARINA 199 - VILA ALEXANDRIA  
CEP: 04635-000 - SAO PAULO - SP  
Nº do cliente: 10427624

Informações Importantes		
Data de emissão	Conta referente a	Vencimento
23/05/2025	05/2025	24/06/2025
- Segunda via de fatura		



Conta de Energia Elétrica

Nota Fiscal

CLASSIFICAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA	TIPO DE FORNECIMENTO
B - B3 - CONVENCIONAL - Comercial - Comercial	Monofásico

DATAS DE LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
	23/05/2025	23/06/2025	31	23/07/2025

ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICENTE ASLAN

AV STA CATARINA 199 - VILA ALEXANDRIA  
CEP: 04635-000 - SAO PAULO/SP  
CNPJ: 59.\*\*\*.\*\*\*/\*-44 INSC. EST: ISENTO

INSTALAÇÃO / UNIDADE CONSUMIDORA

45681112

Nº DO CLIENTE

10427624

INFORMAÇÕES FISCAIS

Nota Fiscal de Conta de Energia Elétrica  
BE0B.908C.68F6.1E7F.AC12.5764.1A46.40D0  
NOTA FISCAL Nº 723003974 - SÉRIE B  
DATA DE EMISSÃO: 23/06/2025

CFOP: 5253 (Venda de en. elétrica p/ estabelecimento comercial)

CPF/CNPJ: 59.\*\*\*.\*\*\*/\*-44 e INSC. EST. ISENTO

MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
06/2025	24/07/2025	R\$69,00

MENSAGENS IMPORTANTES

Nosso leiturista esteve em seu imóvel no dia 22/02/2024 às 22:29. Pela 2ª vez consecutiva ele(a) não conseguiu acessar o medidor. Por isso, a sua conta foi calculada pela média aritmética dos últimos 12 faturamentos. Garanta o livre acesso ao medidor no dia da leitura, pois seu imóvel pode sofrer a suspensão do fornecimento a partir do 3º ciclo consecutivo de impedimento. Para sua comodidade, a Enel oferece o serviço de Autoleitura. Para saber mais, acesse nossos canais de atendimento.  
Confira aqui o DEC (número médio de horas que os clientes de seu conjunto ficaram sem energia) e o FEC (número de vezes que os mesmos clientes ficaram sem energia): DEC (Ano/Fev/Mar/Abr):5.70/0.84/0.30/0.75 FEC (Ano/Fev/Mar/Abr):2.44/0.51/0.15/0.21  
Bandeira(s) tarifária(s) aplicada(s) no mês: AMARELA VERMELHA PATAMAR I Segunda Via.

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO									
Itens de Fatura	Unid.	Quant. (kWh)	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS Base Calc ICMS (R\$)	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit (R\$)	
USO SIST. DISTR. (TUSD)	KWH	74.000	0,47568	35,20	1,26	35,20	18%	6,33	0,37317
ENERGIA (TE)	KWH	74.000	0,33500	24,79	0,88	24,79	18%	4,46	0,26307
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA		0,000	0,00000	0,43	0,01	0,43	18%	0,07	0,00000
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA		0,000	0,00000	3,10	0,10	3,10	18%	0,55	0,00000
COSIP - SÃO PAULO - MUNICIPAL				5,48	0,01	0,00	0%	0,00	
Subtotal Faturamento				63,52	0,00	0,00		0,00	
Subtotal Outros				5,48	0,00	0,00		0,00	
TOTAL				69,00	2,26	63,52		11,41	

TRIBUTOS	BASE CALC (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)
PIS/PASEP	52,19	0,78	0,38
COFINS	52,11	3,62	1,87
ICMS	63,52	18,00	11,41

CONSUMO / kWh			
MÊS/ANO	CONSUMO FATURADO (kWh)	DIAS	TIPO DE FATURAMENTO
JUN/25	74,000	31	MED
MAI/25	74,000	29	MED
ABR/25	71,000	30	LID
MAR/25	83,000	32	LID
FEV/25	86,000	30	MED
JAN/25	59,000	33	LID
DEZ/24	81,000	27	MED
NOV/24	72,000	30	LID
OUT/24	37,000	31	LID
SET/24	79,000	31	MED
AGO/24	77,000	30	MED
JUL/24	81,000	30	MED
JUN/24	92,000	32	LID

RESERVADO AO FISCO
Regime Especial Proc. No 1000635-686924/2005

DADOS DE MEDIÇÃO						
Medidor	Grandezas	Postos Tarifários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
16825836	ENRG ATV	ÚNICO	Não Exec	Não Exec	1,00000	74,000

NOTIFICAÇÃO/REAVISO DE CONTAS VENCIDAS

RESPONSÁVEL PELA ILUMINAÇÃO PÚBLICA EM SUA RUA/REGIÃO
PREFEITURA DO MUNICÍPIO 0800 77 90 156

CADASTRO DE DÉBITO AUTOMÁTICO
Sua conta não está em débito automático? Cadastre-se em seu banco com o código: 100224116912

<b>BANCO ITAÚ - 341-7</b>		- O PAGAMENTO PODERÁ SER REALIZADO 1 DIA ÚTIL APÓS A EMISSÃO	
34191.09149 61352.752937 85529.870009 5 11520000006900			
PAGADOR: ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICENTE ASLAN - CNPJ: 59.***.***/*-44 AV STA CATARINA 199 - VILA ALEXANDRIA - SAO PAULO/SP CEP: 04635-000			
NOSSO Nº: 109/14613527-5	Nº DOCUMENTO: 723003974	DATA DE VENCIMENTO: 24/07/2025	VALOR DO DOCUMENTO: R\$ 69,00
BENEFICIÁRIO: Eletropaulo Metropolitana Eletricidade de São Paulo S.A - CNPJ: 61.***.***/*-93 AGÊNCIA/CODIGO DO BENEFICIÁRIO: 2938/55298-7		VALOR PAGO: R\$ 69,00	
		MENSAGEM: - ENCARGOS POR ATRASO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA	



Pague via PIX!  
Utilize este QRCode



### CONHEÇA NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO

-  **Atendimento Emergencial**  
24 horas 0800 72 72 196
-  **Atendimento Comercial**  
24 horas 0800 72 72 120
-  **Atendimento para Deficientes Auditivos**  
24 horas 0800 77 28 626
-  **Ouvidoria 0800 72 73 110**  
Atendimento em dias úteis das 8h às 18h





Para comunicar casos de fio partido, poste abalroado, falta de energia ou problemas na rede de distribuição.

Para tirar dúvidas, fazer reclamações ou solicitar serviços sem precisar ir a uma loja de atendimento presencial. A ligação é gratuita.

Atendimento exclusivo para deficientes auditivos para comunicar falta de energia, tirar dúvidas, solicitar serviços ou fazer uma reclamação. A ligação é gratuita.

Para acionar a Ouvidoria é necessário que você já tenha procurado os nossos Canais de Atendimento e nos informe o número de protocolo.

### CONHEÇA NOSSOS CANAIS DIGITAIS

-  **Agência Virtual**  
www.enel.com.br  
Para ter acesso a vários serviços como 2ª via de conta, religação de energia, informar falta de energia e muito mais.
-  **Aplicativo Enel São Paulo**  
Você também pode solicitar serviços pelo nosso aplicativo. Baixe agora (pelo Google Play ou App Store) e tenha, a todo momento, os serviços da Enel ao seu alcance.
-  **Atendente Virtual Elena (21) 99601-9608**  
Adicione aos seus contatos a atendente virtual Elena e envie uma mensagem via WhatsApp para consultar débitos, solicitar 2ª via de conta e tirar dúvidas frequentes.
-  **SMS Gratuito 27373**  
Envie um SMS gratuito para 27373 com a palavra LUZ quando faltar energia, CONTA para segunda via e RELIGA para religação de energia. Sempre com o número da instalação junto.

ARSESP | 0800 727 0167  
ANEEL | 167

Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo.  
Agência Nacional de Energia Elétrica (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis).

### Siga as nossas redes sociais

  @enelclientesbr  @enelbrasil

Endereço para devolução - uso exclusivo dos Correios

### Eletropaulo Metropolitana Eletricidade de São Paulo S.A

Av. das Nações Unidas 14401 – Conjuntos 1 a 4  
Andar 17º ao 23º Torre B1 – Vila Gertrudes São Paulo SP CEP:04794-000  
CNPJ: 61.695.227/0001-93 – Inscrição Estadual 133.122.090.117



Eletropaulo Metropolitana Eletricidade de São Paulo S.A  
Av. das Nações Unidas 14401 – Conjuntos 1 a 4  
Andar 17º ao 23º Torre B1 – Vila Gertrudes São Paulo SP CEP:04794-000  
CNPJ: 61.695.227/0001-93 – Inscrição Estadual 133.122.090.117

Unid. de entrega | Sequência | Nº medidor  
B4561729 | 0106 | 16825836

### INFORMAÇÕES AOS CLIENTES

- Informações suplementares desta conta 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 conta implicará a suspensão do fornecimento de energia a partir do 16º dia da notificação de débito. No caso de Tarifa Social de Baixa Renda, a suspensão do fornecimento deverá ocorrer com intervalo mínimo de 30 dias entre a data de vencimento e a efetiva suspensão.
- Contas pagas após o vencimento terão multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia e atualização financeira na próxima conta.
- Todos os significados das siglas e abreviações utilizadas nesta conta de energia estão disponíveis no site da distribuidora, no campo: "Para Você, Informativos e Glossário - Conta de energia".
- Informações sobre a contribuição para custeio do serviço de Iluminação Pública (CIP/COSIP) do seu município estão disponíveis no site da distribuidora, no campo "Para Você, Tarifas, Taxas e Impostos".
- Você pode solicitar o cancelamento da cobrança de serviços de terceiros incluídos em sua conta, 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.



### ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICENTE ASLAN

AV STA CATARINA 199 - VILA ALEXANDRIA  
CEP: 04635-000 - SAO PAULO - SP  
Nº do cliente: 10427624

Informações Importantes		
Data de emissão	Conta referente a	Vencimento
23/06/2025	06/2025	24/07/2025
- Segunda via de fatura		

ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICIENTE ASL  
AV CATARINA,STA 199  
VILA ALEXANDRIA  
04635-000 SAO PAULO - SPRazão Social: ASSOCIACAO BRASILEIRA  
BENEFICIENTE ASL  
CNPJ: 59.641.340/0001-44

Número da Conta: 8999 2678 0570 DV: 5

Data de Emissão: 19/04/2025

Número da Fatura: 1952662281-0

Período de Utilização: 19/03/2025 a 18/04/2025

E-mail: financeiro@abbabrasil.org.br

MÊS DE REFERÊNCIA

04/2025

VENCIMENTO

05/05/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 187,43

## SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/2

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
Prestadora Telefônica   CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
VIVO Fibra 700 Mega Empresas (290)	156,86
Serviços Digitais	-
Serviços	
Outros Serviços	9,22
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Principal (141)	21,35
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>187,43</b>

## Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,  
todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse [www.vivo.com.br/faleconoscoempresas](http://www.vivo.com.br/faleconoscoempresas). Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

## Mensagem Importante para Você

Participe da eleição do Conselho de Usuários da Vivo. Mais informações <http://www.vivo.com.br/conselhodeusuarios>.

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

## Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Ser transparente é uma de nossas prioridades, por isso, informamos que não existem débitos pendentes no seu contrato dos serviços Vivo Empresas, no período de Jan/2024 a Dez/2024. Esse comunicado é exclusivo para este contrato, não inclui quitações de parcelamentos de contas, serviços prestados e não faturados, débitos discutido judicial e administrativamente, de cobranças de serviços de outras operadoras que ocorrem na sua conta Vivo, entre outras que não estejam mencionadas na Lei 12.007/2009.

## Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,  
todo tipo de solução.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br).

- (290) BL PJ/151-Vivo Fibra 700 Mega Empresas - (141) PA 278-Ilimitado Local Empresas/PA 279-Longa Distância Brasil Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo  
empresas

Nome do Cliente

ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICIENTE ASL

Data de Vencimento

05/05/2025

Número da Conta

8999 2678 0570

Cód. Débito Automático

899926780570-5

Número da Fatura

1952662281-0

Valor a Pagar (R\$)

187,43

Pagar  
via PIX

84670000001 7 87430082089 9 99267805701 7 95266228199 9



ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICI  
ENTE ASL  
AV CATARINA,STA 199  
VILA ALEXANDRIA  
04635-000 SAO PAULO - SPRazão Social: ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICI  
ENTE ASL  
CNPJ: 59.641.340/0001-44  
Número da Conta: 8999 2678 0570 DV: 5  
Data de Emissão: 19/04/2025  
Número da Fatura: 1952662281-0  
Período de Utilização: 19/03/2025 a 18/04/2025  
E-mail: financeiro@abbabrazil.org.brNota Fiscal Fatura de Serviço  
de Telecomunicações - Mod 22

## DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

## Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376 - Cidade Monções 04571-936 São Paulo SP  
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108.383.949.112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST: 396309027-SP

Série: UK Sub-série:

INTERNET	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
SPO-8172LIRQ2K-013	VIVO Fibra 700 Mega Empresas GT12 UFSP	19/03/2025 a 18/04/2025	18%	3,65%	597,52
	Desconto Prom. Internet R\$ 473,71	19/03/2025 a 18/04/2025		-	-473,71
<b>SUBTOTAL</b>					<b>123,81</b>
SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
	Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Principal GT12 UFSP	19/03/2025 a 18/04/2025	18%	3,65%	246,18
	Desconto Mensalidade Principal R\$ 224,83	19/03/2025 a 18/04/2025		-	-224,83
<b>SUBTOTAL</b>					<b>21,35</b>
<b>TOTAL</b>					<b>145,16</b>

## Informações Complementares

ICMS:	18%	Base de Cálculo:	R\$ 145,16	Valor ICMS:	R\$ 26,12	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 119,03	Valor PIS/COFINS:	R\$ 4,34	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.  
Reservado ao Fisco: a66a.a507.98b0.199d.29e6.10f3.3e34.866d

## TOTAL GERAL NOTA FISCAL

145,16

## OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

## Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Marcos Penteadado de Ulhóa Rodrigues, s/n Lote 06 e 07 B, PARTE 06543-001 Santana de Parnaíba SP  
CNPJ: 02.558.157/0135-74 - Insc. Est.: 623.043.379.111

Serviços Digitais	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
<b>Internet</b>				
Ubook Jornais Promo	19/03/2025 a 18/04/2025		3,65%	6,20
Skeelo Promo	19/03/2025 a 18/04/2025		-	26,85
<b>SUBTOTAL</b>				<b>33,05</b>
Outros Serviços	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Apontador Business	19/03/2025 a 18/04/2025	2%	9,25%	20,51
Desconto Prom. Apontador Business R\$ 11,29	19/03/2025 a 18/04/2025		-	-11,29
<b>SUBTOTAL</b>				<b>9,22</b>
<b>TOTAL</b>				<b>42,27</b>

## Informações Complementares

ICMS:	0%	Base de Cálculo:	R\$ 0,00	Valor ICMS:	R\$ 0,00	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
ISS:	2%	Base de Cálculo:	R\$ 9,22	Valor ISS:	R\$ 0,18	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 6,20	Valor PIS/COFINS:	R\$ 0,22	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	Base de Cálculo:	R\$ 9,22	Valor PIS/COFINS:	R\$ 0,85	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.

## TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS

42,27

## TOTAL GERAL

187,43

ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICIENTE ASL  
AV CATARINA,STA 199  
VILA ALEXANDRIA  
04635-000 SAO PAULO - SP

Razão Social: ASSOCIACAO BRASILEIRA  
BENEFICIENTE ASL

CNPJ: 59.641.340/0001-44

Número da Conta: 8999 2678 0570 DV: 5

Data de Emissão: 19/05/2025

Número da Fatura: 1960451122-0

Período de Utilização: 19/04/2025 a 18/05/2025

E-mail: financeiro@abbbrasil.org.br

MÊS DE REFERÊNCIA

05/2025

VENCIMENTO

05/06/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 194,53

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/2

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
<b>Prestadora Telefônica   CNPJ: 02.558.157/0001-62</b>	
<b>Internet + Serviços Digitais e Técnicos</b>	
VIVO Fibra 700 Mega Empresas (290)	163,17
Serviços Digitais	-
<b>Serviços</b>	
Outros Serviços	9,41
<b>Telefone + Serviços Digitais e Técnicos</b>	
Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Principal (141)	21,95
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>194,53</b>

## Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,  
todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse [www.vivo.com.br/faleconoscoempresas](http://www.vivo.com.br/faleconoscoempresas). Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

### Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

### Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

## Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,  
todo tipo de solução.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br).

- (290) BL PJ/151-Vivo Fibra 700 Mega Empresas - (141) PA 278-Ilimitado Local Empresas/PA 279-Longa Distância Brasil Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo  
empresas

Nome do Cliente

ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICIENTE ASL

Data de Vencimento

05/06/2025

Número da Conta

8999 2678 0570

Cód. Débito Automático

899926780570-5

Número da Fatura

1960451122-0

Valor a Pagar (R\$)

194,53

Pagar  
via PIX



84690000001 5 94530082089 7 99267805701 7 96045112299 3



ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICI  
ENTE ASL  
AV CATARINA,STA 199  
VILA ALEXANDRIA  
04635-000 SAO PAULO - SPRazão Social: ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICIEN  
TE ASL  
CNPJ: 59.641.340/0001-44  
Número da Conta: 8999 2678 0570 DV: 5  
Data de Emissão: 19/05/2025  
Número da Fatura: 1960451122-0  
Período de Utilização: 19/04/2025 a 18/05/2025  
E-mail: financeiro@abbabrasil.org.brNota Fiscal Fatura de Serviço  
de Telecomunicações - Mod 22

## DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica		NFFST: 398339819-SP			
Telefônica Brasil S.A.   Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376 - Cidade Monções 04571-936 São Paulo SP					
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108.383.949.112   Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307					
Série: UK Sub-série:					
INTERNET	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
SPO-8172LIRQ2K-013	VIVO Fibra 700 Mega Empresas GT12 UFSP	19/04/2025 a 18/05/2025	18%	3,65%	619,63
	Desconto Prom. Internet R\$ 489,51	19/04/2025 a 18/05/2025		-	-489,51
SUBTOTAL					130,12
SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
	Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Principal GT12 UFSP	19/04/2025 a 18/05/2025	18%	3,65%	250,71
	Desconto Mensalidade Principal R\$ 228,76	19/04/2025 a 18/05/2025		-	-228,76
SUBTOTAL					21,95
TOTAL					152,07

## Informações Complementares

ICMS:	18%	Base de Cálculo:	R\$ 152,07	Valor ICMS:	R\$ 27,37	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 124,69	Valor PIS/COFINS:	R\$ 4,55	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.  
Reservado ao Fisco: c367.9f8c.01f8.2f05.0def.d4e7.2821.244f

## TOTAL GERAL NOTA FISCAL

152,07

## OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica					
Telefônica Brasil S.A.   Av. Marcos Penteadado de Ulhóa Rodrigues, s/n Lote 06 e 07 B, PARTE 06543-001 Santana de Parnaíba SP					
CNPJ: 02.558.157/0135-74 - Insc. Est.: 623.043.379.111					
Serviços Digitais		Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Internet					
Ubook Jornais Promo		19/04/2025 a 18/05/2025		3,65%	6,20
Skeelo Promo		19/04/2025 a 18/05/2025		-	26,85
SUBTOTAL					33,05
Outros Serviços		Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Apontador Business		19/04/2025 a 18/05/2025	2%	9,25%	20,90
Desconto Prom. Apontador Business R\$ 11,49		19/04/2025 a 18/05/2025		-	-11,49
SUBTOTAL					9,41
TOTAL					42,46

## Informações Complementares

ICMS:	0%	Base de Cálculo:	R\$ 0,00	Valor ICMS:	R\$ 0,00	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
ISS:	2%	Base de Cálculo:	R\$ 9,41	Valor ISS:	R\$ 0,18	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 6,20	Valor PIS/COFINS:	R\$ 0,22	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	Base de Cálculo:	R\$ 9,41	Valor PIS/COFINS:	R\$ 0,87	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.

## TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS

42,46

## TOTAL GERAL

194,53

ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICIENTE ASL  
AV CATARINA,STA 199  
VILA ALEXANDRIA  
04635-000 SAO PAULO - SP

Razão Social: ASSOCIACAO BRASILEIRA  
BENEFICIENTE ASL  
CNPJ: 59.641.340/0001-44

Número da Conta: 8999 2678 0570 DV: 5

Data de Emissão: 19/06/2025

Número da Fatura: 1968301339-0

Período de Utilização: 19/05/2025 a 18/06/2025

E-mail: financeiro@abbbrasil.org.br

MÊS DE REFERÊNCIA

06/2025

VENCIMENTO

05/07/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 194,53

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/2

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
<b>Prestadora Telefônica   CNPJ: 02.558.157/0001-62</b>	
<b>Internet + Serviços Digitais e Técnicos</b>	
VIVO Fibra 700 Mega Empresas (290)	163,17
Serviços Digitais	-
<b>Serviços</b>	
Outros Serviços	9,41
<b>Telefone + Serviços Digitais e Técnicos</b>	
Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Principal (141)	21,95
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>194,53</b>

## Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,  
todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse [www.vivo.com.br/faleconoscoempresas](http://www.vivo.com.br/faleconoscoempresas). Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

### Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

### Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

## Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,  
todo tipo de solução.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br).

- (290) BL PJ/151-Vivo Fibra 700 Mega Empresas - (141) PA 278-Ilimitado Local Empresas/PA 279-Longa Distância Brasil Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo  
empresas

Nome do Cliente

ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICIENTE ASL

Data de Vencimento

05/07/2025

Número da Conta

8999 2678 0570

Cód. Débito Automático

899926780570-5

Número da Fatura

1968301339-0

Valor a Pagar (R\$)

194,53

Pagar  
via PIX



84640000001 0 94530082089 7 99267805701 7 96830133999 8



ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICI  
ENTE ASL  
AV CATARINA,STA 199  
VILA ALEXANDRIA  
04635-000 SAO PAULO - SPRazão Social: ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICI  
ENTE ASL  
CNPJ: 59.641.340/0001-44  
Número da Conta: 8999 2678 0570 DV: 5  
Data de Emissão: 19/06/2025  
Número da Fatura: 1968301339-0  
Período de Utilização: 19/05/2025 a 18/06/2025  
E-mail: financeiro@abbabrazil.org.brNota Fiscal Fatura de Serviço  
de Telecomunicações - Mod 22

## DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica		NFFST: 400431383-SP			
Telefônica Brasil S.A.   Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376 - Cidade Monções 04571-936 São Paulo SP					
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108.383.949.112   Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307					
Série: UK Sub-série:					
INTERNET	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
SPO-8172LIRQ2K-013	VIVO Fibra 700 Mega Empresas GT12 UFSP	19/05/2025 a 18/06/2025	18%	3,65%	619,63
	Desconto Prom. Internet R\$ 489,51	19/05/2025 a 18/06/2025		-	-489,51
SUBTOTAL					130,12
SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
	Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Principal GT12 UFSP	19/05/2025 a 18/06/2025	18%	3,65%	250,71
	Desconto Mensalidade Principal R\$ 228,76	19/05/2025 a 18/06/2025		-	-228,76
SUBTOTAL					21,95
TOTAL					152,07

## Informações Complementares

ICMS:	18%	Base de Cálculo:	R\$ 152,07	Valor ICMS:	R\$ 27,37	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 124,69	Valor PIS/COFINS:	R\$ 4,55	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.  
Reservado ao Fisco: 286d.e1fc.fe87.5396.bb9e.efbe.d0e1.9ef5

## TOTAL GERAL NOTA FISCAL

152,07

## OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica					
Telefônica Brasil S.A.   Av. Marcos Penteadado de Ulhôa Rodrigues, s/n Lote 06 e 07 B, PARTE 06543-001 Santana de Parnaíba SP					
CNPJ: 02.558.157/0135-74 - Insc. Est.: 623.043.379.111					
Serviços Digitais		Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Internet					
Ubook Jornais Promo		19/05/2025 a 18/06/2025		3,65%	6,20
Skeelo Promo		19/05/2025 a 18/06/2025		-	26,85
SUBTOTAL					33,05
Outros Serviços		Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Apontador Business		19/05/2025 a 18/06/2025	2%	9,25%	20,90
Desconto Prom. Apontador Business R\$ 11,49		19/05/2025 a 18/06/2025		-	-11,49
SUBTOTAL					9,41
TOTAL					42,46

## Informações Complementares

ICMS:	0%	Base de Cálculo:	R\$ 0,00	Valor ICMS:	R\$ 0,00	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
ISS:	2%	Base de Cálculo:	R\$ 9,41	Valor ISS:	R\$ 0,18	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 6,20	Valor PIS/COFINS:	R\$ 0,22	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	Base de Cálculo:	R\$ 9,41	Valor PIS/COFINS:	R\$ 0,87	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.

## TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS

42,46

## TOTAL GERAL

194,53



Buscar alguma coisa...



Você está em: [Página Inicial](#) > [Produtos](#) > [Cestas Básicas](#) > Cesta Básica - Nobre IV



★★★★★ (1 Avaliação)

Compartilhar esse produto:

### Cesta Básica - Nobre IV

Vendido por: **Nobre Cestas**

Data de Validade:

SKU: **111186**

Quantidade atacado: **Caixa com 1 unidades**

Marca: **Nobre Cestas**

COMPRA AVULSA  
1x **R\$ 192,95**

ASSINATURA 3 MESES  
3x **R\$ 183,30**

ASSINATURA 6 MESES  
6x **R\$ 173,66**

ou em até 6x no cartão

[Confira as informações de parcelamento](#)

#### Cesta Básica Nobre IV

Uma seleção premium de alimentos e produtos de qualidade superior. Inclui grãos selecionados, carnes, e marcas renomadas...

[+ Ler descrição completa](#)

— 1 +

ADICIONAR AO CARRINHO

COMPRAR

Quantidade disponível: 16983

[Favoritar Produto](#)

[Ver o carrinho](#)



## DESCRIÇÃO

## FICHA TÉCNICA

## TABELA NUTRICIONAL

## COMENTÁRIOS

				Nossas Vantagens	Informações Complementares
1	Achocolatado em pó instantaneo	Italac	200G		
2	Açúcar Refinado	União	1KG	Facilidade no Pagamento	<b>Peso Bruto:</b> 228 kg
3	Arroz tipo 1	Namorado	1KG	Frete Grátis para Grande SP - Consulte as condições especiais.	<b>Validade:</b>
1	Arroz tipo 1	Namorado	5KG		<b>Quantidade:</b> 1 un.
1	Biscoito cream cracker	Marilan	170G		<b>EAN:</b> 7898251964478
1	Biscoito recheado de Morango	Bauducco	140G		
1	Café torrado moído extra forte a vácuo	Pelé	500G	Frete fixo de R\$ 25,00 para compras abaixo de R\$250,00	
1	Embalagem de papelão	Nobre Cestas	1 UN		
1	Farinha de trigo Tipo 1	Margarida	1KG	Descontos especiais para compras com CNPJ*	
1	Farofa temperada	Gabi / Yka / Doba	250G		
2	Feijão carioca tipo 1	Namorado	1KG		
1	Fubá mimoso	Zanin	500G	Pagamento com boleto faturado via TINO	
1	Goiabada Cremosa	Xavante	200G		
2	Leite longa vida integral	Piracanjuba	1L		
1	Macarrão Espaguete	Dona benta	500G		
2	Macarrão inst. galinha caipira	Apti	70G		
1	Macarrão parafuso	Dona benta	500G		
1	Mistura para bolo sabores	Bom Gosto	300G		
1	Molho de tomate Fugini	Etti	300G		
2	Óleo de soja	Soya / Liza	900ML		
1	Pó para gelatina sabores	Nuttry	20G		
1	Sal refinado	5 Estrelas	1KG		
1	Sardinha qualidade Gomes da Costa	Oitenta e Oito	125G		
1	Seleta de legumes	Stella d Oro	170G		
		Peso:	22,80KG		

Aceitamos as principais bandeiras





Telefone  
11 2942-6000



Whatsapp  
11 94355-5444



Entre na sua conta  
ou Cadastre-se



Você está aqui: [Início](#) / [Loja Virtual](#) / [Cesta Básica](#) / CESTA BÁSICA CRAVO



## CESTA BÁSICA CRAVO

31 itens 23.94 kg

# R\$196,50

REF. CESTA BÁSICA  
PADRÃO 06.

O prazo de entrega para  
SP e Grande SP é de até  
5 dias úteis após a

confirmação do  
pagamento.

Para os demais CEP's o  
prazo é de até 10 dias  
úteis após a confirmação  
do pagamento.

### Informação adicional

Dimensões

46,0 x 31,5  
x 25,0 cm

- Preços e composições permanecem inalterados enquanto durarem nossos estoques;
- Produtos, marcas e brindes poderão ser substituídos por similares ou superiores;
- Fotos meramente ilustrativas.

Quantidades:

1



Adicionar ao carrinho

## Itens da cesta:

2	Arroz Tipo 1 <b>Brilhante</b>	5kg	1	Achocolatado em Pó <b>3 Corações</b>	300g
2	Açúcar Refinado <b>Caravelas</b>	1kg	1	Biscoito Cream Cracker <b>Bauducco</b>	165g
1	Biscoito Maisena <b>Bauducco</b>	170g	1	Biscoito Recheado <b>Visconti</b>	125g
1	Café Tradicional <b>Seleto</b>	500g	1	Farinha de Trigo Tipo 1 <b>Farina</b>	1kg
1	Farofa de Mandioca <b>Solito</b>	250g	2	Feijão Carioca Tipo 1 <b>Solito Gourmet</b>	1kg
1	Fubá Mimoso <b>Agrobal</b>	500g	1	Goiabada <b>Xavante</b>	300g
1	Leite Condensado Semidesnatado <b>Piracanjuba</b>	395g	1	Macarrão Espaguete com Ovos <b>Dona Benta</b>	500g
1	Macarrão Parafuso com Ovos <b>Dona Benta</b>	500g	3	Macarrão Instantâneo <b>Renata</b>	85g



Sobre Nós

Cotações para empresas

Assinaturas

Área do assinante

Acompanhar pedido

Entre ou Cadastre-se

Cestas De Alimentos Limpeza E Cuidado Pessoal Cestas De Sindicatos Itens Doação

Instituições Parceiras

0

x



Sobre Nós

Cotações para empresas

Assinaturas

Área do assinante  
Acompanhar pedido  
Entre ou  
Cadastre-se

Cestas De Alimentos

Limpeza E Cuidado Pessoal

Cestas De Sindicatos

Itens Doação

Instituições Parceiras

0



### CESTA BÁSICA YPÊ

26 Itens

VER LISTA

R\$ 228,62

Compra única

- 1 +

Comprar

Digite seu CEP para calcular o frete:

Calcular frete

### CESTA BÁSICA YPÊ

26 Itens

VER LISTA

R\$ 228,62

Compra única

- 1 +

Comprar

Digite seu CEP para calcular o frete:

Calcular frete

Descrição	Qtd.	Peso	Marca
Achocolatado em pó	1 sch	200g	Toddy/Nescau
Açúcar Refinado	3 pct	1Kg	União/Da Barra/Guarani
Arroz Agulhinha Tipo 1	2 pct	5Kg	Solito/Namorado/Camil
Biscoito Recheado (Sabores)	1 pct	120g	Bauducco/Triunfo
Biscoito Cream Cracker	1 pct	165g	Bauducco/Triunfo

Olá! Posso ajudar?

Café Torrado e Moído a Vácuo	1 pct	500g	Caboclo/Pelé/Sel eto
Farinha de Mandioca	1 pct	500g	Doba/Yka
Farinha de Trigo Especial	1 pct	1Kg	Dona Benta/Farina
Feijão Carioca Tipo 1	3 pct	1Kg	Namorado/Solito /Máximo
Fubá Mimoso	1 pct	500g	Zanin/Sinhá/Capi
Goiabada	1 pct	300g	Xavante/Ploky
Macarrão com Ovos - Espaguete	2 pct	500g	Renata/Dona Benta/Adria
Óleo de Soja	3 un	900ml	Soya/Liza/Conco rdia
Polpa de Tomate	1 un	520g	Quero/Pomodoro
Sal Refinado	1 pct	1Kg	Cisne/Ita
Seleta de Legumes	1 un	170g	Stella D'oro/Predilecta/ Olé
Protec Bag	1 un	10g	CVS
Embalagem Papelão	1 un	500g	CVS - 22 a 23Kg

- . Prazo de entrega para SP e grande SP: Até 07 dias úteis após a confirmação do pagamento.
- . Para demais regiões: prazo de entrega de até 15 dias úteis após a confirmação do pagamento.
- . Nos reservamos o direito de substituir o produto por similar ou de valor superior na falta do mesmo.
- . Imagem meramente ilustrativa.

Obs. A Embalagem de Papelão e o Protec Bag (plástico protetor) são considerados itens na composição de cada cesta de alimento da CVS.



Telefone  
11 2942-6000



Whatsapp  
11 94355-5444



Entre na sua conta  
ou Cadastre-se



Você está aqui: [Início](#) / [Loja Virtual](#) / [Cesta de Higiene e Limpeza](#) / CESTA DE HIGIENE E LIMPEZA CLEAN MASTER



## CESTA DE HIGIENE E LIMPEZA CLEAN MASTER

19 itens 6.80 kg

**R\$71,50**

### Informação adicional

Dimensões

30,5 x 22,0  
x 27,0 cm

### REF. CESTA DE HIGIENE E LIMPEZA CLEAN MASTER

O prazo de entrega para SP e Grande SP é de até 5 dias úteis após a confirmação do pagamento.

Para os demais CEP's o prazo é de até 10 dias úteis após a confirmação do pagamento.

- Preços e composições permanecem inalterados enquanto durarem nossos estoques;
- Produtos, marcas e brindes poderão ser substituídos por similares ou superiores;
- Fotos meramente ilustrativas.

Quantidades:



Adicionar ao carrinho

## Itens da cesta:

1	Água Sanitária Conde	1L	1	Amaciante Minuano	500ml
2	Creme Dental Oral-B	70g	1	Desinfetante Minuano	500ml
2	Detergente Líquido Minuano	500	1	Esponja Scotch Brite	0,15g
1	Lã de Aço c/ 8 un. Bombril	45g	1	Lava Roupas Brilhante	800g
1	Multi-uso Minuano	500	1	Papel Higiênico c/ 4 un. Personal	30m
3	Sabão em Pedra Assim	180	2	Sabonete Albany	85g
1	Caixa Calvo N1-A		1	Protec Box	

## CESTA DE LIMPEZA 2

[Home](#)[CESTA DE LIMPEZA 2](#)

### CESTA DE LIMPEZA 2

R\$ 83,90/und

Condições Comerciais

- Frete grátis para São Paulo e Grande São Paulo; Consulte regiões atendidas!
- Pedido mínimo de 5(cinco) unidades.
- Forma de Pagamento: Boleto Bancário, TED e PIX;
- Nos reservamos o direito de substituir o produto por marca similar na falta do mesmo.

PROMOÇÃO:

- \*MONTAMOS A SUA COMPOSIÇÃO A PARTIR DE 10 CESTAS.

Itens: 23

Peso: 9,494kg

- 5 +

Adicionar ao pedido

Compartilhe:



### Conteúdo da Cesta





## Higiene e Limpeza

(2 unid.)Água Sanitária 1000ml	Conde
(2 unid.)Amaciante de Roupa 500ml	Qboa/Minuano
(2 unid.)Desinfetante 500ml	Minuano
(3 unid.)Detergente Líquido 500ml	Assim/Minuano
(2 unid.)Esponja Dupla Face	Ober
(2 unid.)Lã de Aço c/ 8	Bombril
(2 unid.)Limpador Multiuso 500ml	Veja
(2 unid.)Sabão em Pedra c/ 5	Assim/Minuano
(2 unid.)Sabão em Pó 800gr	OMO
(4 unid.)Sabonete 85gr	Albany
(1 unid.)Caixa de Papelão nº 1	Silco

*\* Os produtos apresentados podem sofrer alteração conforme disponibilidade de mercado, sendo trocado por outro similar nas mesmas características principais, confirme sempre com um de nossos consultores.*

PAT:080023535

Sobre  
NósCotações para  
empresas

Assinaturas

Área do  
assinanteAcompanhar  
pedidoEntre ou  
Cadastre-se

Cadastre-se

PL  
15

Cestas De Alimentos Limpeza E Cuidado Pessoal Cestas De Sindicatos Itens Doação

Instituições Parceiras

0

LISTA

R\$  
75,23

Sobre Nós

Cotações para empresas

Assinaturas

Área do assinante

Acompanhar pedido

Entre ou

Cadastre-se

1 Compra

Cestas De  
AlimentosLimpeza E Cuidado  
PessoalCestas De  
SindicatosItens  
DoaçãoInstituições  
Parceiras

0

Digite  
seu  
CEP  
para  
calcular  
o  
frete:Calcular  
freteCESTA KIT LIMPEZA  
PLUS

15 Itens

VER LISTA

R\$ 75,23

Compra única



- 1 +

Comprar

Digite seu CEP para calcular o frete:

Calcular frete

Descrição	Qtd.	Peso	Marca
Detergente em Pó (Fragrâncias)	1 pct	800g	Omo
Detergente Liquido (Fragrâncias)	2 un	500ml	Minuano/Briza/Ypê
Sabão em Pedra (Fragrâncias)	1 pct	900g	Minuano/Assim/Ypê
Creme Dental	2 un	90g	Colgate/Sorriso
Sabonete (Fragrâncias)	3 un	85g	Lux/Albany/Francis
Desinfetante (Fragrâncias)	2 un	500ml	Pinho Bril (Bombriil)/Minuano
Lã de Aço	1 un	60g	Bombriil/Assolan
Papel Higiênico 4x30	1 pct	240g	Personal
Protec Bag	1 un	10g	CVS
Embalagem Papelão	1 un	200g	CVS - 0 a 13 Kg

. Prazo de entrega para SP e grande SP: de até 04 dias úteis após a confirmação do pagamento.

. Para demais regiões: prazo de entrega de até 15 dias úteis após a confirmação do pagamento.

. Nos reservamos o direito de substituir o produto por similar ou de valor superior na falta do mesmo.

Imagem meramente ilustrativa.

Obs. A Embalagem de Papelão e o Protec Bag (plástico protetor) são considerados itens na composição de cada cesta de alimento da CVS.

## Produtos Relacionados

Olá! Posso ajudar?



Serviço Família  
Acolhedora Pérolas

RECIBO

Eu, **Kelvis Soares da Silva**, CPF **388.855.378-47**, recebi a importância de **R\$ de 1518,00 (mil quinhentos e dezoito reais)** da **Associação Brasileira Beneficente Aslan** referente pagamento de Auxílio Pecuniário.

Associação Brasileira Beneficente Aslan – ABBA  
CNPJ: 59.641.340/0001-44

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

São Paulo, 03 de Setembro de 2025.

Kelvis Soares da Silva

Ass: *Kelvis*



Serviço Família  
Acolhedora Pérolas

## RECIBO

Eu, **Kelvis Soares da Silva**, CPF **388.855.378-47**, recebi a importância de R\$ **de 1518,00 (mil quinhentos e dezoito reais)** da **Associação Brasileira Beneficente Aslan** referente pagamento de Auxílio Pecuniário.

Associação Brasileira Beneficente Aslan – ABBA  
CNPJ: 59.641.340/0001-44

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

São Paulo, 07 de Outubro de 2025.

Kelvis Soares da Silva



Serviço Família  
Acolhedora Pérolas

RECIBO

Eu, **Kelvis Soares da Silva**, CPF **388.855.378-47**, recebi a importância de R\$ **de 1518,00 (mil quinhentos e dezoito reais)** da **Associação Brasileira Beneficente Aslan** referente pagamento de Auxílio Pecuniário.

Associação Brasileira Beneficente Aslan – ABBA  
CNPJ: 59.641.340/0001-44

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

São Paulo, 04 de Novembro de 2025.

Kelvis Soares da Silva

*Kelvis*



Boleto Pix  
R\$ 3.493,28

Quem vai receber:  
8A IMOBILIARIA E ADMINISTRADORA LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário  
26.495.466/0001-07 - 8A IMOBILIARIA E ADMINISTRADORA LTDA  
Endereço do Beneficiário  
RUA PALESTINA 60 , 04362-030 SAO PAULO - SP

Pagador ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICI	Vencimento 10/09/2025	Valor do Documento 3.493,28
Agência / Código do Beneficiário 00019/400275180	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/9042867443-9	Autenticação Mecânica



077-9

07790.00116 12118.112999 04286.744398 9 12000000349328

Local De Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/09/2025
Beneficiário 26.495.466/0001-07 - 8A IMOBILIARIA E ADMINISTRADORA LTDA					Agência / Código do Beneficiário 00019/400275180
Data do Documento 09/09/2025	Nº do Documento 109	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data de Processamento 09/09/2025	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/9042867443-9
Uso do banco	Carteira 112	Espécie Moeda BRL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento 3.493,28

Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 10% EM 11/09/2025.MORA DE 0,33% A PARTIR DE 11/09/2025. Valor Integral do Aluguel: R\$3.429,69 - Desconto de IRRF: R\$29,53 + IPTU R\$93, Data Limite para pagamento: 10/10/2025	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor cobrado

Pagador ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICI RUA FREDERICO RENE DE JAEGHER JARDIM SERTÃOZINHO, 04826-222 SÃO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 59.641.340/0001-44
Beneficiário Final 8A IMOBILIARIA E ADMINISTRADORA LTDA	CNPJ/CPF: 26.495.466/0001-07



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Boleto Pix  
R\$ 3.493,28

Quem vai receber:  
8A IMOBILIARIA E ADMINISTRADORA LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário  
26.495.466/0001-07 - 8A IMOBILIARIA E ADMINISTRADORA LTDA  
Endereço do Beneficiário  
RUA PALESTINA 60 , 04362-030 SAO PAULO - SP

Pagador ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICI	Vencimento 10/10/2025	Valor do Documento 3.493,28
Agência / Código do Beneficiário 00019/400275180	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/9046264849-7	Autenticação Mecânica



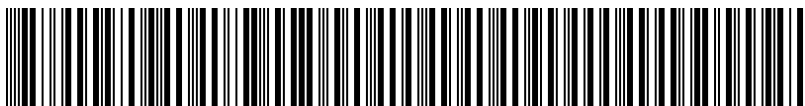
077-9

07790.00116 12118.112999 04626.484978 9 12300000349328

Local De Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/10/2025
Beneficiário 26.495.466/0001-07 - 8A IMOBILIARIA E ADMINISTRADORA LTDA					Agência / Código do Beneficiário 00019/400275180
Data do Documento 09/10/2025	Nº do Documento 109	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data de Processamento 09/10/2025	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/9046264849-7
Uso do banco	Carteira 112	Espécie Moeda BRL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento 3.493,28

Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 10% EM 11/10/2025.MORA DE 0,33% A PARTIR DE 11/10/2025. Valor Integral do Aluguel: R\$3.429,69 - Desconto de IRRF: R\$29,53 + IPTU R\$93, Data Limite para pagamento: 09/11/2025	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor cobrado

Pagador ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICI RUA FREDERICO RENE DE JAEGHER JARDIM SERTÃOZINHO, 04826-222 SÃO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 59.641.340/0001-44
Beneficiário Final 8A IMOBILIARIA E ADMINISTRADORA LTDA	CNPJ/CPF: 26.495.466/0001-07



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Boleto Pix  
R\$ 3.493,28

Quem vai receber:  
8A IMOBILIARIA E ADMINISTRADORA LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário  
26.495.466/0001-07 - 8A IMOBILIARIA E ADMINISTRADORA LTDA  
Endereço do Beneficiário  
RUA PALESTINA 60 , 04362-030 SAO PAULO - SP

Pagador ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICI	Vencimento 11/11/2025	Valor do Documento 3.493,28
Agência / Código do Beneficiário 00019/400275180	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/9049551423-7	Autenticação Mecânica



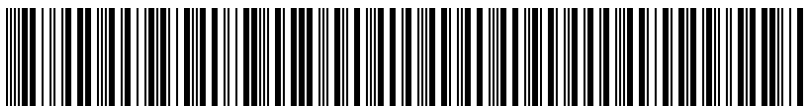
077-9

07790.00116 12118.112999 04955.142379 1 12620000349328

Local De Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	Vencimento 11/11/2025				
Beneficiário 26.495.466/0001-07 - 8A IMOBILIARIA E ADMINISTRADORA LTDA	Agência / Código do Beneficiário 00019/400275180				
Data do Documento 10/11/2025	Nº do Documento 109	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data de Processamento 10/11/2025	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/9049551423-7
Uso do banco Carteira 112	Espécie Moeda BRL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento 3.493,28	

Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 10% EM 12/11/2025.MORA DE 0,33% A PARTIR DE 12/11/2025. Integral do Aluguel: R\$3.429,69 - Desconto de IRRF: R\$29,53 + IPTU R\$93,12 Data Limite para pagamento: 11/12/2025	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor cobrado

Pagador ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICI RUA FREDERICO RENE DE JAEGHER JARDIM SERTÃOZINHO, 04826-222 SÃO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 59.641.340/0001-44
Beneficiário Final 8A IMOBILIARIA E ADMINISTRADORA LTDA	CNPJ/CPF: 26.495.466/0001-07



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação